

Осее 14
Справа 181

Для службового користування

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 „ 02 ” січня 1945 р.

закінчена „ 20 ” грудня 1945 р.

Кількість аркушів 127

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Зберігати 75 років

ед №

ес №

хвіст №

P-7720

14

181

[illegible]

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	Виконком Кам'янської сільради	1-25	1-23	Відсутні № 16-17
2	Виконком Красичанської сільської ради	1-5	24-28	
3	Виконком Лукашенківської сільради	1-4	29-32	
4	Виконком Ново-Гутської сільради	1-3	33-35	
5	Виконком Порохонської сільради	1-20	36-55	
6	Виконком Пигарівської сільської ради	1-29	56-83	Відсутній № 24
7	Виконком Рожковицької сільської ради	1-15	84-98	
8	Виконком Ромашківської сільради	1-22	99-107	Відсутні № 7-8, 11-21
9	Виконком Старо-Гутської сільради	1-7	108-114	
10	Виконком Ситнівської сільської ради	1-14	115-127	Відсутній № 8

Ситні

акт який сф
в який р-он
ест для
з об'є
-1945г.

мешка

14 лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

де

Високоє

Патанув

3

По батькові

Антонова

мешкоє

5

Національність

Українська

мерті

11 числа лютого місяця, 1945 р.

Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

занять (служби)
мерлого, або інше
рело засобів існу-
ванн

Колхозника

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

Колхоз «Серп і Молот»

Де постійно жив по-
передній

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

10	Причина смерті	по старості
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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Високоє Євген Т. с. Ваньківка с-Буден район Вулицей області.
14	Підпис заявника	Високоє
15	Особливі позначки	134864794

*) 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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вудяєва
Райков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа дзевраня м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гаврилюк
3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Прізвище померлого <u>Гаврилюк</u>
5	Національність <u>Українська</u>
6	Число смерті <u>5</u> числа <u>дзевраня</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1941</u> року.
8	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) <u>На похоронних матері</u>
9	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <u>Колгоспна К-за ім. Шевченка</u>
10	Місто <u>Ваньківка</u> район <u>с-Буденний</u>
11	село <u>Ваньківка</u> область <u>Вулицей</u>
12	вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>

10	Причина смерті	Емиліюк
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 здачі	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гаврилюк Чеслав С. Комітетна ст. 20 р-на Сумської області
14	Підпис заявника	Гаврилюк
15	Особливі позначки	134864811

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гаврилюк

мешканець с. Будишків р-он
Будишків обл.
1945-45г.
Будишків

числа 7 вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

різнице	М. Емиліюк
3	По батькові Сергеевич
5	Національність Українець
8	числа 7 вересня місяця 1945 р.
Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	тотальне
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Бонхов м. Гаврилюк
Місто	Будишків район
село	Будишків область
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справко от враго.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ширман Т. И. с. Каменица в-Будекого р-на Сумської області
14	Підпис заявника	Ширман
15	Особливі позначки	134864/88

*) 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

В. Будова
Грайва

Каменицкий сс
с-Будекий р-он
Сумской обл.
штаба
15-10452.
с. Каменица

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„16“ числа феврария м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуляко
2	Ім'я	Ольга
3	По батькові	Ісотрафьевна
4	Стать	жінський
5	Національність	Українка
6	с смерті	„15“ числа <u>феврария</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лататково, 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.)	18.01.1903 18-03 „Серп-Молот“ Каменицкого сс
	є постійно жив померлий	Місто <u>Каменица</u> район <u>в-Будекий</u> село <u>Винисав</u> область <u>Винисав</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	тишор
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от брота.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуляко и. е. Кашенка с-Буденого р-на сумської обл.
14	Підпис заявника	Гуляко
15	Особливі позначки	134864886

*) 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

в. а. п. "б"

Башенка Іван Стефанович
с-Буденний р-он
сумської обл.
1911-1945.
с. Башенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"15" числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвяков
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чоловічий
5	Національність	Українська
6	Час смерті	"17" числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На вихованні матері.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспниця к-за им. Чапаева
	Місце	район с-Буденний
	село	Башенка
	область	сумська
	вулиця	буд. №

Де постійно жив померлий

10	Причина смерті	Капіталь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от брата
12	Номер паспорта і віськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Німа
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайло М. в. Каменка в будинку р-на сучасної області
14	Підпис заявника	Литвинков
15	Особливі позначки	134864880

*) 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

Вудова
Гайда

Каменський с-р
с. Каменський р-он
с. Каменка
20-4/52
с. Каменка
20-4/52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"20" числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гавленко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Федорович
4	Стать	чужинський
5	Національність	Українська
6	Вік смерті	"17" числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 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 невідомій матері. Колгоспниця к-да им. Чапаева
Місце		с-р Каменський
село		Каменка
вулиця		б-д Вудова

10	Причина смерті	камінь
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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гаврило В. с. Камінька с. Буденко р-на Сумської області
14	Підпис заявника	Гаврило В.
15	Особливі позначки	134884 911

*) 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

Вудобіва
Гаврило

Камінька с. Буденко
с. Камінька обл.
№ 452.

с. Камінька

25 числа марта

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравченко
2	Ім'я	Вн-др
3	По батькові	Петрович
4	Стать	чужинський
5	Національність	Українська
6	Час смерті	25 числа марта 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 25 числа сент-б-р місяця 1944 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 Бог-мця 18-31 км. Камінька
	Де постійно жив померлий	Місто Камінька район с-Буденко село Камінька область Сумська буд. №

10	Причина смерті	18 років
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна оті брала
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравченко Іван С. Кашанка С-Будського р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184864985

*) 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

Кашанка

Кашанка, с. С-Будський р-он
Сумської обл.
1945 г.
С. Кашанка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Кашанка
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Евдокимович
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинки
6	Час смерті	29 числа марта місяця 1945 р.
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 занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Самоуки Колхоз им. Шевченко
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справко от брата.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неті
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хурикова Єкат. с. Камінька в. Буденний район Сумська область
14	Підпис заявника	Хурикова
15	Особливі позначки	134864967

*) 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 № 9

" 31 " числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Франко
2	Ім'я	Євдоким
3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Дата смерті	" 31 " числа марта місяця 1945 р.
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, колгоспу і т. ін.)	Колгоспника 15-03 " Серп-Молот "
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №

Камінька укр.
с. Буденний р-он
Сумська обл.
134864967
с. Камінька

— 154 —

10	Причина смерті	по 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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Раміко Евдоким с. Камінька С-Будський р-он Сумської області
14	Підпис заявника	Раміко
15	Особливі позначки	134864988

*) 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

" 6 " числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ерваченко
2	Ім'я	Дарья
3	По батькові	Дмитрієвна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Дата смерті	" 6 " числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 74 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
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця — буд. №

Колхоз им. Ганасва

Місто — район — село — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справко от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирнон Ульяна с. Камінька в-Будський район Сумської області
14	Підпис заявника	Кравченко
15	Особливі позначки	134863009

*) 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 № 11

20 числа апреля

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Везюня
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Ігорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	20 числа апреля 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 шведській матері Копков и. Шевченко
9	Де постійно жив померлий	Місто — Камінька район — в-Будський село — Сумської область — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	черная болезнь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка вій врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самсоненко Вас. Я. х. "Брасенне - мушкетер" Каменського с-ра в-Буденного району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134865088

*) 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 № 13

"15" числа мая м-ця 1945р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ялово
2	Ім'я	Анастас
3	По батькові	Тихоновна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	"15" числа <u>мая</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>84</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 індивідуальні доходи Болотини м. Шевченко
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Каменка</u> район <u>в-Буденний</u> село <u>Сунідай</u> область <u>Сунідай</u> вулиця <u>б-д</u> буд. № <u>б-д</u>

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справно от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Франько Євгеній. с. Камішня в-Будиний р-он Сумської області
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184865-2710

*) 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

Франько
Франько

Камішня с-р
в-Будиний р-он
Місце для
штампа
22/V-1945г.
с. Камішня
18. числа мая

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Барнюшко
2	Ім'я	Влад
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українська
6	Час смерті	16. числа мая місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 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 утриманні матері колгоспника 18-го им. Шевського Камішня с-р
9	Де постійно жив померлий	Місце село Камішня район в-Будиний область Сумська буд. №

10	Причина смерті	<i>аутизм</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>справда вій. врага</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	<i>Німа</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Карпюшко Анаст. с. Камінька с-Буденого р-на сучасної області</i>
14	Підпис заявника	<i>Карпюшко</i>
15	Особливі позначки	<i>134865P24</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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	<i>Шенурман</i>
2	Ім'я	<i>Феодосіє</i>
3	По батькові	<i>Евсєєв, Іва</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>18-е числа мая</i> місяця 1945-р.
7	Вік	Минуло <i>74</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.)	<i>Болховішка</i> <i>Болхов. "серп-молот" Камінького с/с</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Камінька</i> район <i>с-Буденний</i> село <i>Камінька</i> область <i>сучасна</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	негаєтний випадок розриву шийної
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки об' вraga
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демченко Федора с. Камішня в Бугенно районі
14	Підпис заявника	Демченко
15	Особливі позначки	134866363

*) 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 № 19

с. Камішня с. Бугенний р-он
с. Камішня обл.
с. Камішня
28-го числа лютого

м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бугенний
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Єврович
4	Стать	Мужської
5	Національність	Українська
6	Час смерті	28-го числа лютого місяця 1945р.
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 швидкості машини в. Камішня районі
9	Де постійно жив померлий	Місто Камішня район с. Бугенний село Камішня область Східноукраїнська буд. №

10	Причина смерті	неслабкий тугай розорвано шийю
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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Будник Анна с. Камінька С-Будинського району
14	Підпис заявника	Будник
15	Особливі позначки	134866384

*) 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

Гамінька

Камінька с.
С-Будинський р-он
Місце для
супроводу обр.
15.07.45г.
с. Камінька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

1	Прізвище	Будник
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„15“ числа июля місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — числа марта місяця 1931 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні матері С.О.В. м. Камінька
9	Де постійно жив померлий	Місце село Камінька район С-Будинський область Рівненська вулиця буд. №

10	Причина смерті	несчастний випадок пожежа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справився з врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ніє
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Будник Варвара С. Камінька С. Буденного району
14	Підпис заявника	Будник
15	Особливі позначки	134866407

*) 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 № 21

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

1	Прізвище	Шевчук
2	Ім'я	Віктор
3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	Українська
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 33 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.)	Бонхосинська Бонхов м. „Серп-Молот“
9	Де постійно жив померлий	Місто Камінька район В. Буденний село Буденний область Луганська вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна об'єкта
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нес
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шибчик Вера Є. Камінька С-Буденного району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134866439

*) 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 № 22

Камінька і де
С-Буденний район
Сумської обл.
21.08.1952.
с. Камінька
„21“ числа августа м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Франчук
2	Ім'я	Геночис
3	По батькові	Петровна
4	Стать	жінки
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„21“ числа августа місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 58 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 праці в своїй господарстві
9	Де постійно жив померлий	Місто Камінька район С-Буденний село Сумська область вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врага
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кашук Ульяна с. Камітка С. Будинков Рона
14	Підпис заявника	Кашук
15	Особливі позначки	134866404

) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. 2 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 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Бундесберг
2	Ім'я	Виктор
3	По батькові	Викторович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„31“ числа августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 12 числа августа місяця 41 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На индивидуальній матеріч Коханов и. неизвестно
9	Де постійно жив померлий	Місто Камітка район С. Будинков село Сидоров область вулиця буд. №

10	Причина смерті	камінь
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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курченко матиє с. Камінь С-Буденов р-на
14	Підпис заявника	Курченко
15	Особливі позначки	134866564

*) 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 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Дубина
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Моисеевич
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинец
6	Вік смерті	31 числа августа, місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 48 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.)	рабочий Башкирская эк.з.
9	Де постійно жив померлий	Місто х. Камешки район Буденный село Камешки область Чувашская вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка оть вraga
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дубина Анна Каміньскій хут.
14	Підпис заявника	Дубина
15	Особливі позначки	134866587

*) 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 № 25

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

1	Прізвище	Ш а н а м
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Михайлович.
4	Стать	чужинський
5	Національність	Українська
6	Час смерті	"21" числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 18 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.)	Ремодник. П. П. Ремодник "Шорса"
9	Де постійно жив померлий	Місто Каміньск район С-Будинський село Каміньск область С-Будинський вулиця буд. №

10	Причина смерті	умер від рахунку
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	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павличенко М. Х. Каміньський Каміньського с/р. Студентів р-он
14	Підпис заявника	М. Павличенко
15	Особливі позначки	1848666H

*) 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 числа января

м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масенцов
2	Ім'я	Яков
3	По батькові	Світикович
4	Стать	Мужской
5	Національність	украинец.
6	Час смерті	28 числа января місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозник Колхоз „Победа“
9	Де постійно жив померлий	Місто — Красная — район — Середино-Будский — село — Красная — область — Сумская — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справедл. врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	+
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масенкова Лидія Антонівна с. Красинка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	484866663

*) 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.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 " числа февраль м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Липская
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Александровна
4	Стать	женский
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	12 " числа февраль 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.)	Колхозница Колхоз "Победа"
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. №

Красинка район Середино-Будский
Синьковская область

10	Причина смерті	Старості.
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	Шаторенко Елена Григорьевна с. Красикка С-Будекого р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134866689

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

12 числа ЧЮЛЯ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаторенко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Петрович
4	Стать	муж.
5	Національність	укр.
6	Час смерті	12 числа ЧЮЛЯ місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід заглять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Красикка район С-Будекий село Сумський обл. вулиця буд. №

Причина смерті	Туберкульоз легеней
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки брали
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карта-Василько Микола Григорійович с. Красичко Сходульськ. р-н Сумська обл.
Підпис заявника	
Особливі позначки	134866826

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колотвина
2	Ім'я	Генри
3	По батькові	Александрович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	22 " числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>35</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.)	службовий Зав. мага Красич. СПО пенсіонер.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — буд. № <u>Красичко</u> <u>Сходульськ.</u> <u>Сумська</u>

10	Причина смерті	по <i>Болезни</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Свідками: 1. Бешан А. К. — Бешан 2. Матрос В. П. — Мату</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>№ 577355 паспорту і № 354 Воин. билета</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Костюшан Ксентий Александрович, с. Красичка С. Буденні р-н Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	<i>Костюшан</i>
15	Особливі позначки	<i>134866488</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

М. Гусаров

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 " числа *декабря* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скитко</i>	
2	Ім'я	<i>Барбара</i>	3 По батькові <i>Алексеевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>18 " числа декабря</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <i>73</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.)	<i>Колхозниця</i> <i>К. З. Победа Красичка 9с</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто село <i>Красичка</i> район <i>С. Буденні</i> булиця <i>Сумська</i> буд. №	

10	Причина смерті	ст. старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Гіт
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Синітко Надіяда Афанас. с. Криве
14	Підпис заявника	Синітко
15	Особливі позначки	184866 884

*). 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.

У 66 р
Лукашанский
Совет Д. П.
Место для
6-Буденского р-на
Буденской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

28 числа марта м-ця 1945 р.			
1	Прізвище	Макаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мария		Николаевна
4	Стать	5	Національність
	женский		украинка
6	Час смерті	25 числа марта місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на индивидуальном матери. Колхоз Украин — Мостар Лукашанский 6-Буденского р-на Макаренко Борис Козыкин	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Лукашанское	6-Буденский
		вулиця	область Буденская
			буд. №

10	10	Причина смерті	Воспалити мозку
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка оть брава
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	Синотемко Клавдія Максимівна с. Лукашениховець с. Будзкого р-на с. Сухомого обл.
14	14	Підпис заявника	Синотемко
15	15	Особливі позначки	№ 184 868949 20.02.1947

*) 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

Синотемко

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

УССР
Лукашениховець
исполком с/п.р.
с. Будзкого р-на
штампа
с. Сухомого обл.
В/м - 452092

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

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

1	Прізвище	Макуха
2	Ім'я	Андрей
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	6 числа июля месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа 21.02.1892 місяця 1892 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 К. Кушарс
9	Де постійно жив померлий	Місто район с. Будзкого с. Лукашениховець с. Сухомого обл. буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Вправа он врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макуха Трохимово Александра с. Лукашківка с-будекого р-на сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134 869 057

*) 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

Макуха

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

УРСР
Лукашківський
пенсіонер с-будекого р-на
сумської обл.
10/11-457

Место для
штампа

РАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО
Відділ Актів Громадянської

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

для ЦУНГО

1	Прізвище	Лукашківський
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	1 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 55 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.)	Розкозник К-В 12-га Кр. мушкет.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирова он. врага.
12	Номер паспорта і ськового білет-порта і вій-мерлого і його білета по-про те, куди і довідка вони здано те, куди й коли вони здані	Немає
13	13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Немає
14	14 Підпис заявника	Немає
15	15 Особливі позначки	134869141

* 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

Уср.
Сумська об.
Место для штамп
Ф. Гусевский ср

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Тискунова
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Николаевича
4	Стать	жінки
5	Національність	Українка
6	Час смерті	3 числа Августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяців 11 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа жовтня 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 швидкій допомозі
9	Де постійно жив померлий	Місто Козинська р-н м. "Фрунзе" село Таволя-Гута район С. Будський вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспаление.
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	С. Рудський З АГС одано гербовое свидетельство. 24/VI - 1945г. ст. 602 № 578248.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пискунова Мария с. Новоз. Зітма
14	Підпис заявника	Пискунова
15	Особливі позначки	136869369

*) 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 зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зав.
Семин

у с. р.

Сумської об.

С. Рудський р. на

ст. 602 № 578248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Яценко
2	Ім'я	Захар
3	По батькові	Навилов.
4	Стать	мужеск.
5	Національність	украинец.
6	Час смерті	"5" числа 1945р. місяця 1945р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяців 20 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа 1945 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на швидкій матері. колхозница к-за ш. "Кирова".
9	Де постійно жив померлий	Місто С. Рудський район село Нова-Зітма область Сумской. вулиця буд. №

10	Причина смерті	Камішок.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	мотв Яценко Михайло Васильович 5/8-1945. № 548244.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	С. Будський Ордена Загв. 24/8-1945.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яценко Михайло В. С. Н. Гута.
14	Підпис заявника	Яценко.
15	Особливі позначки	184869383

*) 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 № 3.

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

1	Прізвище	Самоденко
2	Ім'я	Тамара
3	По батькові	Андреевн.
4	Стать	жінки
5	Національність	українська
6	Час смерті	5 числа Октября місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа Октября місяця 1938 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На шкільному матеріалі к-та к-за шк. „Кирова“.
9	Де постійно жив померлий	Місто — С. Будського район — село — Ново-Гута область — Сумська. вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Восполнение легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно от врачей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самоденко Леонов Ст. К. 2710
14	Підпис заявника	Самоденко
15	Особливі позначки	134869416

*) 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

УССР
Одесская обл.
Место для
штампа
С-Городский р-н
Пороховский сс.
2 числа Января

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1	Прізвище	Ползкова
2	Ім'я	Агаша
3	По батькові	на дружині Дмитро Федоровича Яковича
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	7 числа Января місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 69 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.)	Шестидесят девять лет на индивидуальном поденном К-зница К-за НК/32
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохов район Середино Гудекій село Порохов область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смер	Воспаление легких
11	Які лікарські предмети і коли в них номери	Сирівка от врата
12	Номер та і військовий білет по довідку куди й коли дані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника		Галайкова Євдокимівна Воситівна с. Порохонь с-грудеский р-н сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134841023

*) 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

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

УССР

Сумская обл.

Место для штампа
с-грудеский р-н
Порохонский с-г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

27 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гурановская
2	Ім'я	Євдокимівна
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінський
5	Національність	українська
6	Час смерті	6 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 9 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 господарстві матері колгоспу № 3а НКВЗ.
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохонь район Середньогрудеский село сумської вулиця буд. №

10	Причина смерті	Заболівання <i>погек</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирова <i>от врата</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли пошл. — Свідки	<i>Л</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бураковська Харитона Дем'янівна
14	Підпис заявника	<i>Бур</i>
15	Особливі позначки	134841038

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити ім'я утриманця, 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

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

УССР
Сумської обл.
Місто для
с. Гудзкий р-н
Борозинський с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„ 7 “ числа *Января* м-ця 194 *5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бураковська</i>	
2	Ім'я	<i>Харитона</i>	3 По батькові <i>Дем'янівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	„ 7 “ числа <i>Января</i> місяця 194 <i>5</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>78</i> 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*)	<i>Діла на гондівейши вна</i>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>в/смушанний Р. н.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Гудзкий</i> район <i>Середина-Гудзкий</i>	село <i>Сумська</i> область <i>Сумська</i>
		вулиця	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	Гувашица Дієкна Федотівна с.п. Порохонь Сумська обл. С-Трудський р-н
14	Підпис заявника	Гуванц —
15	Особливі позначки	13484069

*) 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

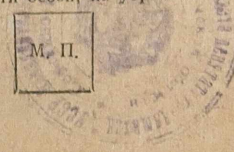
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Помошнікова
2	Ім'я	Харитина
3	По батькові	Грихановна
4	Стать	жіночий
5	Національність	Українка
6	Час смерті	7 " числа Листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилась — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	жила на надбавки до зарплати К-3 МІІІЗД Кондошівка
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохонь район Середино Труденний село Сумська область вулиця буд. №

Причина смерті	Восприимия степих
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки от врача
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Е
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Помогиникова Саргитина Івановна село Порохонь С-Трудский р-н Сумська обл.
Підпис заявника	Помогинич.
Особливі позначки	13484081

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

УССР.
Сумская обл.
Место для штамп
С-Трудский р-н
Порохонский с/с.

40 125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 6 февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбужова
2	Ім'я	Восса
3	По батькові	Петровна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	6 числа февраля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилася — 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 изданных деньгах коммизинца к-за НКВД.
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохонь район Середино Трудский селр область Сумская. буд. №

10	Причина смерті	Старосинь
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	Горбузова Нестаньа Осиповна с. Порохонь С-Турдский р-н Сумської обл.
14	Підпис заявника	Горбуз
15	Особливі позначки	134841100

*) 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

УССР
Сумская обл.
С-Турдский р-н
Порохонский с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15 числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Паснико Марсера
2	Ім'я	
3	По батькові	Метрובה
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	15 числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 35 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.)	Жила на хазивелли — неизвестно
9	Де постійно жив померлий	Місто — Козьмівка район — С-Турдский село — Порохонь область — Сумская вулиця — буд. № —

41 126

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от влога
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пасинко Дар'я Николаевна с. Порохонь С-Грудзкого р-на сумська обл.
14	Підпис заявника	Пасинко
15	Особливі позначки	184841107

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити як "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
Пасинко

УССР.
Сумська обл.
С-Грудзкий р-н
Порохонський с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 " числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мирской
2	Ім'я	Афанасе
3	По батькові	Васильович.
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	22 " числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 55 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.)	Мин на свои собственные средства Колхозник. К-3 ИРБ Ф.
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця С. Порохонь район область С-Грудзкий сумська обл. буд. №

10	Причина смерті	Тифо.
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	Мирская Матильда Петровна с. Порожонь С-Буденний р-и сумська обл.
14	Підпис заявника	Мирская
15	Особливі позначки	18484124

*) 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

УССР.
сумская обл.
Место для
штампа
С-Буденний р-и

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 числа марта м-ця 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Масенко
2	Ім'я	Андрей
3	По батькові	Убанович.
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинцев.
6	Час смерті	24 числа марта місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 35 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.)	жил на издвении неизвестн Коммунальная служба НКВД.
9	Де постійно жив померлий	Місто Порожонь район Сергеево Буденный село — область сумская вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Співпраця от врята
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Посылко Дарья Николаевна село Порохонь суменая обл. Е-Гудекый 13-и
14	Підпис заявника	Посылко
15	Особливі позначки	134892104

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Горинь

дсер
Судебна
с. Гудекый
с. Порохонь с/с
" числа маж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гудраковський
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужский
5	Національність	Украинец.
6	Час смерті	"14" числа сгас 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.)	Колхоз имени Сталина Колхоза т-за 1320
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохонь район Середня Гудекый село Порохонь область суменая вулиця буд. №

10	10	Причина смерті	воспаление легких
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ом. в. р. о. в.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бураковська Каротина Демонівна с. Порохонь с-Трудського р-на Сумської обл.
14	14	Підпис заявника	Трураков.
15	15	Особливі позначки	184802 130

*) 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 *П. П. П.*
Діловод *П. П. П.*

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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	<i>Бураковська</i>	
2	Ім'я	<i>Евдокія</i>	3 По батькові <i>Демонівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>3</i> числа <i>листопад</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <i>82</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, 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.)	<i>Жінка на утриманні сина</i> <i>Работничиха - Демонівна Дмитрівна</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця	район — <i>Середина-Трудовий</i> область — <i>Сумська</i> буд. № —

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: от вдова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирасю Григорій Євдокимович, с. Доротишів с-груденський с/с, Гусятинський обл.
14	Підпис заявника	Мирасю
15	Особливі позначки	139892 146

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Груденський с/с.
Місце для
печатки
Груденський с/с.
Доротишівський с/с.
26 числа грудня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Данильченко
2	Ім'я	Анастасія
3	По батькові	Горюховна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	26 числа грудня 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.)	колгоспниця колхоз им. НКВД
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. №

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

10	Причина смерті	от. родов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от. в'рота
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Данильченко Александр Павлович. Сучаска от. Грудський р-н с. Порохове.
14	Підпис заявника	Данильченко
15	Особливі позначки	134892192

*) 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

Уср.
Сучаска
Місто для штамп
Городоцький с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа жовтня м-ця 194-го. (перший примірник)

1	Прізвище	Мудров
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Григорьевич.
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець.
6	Час смерті	22 числа жовтня місяця 194-го р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року 8 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.)	Жив на надвигненні шавер Колгоспник К-3 НКВД.
9	Де постійно жив померлий	Місто Серет район Грудський село Городоць область Сучаска 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	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мигрова Дарія Тимоновича Сумської обл. С-Гудекого р-н Сумської с. Порожонь
14	Підпис заявника	Мигрова
15	Особливі позначки	134892176

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

УССР

Сумская обл.

Место для

штампа

С-Гудекий р-н
Порожонский с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 числа августа м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шебенский
2	Ім'я	Евгений
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	мужской
5	Национальность	Украинец
6	Час смерті	13 числа августа месяца 1945 г.
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.)	Мин на гандельни небесанки Колхозница К-З НКВД
9	Де постійно жив померлий	Місто Порожонь район Сергеево-Гудекий село Порожонь область Сумская вулиця 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	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щебенюк Олександр Степанович С. Порохня С. Трудового р-на. Сумської обл.
14	Підпис заявника	Щебенюк
15	Особливі позначки	134892 246

*) 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 *Давиденко*
 М. П. *Давиденко*
 Діаловод

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

42/1947

УССР

Місто, для штампів
С-Трудовой р-н
Порохня с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 6 " числа Септембръ м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Касена
2	Ім'я	Петрося
3	По батькові	Зах. Савицьевича
4	Стать	мечен
5	Національність	Українська
6	Час смерті	" 6 " числа Септембръ місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 5 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.)	мича на гандлярки мисери Композитор К-за НКВД
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохня район С-Трудовой село Порохня область Сумская вулиця буд. №

Причина смерті

Воспаление легких

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

Справки от врача

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

7

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Линдкова Варвара Іванівна
с. Порохонь с-Трудогол р-н Сухоміський

Підпис заявника

Линдкова

Особливі позначки

134892 258

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Линдкова

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

Усер
Сухоміський
с-Трудогол р-н
Сухоміський

Умерла
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа *сентября* м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лавиненко</i>
2	Ім'я	<i>Василий</i>
3	По батькові	<i>Петровича</i>
4	Стать	<i>мужской</i>
5	Національність	<i>Украинка</i>
6	Час смерті	<i>7</i> числа <i>сентября</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <i>6</i> 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.)	<i>жила на придивении матери</i> <i>в-лица ж-за "Трам Треча"</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село <i>Н-Винодичевська</i> область — вулиця — буд. № —

51 196 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Усер
сумська обл.
Место для
штампа
Сторудский р-н
Богородицкий с/с

13 числа октябрь 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбурова
2	Ім'я	Савицка
3	По батькові	Петровна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	13 числа октябрь 1945 г.
7	Вік	Минуло 62 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.)	Жила на згорибаних дошках Кохозини № 34 м. 11/13 2.
9	Де постійно жив померлий	Місто Порохона район Сергійно-Гордєєв село Порохона область сумська вулиця буд. №

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

Бошаченко Микола
Справка от
врача.
Гавриченко Федот Константинович
д. Н-Внодн. Сторудский р-н сумской об.
Гаврич-
134892285

*) 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

Причина смерті	от старости.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врага
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горбужова Грасковвз Даниловича Сущевск отн. Сбудский р-и с. Горосовь
Підпис заявника	Горбужова
Особливі позначки	134892583

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

г.с.с.
Сущевск отн.
Место для
Сбудский р-и
Горосовский с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

12 числа Октября, м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шилова.
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Димитровна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	16 числа октября, месяца 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 джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	жена на издвигенном матери 16-3111-3 11/13 2
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — вулиця — буд. №

Місто — район — область — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Своєчасне легке
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стравка от вроса
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шиньова Вера Дмитрівна с. Горюхине с. Будекого р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	В. Шиньова
15	Особливі позначки	13489244

*) 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 *М. П. Шиньова*
 Діловод *В. Шиньова*

смер
сумська обл.
Місце для
штампа
Борисенківський с/р

53 198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

5 числа декабрь м-ця 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Шиньова
2	Ім'я	Наталія
3	По батькові	Лукашівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа декабрь місяця 1945 г.
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.)	Жила на господарстві батька к-за м. КВБД.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — с. Будекого село — Борисів — область — Сумська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	от старості
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	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Удирова Іванов с. Горюхи с. Будський р-н с. Сумський обл.
14	Підпис заявника	Удирова
15	Особливі позначки	134892478

*) Коли померлий утрималець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на утриманні, 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

Ларин

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

Сумський обл.
с. Будський р-н
Місто Горюхи с/с
штампа

54 199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 числа декабря		м-ця 1945 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Курганова			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	7 числа декабря місяця 1945 г.			
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.)	жінка на угодженні свекра Колгосп № 3 КВРД.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Борюхи	район	с. Будський
		село	Горюхи	область	Сумська
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	от старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна от вранка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курганов Іван Данилович с. Порохони с. Бугдєнський р-н с. Сухава
14	Підпис заявника	Курган.
15	Особливі позначки	134896947

*). 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

Свідка обш
с. Бугдєнський р-н
с. Порохонський ер
штампа

55-200-198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

10 числа декабря м-ця 194 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Моренов
2	Ім'я	Свасиль
3	По батькові	Аврамсович.
4	Стать	чуж.
5	Національність	українська.
6	Час смерті	10 числа декабря місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року 4 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.)	жон на наддвиги машини Композитор 1-3 класу
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — Порохони вулиця — район — с. Бугдєнський область — с. Свідка буд. № —

10	Причина смерті	Воспалити легкого
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	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Моренкова Анна Ілленика в. Порохні с. Будський р-н Сумської обл.
14	Підпис заявника	Моренков
15	Особливі позначки	18489694

*) 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

У С С Р
Центральні
Республіки

Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Артисевичка
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Володимировича
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	„2“ числа Інверз. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 10 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа вересня місяця 1943 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперу і т. ін.)	На утриманні отця. Колгосп. Коза дан Червоно.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця —

район Середино-Будський
область Сумська
буд. №

10	Причина смерті	Востановлення Легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки.	Справка ат. зрака
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Антонієм Козар. Володимирівна С. Козарівка. С. Бурдської Ф-ли Сучасної Обл. обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134869919

*) Коли померлий утримаець, 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

Дубин

УССР
Сучасна обл.
Серед. Бурдської Р-н.
Козарівка Ф-ли
Сучасної Обл. обл.
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Б " числа 11 верес. м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ступак
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	4 " числа 11 верес. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш цього 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.)	Колгосп К-3. Чл. Царко.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — Козарівка вулиця — район — Серед. Бурдської область — Сучасна буд. № —

10	Причина смерті	Внутрішньої карав
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Скровка ой Врало.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тем Максим Востанович. Сел. Гоголівка серед. Буденів Р-н. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134869936

*) 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

Буденів

УСРСР
Сумська обл.
Серед. Буденів Р-н
Гоголівка с/п
Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	Меш.	
2	Ім'я	Броха	3 По батькові
4	Стать	Мужч.	5 Національність
6	Час смерті	9 числа лютого. — місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менше одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Калхози.	
9	Де постійно жив померлий	К-З. Тем. Буденів	
	Місто	район	Серед. Буденів
	село	область	Сумська.
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	по стгоості м.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стгоовка ст. Врог
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мед. Пилип. Трошаров. с.м. Трошар. с. Будені Рн. с.м. обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840346

*) 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

Дубин

У С С Р
Середньо-Будені Рн.
Середньо-Будені Рн.
Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 " числа Янв. 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ступок.
2	Ім'я	Трошаров.
3	По батькові	Петрович.
4	Стать	Мужч.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	18 " числа Янв. 1947 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.)	Кол. хоз. м. Р-30 м. Трошар.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Трошарівка район — Середньо-Будені село — Трошарівка область — Середньо-Будені вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Воспаления. Легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сп/завна ст. Врало
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тен Максим. Восенивс. С. Гигазевна Середино-Будского Р-но Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840384

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

Діловод

Дубин

УССР
Сумская область
Середино-Будский Р-н
Место для
штампа

60 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"26" числа грудня 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стубер.
2	Ім'я	Матрена.
3	По батькові	Антонівна.
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	"24" числа грудня 1947 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.)	Калюжниця Р-но Ям Царев.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Середино-Будский село Гигазевна. область Сумская. вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спрówka Вроча
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ступа. Микола. Галицький С. П. Ігнатов. Середико-Будський Р-н. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840 УРСР

*) 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

Губин

УРСР
Сумська область
Середико-Будський Р-н.
Поголівський с/пос.
Місце для
штампа

61748

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 " числа грудня. м-ця 194 Гр. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ишго
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Гавриловна.
4	Стать	жінка
5	Національність	українська.
6	Час смерті	6 " числа грудня. місяця 194 Гр.
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, когоспу і т. ін.)	Калюжине К-з. п.м. "Буденного"
9	Де постійно жив померлий	Місто — район село Поголівка Середико-Будський вулиця — область Сумська буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз. Висих.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Співовка зі Враго.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Погорда Петр. Говорович. С.Погордович. С.Буденно Р-ни Сусиског. обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840468

*) 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

Буденно

УССР
Сумська область
Середнє-Буденний
Місто для
штампа
С/Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 числа грудня 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бердник.
2	Ім'я	Белогов.
3	По батькові	Васильович.
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	17 числа грудня 1945 р.
7	Вік	Минуло 35 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.)	Колгоспник. К-3. Ум. "Буденно"
9	Де постійно жив померлий	Місто — Буденно — район — Середнє-Буденний село — Буденно — область — Сусиског. вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Туберкульоз в легенях
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спр/овна ей в рога
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мезенцева Катерина Востаневича. с. Татарська Середино-Будський р-н. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840532

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

63 708

Место для штампа
Сумская область
Середино-Будский р-н

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Тигаревка	3	Отчество	Мотвеевич
2	Имя	Тит	3	Отчество	Мотвеевич
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	26 числа февраля	года	1945	года
7	Возраст	Исполнилось 59 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*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхозник Колхоз им. "Буденного"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Селение	Улица	Дом
		Тигаревка	Середино-Будский	Сумская	

10	Причина смерти	Воспаление 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- ен. его билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	7
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зайко Евдоким, Максимовна с. Тигаревка Середино-Будского р-на Сумской области.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134840553

* 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

Дубинин

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

64 209

УССР

Место
Сумская область
для штампа
Середино-Будский р-н
Тигаревский с/с.
2 марта 1945 года.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Сильченко			
2	Имя	Надежда	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	30 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 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*)	Колхозница.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Колхоз им. «Буденного»			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Серединно-Будский	Район	Сумская
		Селение	Тигаревка	Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за кем номер, свидетели	Справка от враче.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Смирненко Мария Яковлевна с. Тигаревка с-Будского р-на Сумской области.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134840381

* Если умерший — «живонец», 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

Будин

в типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УССР
Сумская область
для паспорта
Середино-Будский р-н
Тигаревский с/с.
5 марта 1945.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Грибогев			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Федорович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 20 числа ноября _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	На иждивении матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхозница к-за им. «Щорса».			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Восполнения 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 даны	+
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трибагева Евдокия Герасимовна с. Тигаревка Середино-Будского р-на Сумской области.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134870601

*) Если умерший — иждивенек, 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

Лубин

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УССР
Сумская область
для штампа
Середино-Будский р-н
Тигаревский ассовет.
9 марта 1945г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Занко		
2	Имя	Наталья	3	Отчество
4	Пол	Мужской	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	7 числа марта 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*)	Колхозница.		
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Колхоз им. „Буденного“		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Серединно-Будский
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены краденые документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от брата
12	Номер паспорта и номер его билета умершего и справка, о том, куда и когда был выдан	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Заико Василиса Кашинковна. с. Тигаревка С-Будского р-на Сумской области.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134840622

* 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 Транселдориздата НКПС. Зак. 3912

УССР
Сумская область
Середина Будский р-н
Тигаревский ф-вет.

67 219

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

9 марта 1945г.

1	Фамилия	Ковалева				
2	Имя	Надежда	3	Отчество	Трофимовна	
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка	
6	Время смерти	7 числа марта месяца 1945 года				
7	Возраст	Исполнилось 6 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 матери. Колхозница к-зо им. „Буденного“				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Середина Будский	Область (край)	Сумская
		Селение	Тигаревка			
		Улица _____	Дом _____			

10	Причина смерти	Воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врачо.
12	Номер паспорта и во- ен. ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Л
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковалева Меланья Геннадьевна с. Тигаревка Середино-Будский р-на Сумской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134870 СС/В

* Если умерший — живущий, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на жительство“, 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 Трансгелдоргиздата НКПС. Зак. 3912

УССР

Сумской области
Середино-Будский р-н
Тигаревский совет

68-213

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

17 марта 1945 г. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Мелитоброх			
2	Имя	Елена	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	женский	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	15 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 6 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*)	По гонимости матери.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Колхозница "3 гин. "Шорса"			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Серединко-Будский		
		Селение	Тигаревка		
		Улица	Область (край) Сумская		
			Дом		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, в каком но- мером, свидетели	Справка ои врага
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	h
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мелитоброух Врхиг Митрофанович с. Тигаревка Середино-Будского р-но Сумской области
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134840660

* Если умерший — жививец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на жививцев“, 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

УССР
Сумская область
Середино-Будский р-н
Тигаревский
с/совет.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Бердник
2	Ім'я	Ольга
3	По батькові	Евдокимовна
4	Стать	жінчий
5	Національність	українка
	Час смерті	18 числа марта 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.)	Колгоспниця. Колхоз им. „Буденного“
9	Де постійно жив померлий	Місто Тигаревка район Середино-Будский село Сумская область 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	Жукова Варвара Владимировна с. Тигаревка Середино-Будского р-на Сумской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840645

*) 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

УССР
Сумская область
Середино-Будский р-н
Место для
штампа
Тигаревский
райсовет.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28-го числа марта

м-ця 1945 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисина	
2	Ім'я	Нико	По батькові Васильевич
4	Стать	Мужской	5 Національність Украинцев
6	Час смерті	25-го числа марта месяца 1945 г.	
7	Вік	Минуло 60 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. „Буденного“.	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район Середино-Будский область Сумская буд. №

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиріówka от брага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лисеня Анна Якимівна с. Пшаревка Середино-Будського р-на Сумської області.
14	Підпис заявника	Лисеня
15	Особливі позначки	134840699

*) 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

Дубин

У С С Р
Сумська обл.
Середино-Буд. р-н.
Місце для
поховання

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Вотсеница
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Вік	10
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 21 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 12 числа <u>Впрес.</u> місяця 19 <u>44</u> року. Учасниця не виконала материн.
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспна коза при Буденко.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Середино-Будський село Пшаревка область Сумська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Воспалення легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Струвський ві. Вроче.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гинко Вадим Дмитрович.
14	Підпис заявника	Гинко.
15	Особливі позначки	134840718

*) 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

Дубин

У С С Р
Сумська обл.
Сторожинський район
Місцевість

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

36 числа моє.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Секретенко.
2	Ім'я	Кондрат.
3	По батькові	Арсентевич.
4	Стать	чоловік?
5	Національність	українець
6	Час смерті	25 числа моє. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 79 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 Сторожинський район Сторожинська область село Буденого. вулиця

10	Причина смерті	По старості лет.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Співовка от Вроме.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смоліко Максим Вікторов.
14	Підпис заявника	Смоліко
15	Особливі позначки	1348840440

*) 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

Дубин

У С С Р
Симеонів обл.
С. Буденський район
Місце для
свідків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

20 числа мая.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлик
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Дата смерті	19 числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 63 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.)	Колгоспник.
9	Де постійно жив померлий	В-за Буденного Місто С. Буденський район село Сидирівська область вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Воспалення легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спробою зі зброєю.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайло Іванов.
14	Підпис заявника	Михайло.
15	Особливі позначки	134840 961

*) 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

Дубин

У С С Р
Сумський об.
С. Будський р-н.
Місто для
підпису
П. Г. Гуденко.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

1	Прізвище	Щербак.
2	Ім'я	Іванов
3	По батькові	Григор'євич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Вік	14 числа жовт. місяця 1945 р.
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні матері
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колхозі ім. Щорса.
9	Де постійно жив померлий	Місто С. Будський район село Сумське вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спрощено ст. в роже
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербак. Умисно в.
14	Підпис заявника	Щербак
15	Особливі позначки	134 840 842

*) 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

Щербак

У С С Р
Київської обл.
С. Буденів Р-М
Місто для
штабу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

30-го числа 1945 г.

м-ця 1945 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Усов	
2	Ім'я	Умисно в.	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Дата смерті	27-го числа 1945 г.	місяця 1945 г.
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.)	Карло зинс.	
9	Де постійно жив померлий	в К-З. м. Буденів	
	Місто	с. Буденів	район
	село	с. Буденів	область
	вулиця	с. Буденів	буд. №

10	Причина смерті	по старості лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	по судовим вирокам
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Усово Марія. Писчанів.
14	Підпис заявника	Усова
15	Особливі позначки	134840829

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дубин

У С С Р
сучасна. об.
с. Буденний фр.
с. Буденний фр.
с. Буденний фр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 - числа Август м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трибогова	
2	Ім'я	Аксис	3 По батькові Трибогоров.
4	Стать	чоловік	5 Національність українська
6	Час смерті	26 числа Августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 48 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.)	Каллох знищ.	
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Буденний район с. Буденний область сучасна буд. №	

10	Причина смерті	Туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Бо встановлено.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Каробко Дмитро Андреев.
14	Підпис заявника	А. Каробко
15	Особливі позначки	1342840853

* 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

Дубин

У С С Р
сучасна
обл.
Місце для
підпису

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

28 числа Август.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Нобик	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	26 числа Август. місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 48 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. в к-зе імені Щорса	
9	Де постійно жив померлий	Місто: с. Будеминь район: с. Погодівка. село: с. Сучинське область: буд. №	

10	Причина смерті	Смерть. опираючи.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	по спровки в рога.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новик Іларіон Іванов.
14	Підпис заявника	Новик
15	Особливі позначки	134840848

*) 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

Дубин

У С С Р

Суденко.

Место для захорон.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

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

1	Прізвище	Губерова.
2	Ім'я	Вікторія
3	По батькові	Кузнецович.
4	Стать	жінка.
5	Національність	Українка.
6	Час смерті	26 числа Августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа Августа місяця 1943 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Жінка Іларіон Іванов.
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	Колгоспна к-за им. "Ударца".
9	Де постійно жив померлий	Місто Суденко район село Богданівка. буд. №

10	Причина смерті	Держтерор.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спробою Генов роко рою Болонши
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чабуряк Курганов
14	Підпис заявника	Чабуряк
15	Особливі позначки	134880891

*) 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

Сумська область
С Будицький р-н
Місце для читання
Нижаревський
Совет.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

24 числа ~~сентября~~ м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чернов.
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Федорович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинцу
6	Дата смерті	24 числа сентября місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа сентября місяця 1941 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на чистині отце колхозник В Н-Зе. или Игоре
9	Де постійно жив померлий	Місто Середино Будский район село Будинский область вулиця с Будинский буд. №

10	Причина смерті	оті шокранією
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	по кровини влого
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чернов. Федор. Петров.
14	Підпис заявника	А. А. М. М.
15	Особливі позначки	134840922

*) 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

В. П. М.

Сумська область
С-Будський район
Місто для штампа
Пугаревський с/с. Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

80225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

10 " числа листопада. м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корн
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українська
6	Час смерті	10 " числа листопада. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця 1940 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Гос. підприємств 2194 Колгоспник К-за м. "Козановича".
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Будський район село Сумське область С. Рогозівка. вулиця буд. №

10	Причина смерті	от Імхунаїм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сиротини з роги.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мельничук Мир. Іванов.
14	Підпис заявника	Мельничук
15	Особливі позначки	134270945

*) 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

Діловод

Дубиня

У С С Р
Сумський обл.
С. Буденкої Р. 11
С. Писарівка
штампа

81-228
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

23 " числа Листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Таловка.
2	Ім'я	Силива
3	По батькові	Ларисович.
4	Стать	жінка
5	Національність	Українець
6	Дата смерті	23 " числа листопада місяця 1945 р.
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.)	Калхорин.
9	Де постійно жив померлий	В Калхорині ім. Щорса. Місто Сергійово Буденко район село Сумське область вулиця С. Писарівка буд. №

10	Причина смерті	По старості лет.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спротова. Вроча.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко. Олександр Григорович.
14	Підпис заявника	Григоренко
15	Особливі позначки	134840989

*) Коли померлий утримався, 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

У С С Р
Сумська обл.
Буденів. Фін.
Місто для
С. Буденів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

10. числа Вересня.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Григоренко.
2	Ім'я	Воробей.
3	По батькові	Александр.
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Місце смерті	8 числа Вересня. місія 1945 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа Вересня місяця 1940 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На чині військ. майора. К-за. Мем. Вересня.
9	Де постійно жив померлий	Місто С. Буденів район село Буденів область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	от. безтужин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спрово. в роц.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виколова Анатолія Петр.
14	Підпис заявника	Зав. Галюбо
15	Особливі позначки	189840912

*) 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

Дубин

У С С Р
Сумська обл.
Буденківський Р-н
с. Миколаївка
Місто для
штампа

83 228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 числа вересня.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тен	
2	Ім'я	Григорій	3 По батькові
4	Стать	Мужч. статі	5 Національність
6	Час смерті	17 числа вересня.	місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 14 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 чині вдови матері.	
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Будини район Сумський облас. селище Поголівка буд. №	

10	Причина смерті	от тубера
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	по справі Врога
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мельников Григорій Карпович
14	Підпис заявника	Мельников
15	Особливі позначки	120004-00

М. П.

134840990

1	Прізвище	Осиприков	
2	Ім'я	Степанислав	3 По батькові Васильевич
4	Стать	чужинський	5 Національність російський
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, коли народився 7 числа лютого місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на итдивенний пийгери колхоз иш "Ворошилова"	
9	Де постійно жив померлий	Місто Роткович район Середино-Вудский село Сушская область вулиця буд. №	

10	Причина смерті	действительная болезнь — грипп.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. — Свідки	справка ош. врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осетрикова Ан-дра. Евр. с. Ротковичи
14	Підпис заявника	Осетрикова.
15	Особливі позначки	184896985

*) 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

Вашин

Усерб
Центральний
Комітет
Ротковичів
департаменту
трудящих.
5 " числа января

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Туберонаторов
2	Ім'я	Григорий
3	По батькові	Кузин
4	Стать	мужской
5	Національність	русский
6	Час смерті	4 " числа января місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 28 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. Ворошилова
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротковичи район О-Будский село Сушица область Сушица вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	старості
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	Губернаторова Марія Николаевна а. Ротковича.
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	134897019

*) 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

А. М. М.

Усер
Исполнительный
Комитет
Ротковича с/с
м. для
депутатов
природных.

86 231
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18. числа грудня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидчукова
2	Ім'я	Зоя
3	По батькові	Димитровна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	17. числа грудня 1945 р.
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лотково, 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 матері К-3 им „Ворошилова“ колхозница
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротковичи район Середино-Будський село — область Бушаківська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Лом врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богданова Миколая Євхимовича с. Ротківщина
14	Підпис заявника	Богданова
15	Особливі позначки	184897047 L

*) 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

Ротківщина

УСРР
Исполнительный
Комитет
Ротківщинського с/с
Ротківщина
Ротківщина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16. числа апреля

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Турченко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Михайловича
4	Стать	мужской
5	Національність	русская
6	Дата смерті	15. числа апреля — місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити латково, 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 чл. „Ворошилова“
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротківщина район Середино-Будський село Ротківщина область Сумская вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка он. вдова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуменко Марія Федорівна с. Ротківське
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134867079

*) 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 *Вино*

У С С Р
Місце для
штампа
Секція депутатів
народу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 числа *листопада*

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горетнев
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українець
6	Час смерті	11 числа <i>листопада</i> 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 7 числа <i>березня</i> місяця 1929 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>на утриманні матері</i> <i>матері</i> <i>к-з м. Ворошилово</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Ротківське</i> район <i>С. Будаків</i> село <i>Будаків</i> область <i>Дніпропетровська</i> вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Воспичени Мелік
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	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Генукова Елени Іванівни с. Ротковичи
14	Підпис заявника	за Вашиков
15	Особливі позначки	184894103

*) 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

Андрей

У С С Р
Исключительный Комитет
по месту для
штампа
Совета депутатов
трудящихся

89 234
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 " " числа 400 400 м-ця 1945-р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рагушина
2	Ім'я	Мария
3	По батькові	Редоровна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	7 " числа 10000 місяця 1945-р.
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Солхозница К-2 м. Ворошиново
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротковичи район Струцкий село Струцкий область Струцкий вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспалити мозкового судоро.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справке 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	Полікова Едуард Федорович х.т. Ніжичків
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184822249

*) 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

Аноні

У С С С Р
Исполнительный Комитет
Ровненского
областного совета депутатов
трудящихся

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

16 числа июля 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соломонова
2	Ім'я	Майора
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	15 числа июля 1945 г.
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, 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 12-й кв. Воронцовка
9	Де постійно жив померлий	Місто — Ровно район — Сторожинець село — Ровно область — Сторожинець вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справке 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	Сомоходови Варвара Родімовна село Ротківське.
14	Підпис заявника	Сомоходови
15	Особливі позначки	184894348

*) 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

Андрій

У С С Р
Місце для
реєстрації
сільського севета депутатів
визначено

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Сомоходови
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Родімовна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	9 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперу і т. ін.)	кооперу к-з им. Ворошилова
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротківське район Сторожківський село Ротківське область Сторожківська вулиця 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	Сергін-ва Еміль Родіонович Родіонов
14	Підпис заявника	Сергін-ва
15	Особливі позначки	13489-799

*) 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 *Діловод*

22 234

У С С Р
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 числа *чоловік* м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Родіонов	
2	Ім'я	Стіпанов	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Нас смерті	12 числа <i>чоловік</i> місяця 1945 р.	українець
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, колгоспу і т. ін.)	Колгоспник к-з им. Ворошилова.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Родіонов</i> район <i>Будский</i> село <i>Судьков</i> область <i>Судьков</i> вулиця буд. №	

10	Причина смерті	Смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спривки 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	Бизунові село Ротків Ероти вил.
14	Підпис заявника	за Бизуна
15	Особливі позначки	184898048

*) 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 *А. Яков*

93238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище №	<i>Ротків</i>
2	Ім'я	<i>Степан</i>
3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>україн.</i>
6	Вік	<i>22</i> числа <i>листопада</i> місяця 1945 р.
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>62</i> 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.)	<i>Сторожинський</i>
9	Де постійно жив померлий	<i>хутор — Михайло вил.</i>
10	Місто	район <i>Ротківський</i>
11	село	область <i>Буковина</i>
12	вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки от бригад
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рагушин, Андрій Ром. сина Романа вич.
14	Підпис заявника	Рагушин
15	Особливі позначки	134899072

*) 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

У С С Р
Місце для Комітету
штампа
РАЙОННОГО
СЛОВОТРАФА, депут.
ТРУДЯЩИХСЯ
25-го числа Августу м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рагушин
2	Ім'я	Борис
3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловічої
5	Національність	російська
6	Час смерті	25-го числа Августу місяця 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.)	механік К-7 м. Ворошилов
	Де постійно жив померлий	Місто — Ротнєво район — С-Буднянське село — область — буд. №

10	Причина смерті	Шудеркув
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от враче
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Раушина Маргарита Івановна с. Ротко-Велике
14	Підпис заявника	За скаргою Анонімова
15	Особливі позначки	13429802

*) 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

У С С Р
Народний Комісаріат
Внутрішніх Справ
Місце для
штампа
Радянського
Сельського
Совета депутатів
Трудових

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Григор'єв
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чоловічої
5	Національність	російська
6	Час смерті	4 числа септемб. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року 6 місяців 19 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа 1945 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на утриманні м. т. р. к-т м. Вороніж
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротко-Велике район С-Будинський село Ротко-Велике область Луцька 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	Гершиш Михаил Корни с. Ромашово
14	Підпис заявника	<i>Г. Гершиш</i>
15	Особливі позначки	134888115

*) 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

А. М. М.

У С С Р
Место для
штампа
Правительственный Комитет
Сельского Совета депутатов
рабочих и крестьян

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище	<i>Корниш</i>
2	Ім'я	<i>Михаил</i>
3	По батькові	<i>Воскобой</i>
4	Стать	<i>мужской</i>
5	Національність	<i>украинская</i>
6	Час смерті	„3“ числа <i>сентября</i> місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло <i>67</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.)	<i>Колхозник</i> <i>к-з им. Ворошилова</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Ромашово</i> район <i>С. Буденов</i> село <i>Ромашово</i> область <i>Донецкая</i> вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Грима
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видані, за яким номером. — Свідки	Спирівка 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	Кармощин внутрішній зв. с. Ротківка
14	Підпис заявника	Кармощин
15	Особливі позначки	134898146

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Микола

Українська адміністрація
с. Будогошів р-н
Місто для шлюбу
Ротківський
Росії.

242-230

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Ротківка
2	Ім'я	Евген
3	По батькові	Врашівський
4	Стать	чоловік
5	Національність	російська
6	Дата смерті	17 числа лютого 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.)	Колгосп
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротківка район Обухівський село Ротківка область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких с пароксизмами
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	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Раушан Ахмед Мухамедов село Ромашово
14	Підпис заявника	Раушан
15	Особливі позначки	184898177

*) 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

Раушан

Усер
исполнено
ком. м. Ромашово

Место для штампа
с. Ромашово 9/мр.
Будуцкого р-на
Сумского обл.
10 числа сентября

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Ітани	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	9 числа грудня 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.)	Колгосп	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — буд. №	

К-9 м. Ромашово

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сировка 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	Парфим Марко Федорович село Ролішівка
14	Підпис заявника	Зав. утриманням в'язнів
15	Особливі позначки	134898203

*) 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 *Вино*

Ромашковський с/р-в
Берегівський Будзкий р-н
Будзкий області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 числа Марта

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хролевчук
2	Ім'я	Алла
3	По батькові	Парфимовна
4	Стать	Женский
5	Національність	Украинка
6	Дата смерті	4 числа Марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 90 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, колективу і т. ін.)	Колхозник К-з им Кагановича
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромашково район С-Будзкий село Ромашково область Будзкой вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки від врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кропивецька фекла с. Романівко
14	Підпис заявника	Кропивецька
15	Особливі позначки	— 134904156

*) 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

Романівський с/р-н
Березинський район
Будоківська с/п-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

10 " числа Марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пансева
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Тимофеевна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	8 " числа Марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	Колхозниця К-з на Караповица
9	Де постійно жив померлий	Місто Романівко район Б-Будоківський село Романівко область Будоківська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Тиф
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	Панієва Ніла с. Ромашково. Б-Будський р-н Буди- вська обл.
14	Підпис заявника	Панієва
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

134904402

УРСР. 101 2116

Судиска обл. Буди-Будський р-н
Будиславський с/совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

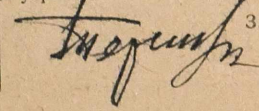
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

1 " числа Має 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Санина
2	Ім'я	Аверина
3	По батькові	Денисьєв.на.
4	Стать	Женский
5	Національність	Украинка
6	Вік	30. числа Аверина місяця 1945 р.
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колхозница.
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Х-з ии домогуба Б-Будський р-н Буди-Будська обл.
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромашково район Буди-Будська обл. буд. №

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от вврога
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сашка Зинаида Бавенська
14	Підпис заявника	Сашка
15	Особливі позначки	124904467

* 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

Белз

Ромашковський

Место для штампа

102-244
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Ромашков
2	Ім'я	Зинаида
3	По батькові	Павлов.на.
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Вік	70 років
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На придбання догери.
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-ца № 34 г.м. Кагановська.
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромашков район С. Будський село Ромашково область Вулчеська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Старість
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	Коченюска Анат. Ник
14	Підпис заявника	Коченюска
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Коченюска

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Коченюска

134904496

Ромашковий ц.

Место для
тампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Демченко
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Павлович
4	Стать	Мужской
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	14 числа Має місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 5 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 швидкій матері Колхозница в-за им. Кагановича
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромашково район С. Будский село Ромашково область Буйская вулиця буд. №

10	Причина смерті	Василийские излов.
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	Демченко Вера Мух.
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	— 184904520

*) 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. *Мухомов* Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Горюх*

Ромашковський

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

14 числа *Мас* м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богдороденко
2	Ім'я <i>Марія</i>	3 По батькові <i>Швановна</i>
4	Стать <i>Женский</i>	5 Національність <i>Украинка</i>
6	Час смерті	14 числа <i>Мас</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <i>56</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.)	<i>Ремкозастуа</i> <i>К. з им Карановича</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Ромашково</i> район <i>Б. Будский</i> село <i>Ромашково</i> область <i>Будьская</i> вулиця _____ 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	Бондуренко Марія Серг.
14	Підпис заявника	Бондуренко
15	Особливі позначки	134904547

*) 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 № 79.

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

1	Прізвище	Демченко	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Тимонюк
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	4 числа <u>Септемб</u> р місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 82 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 Колхоз им Коголовина	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ромашково</u> район <u>С. Будской</u> село <u>Ромашково</u> область <u>С. Будской</u> вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	акушерка міського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демченко Євдоким Петрович
14	Підпис заявника	Демченко
15	Особливі позначки	134904886

*) 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

Ромашинської с/р-б
Місто для штампа
Будської р-н
Сумської обл.
27 числа Серпня 1945 р.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вуржико
2	Ім'я	Петр
3	По батькові	Петрович
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	24 числа Серпня 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.)	Сельское хозяйство Колхоз им. Козаковского
	Місто — район село — область вулиця — буд. №	Будская Ромашинское Сумская

10	Причина смерті	Активна форма туберкульозу легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Співко медпрацівника Романюковського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сухиня Татяна Данилівна с. Ротань
14	Підпис заявника	Сухиня Татяна Данилівна
15	Особливі позначки	Вент 13490490

*) 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

М. П.

Ротаньково
с. Буденка
Сухиня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

2-е числа Децября м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сатин
2	Ім'я	Таври
3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті	30-е числа Новадз м-ця 1947 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.)	Колгоспник Колгосп ім. Молотова
9	Де постійно жив померлий	Місто Ротаньково район Сухиня село Буденка область Сухиня вулиця буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка врача Гошацковского мед. пункта
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сашка Ісидор Гедаровна с Гошацково
14	Підпис заявника	Сашка Ісидор Гедаровна
15	Особливі позначки	Нет 134905221

*) 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

108-255

УРСР
Сумська область
Середина-Будокський р-н
Ст. Будокський с/совет.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Свершук
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Павлович
4	Стать	Мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	17 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лататково, 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 неодиженки матери. колхоз им. „Комсомольская правда“
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Будокський район село Старая-Будка область Сумская вулиця буд. №

10	Причина смерті	Убитий розривом гранати
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки отъ враго.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	К
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Свершуків Микола Васильович с. Стара-Зуля
14	Підпис заявника	Свершуків
15	Особливі позначки	134916435

* 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 Енебуова

УССР.
Сумської обл.
С-Будького р-на
с. Стара-Зуля
13-43.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Ворошич
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Дмитрієвич
4	Стать	чоловічий
5	Національність	Українець
6	Дата смерті	30 числа Мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 47 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.)	Колгосп К-3 им. Ком. Правды
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця Стара-Зуля Сумської буд. №

10	Причина смерті	Парок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка брата
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ворошич Іван Іванович Васильєв
14	Підпис заявника	Ворошич
15	Особливі позначки	18491642

*) 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

Шевцова
Шевцова

УСРР.
Судовий оди.
С. Кудряков р-н
С. Кудряков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 числа лютого

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Базарний
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Мужської
5	Національність	Українець
6	Вік	31 числа лютого місяця 1945 р.
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, колгоспу і т. ін.)	Робочий Завод Серво.
9	Де постійно жив померлий	Місто село Війсрав-Гуля район Середньо-Будський область Сидирівська буд. №

10	Причина смерті	Дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка врача
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Базаренко Любов Дмитрівна в. С. Бузька Середнє-Будського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	Базаренко
15	Особливі позначки	184916473

*) 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

В. Комаров
Шевченко

УСР.
Сумської обл.
С-Будський р-н
С. Сумський Гов.
29/гтн 48 года
29 " числа Август

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

29 " числа Август м-ця 1945-р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Воскобойшкова
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Мосівева
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	26 числа Август м-ця 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, колгоспу і т. ін.)	Кокошниця К-з м. Кош. Правда
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Будський р-н село Сумський Гов. район Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспощение почат.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка врача
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Воскобойникова Ганна Федорівна г. Воскресенск С.-Буденский С.-Буденский обл.
14	Підпис заявника	Воскобойникова
15	Особливі позначки	134916491

*) 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

с.пос.п.к.
Шевцова

УССР.
Симбирской обл.
С.-Буденский р-н.
п.г.т. Симбирский к.
29/III - 48 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

29 числа Августя

м-ця 1948 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевцова
2	Ім'я	Барвара
3	По батькові	Мирошівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	28 числа Августя місяця 1948 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.)	Коханська м. Кош. Гравда
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця —

С.-Буденский район
Симбирской обл.
буд. №

112 254

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка вченої
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка вченої
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скумашва Евдоким Александрович
14	Підпис заявника	Скумашва
15	Особливі позначки	184916504

*) 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

Мощах
Шевцова

Сумська область

С-Будський р-н

Місце
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Лукашова
2	Ім'я	Анатолія
3	По батькові	Романовна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	25 числа Септембрія місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Розкошування Укр. Респ. Справдо
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця Воскресенське С. Будський район Сумська обл. буд. №

10	Причина смерті	Мозгова кровоизлия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лукаваз Вера Тимофійівна д. Воинова, Сел. Гуйського 9, с-будогогор-ча
14	Підпис заявника	за Горькова
15	Особливі позначки	134918611

*). 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

Мещеряков
Шевцова

УССР
Суйского обл.
с-будогогор-ча
Гуйского 9
штампа
17/хп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 числа Декабря м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лукаваз
2	Ім'я	Григорий
3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	Мужской
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	13 числа Декабря місяця 1945 г.
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.)	На изданных матер. Володимир р-за, Комсомольская Трасса.
9	Де постійно жив померлий	Місто село Суйар-Гуйа район Середно-Будекі Суйского буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лукавоя Анна Васильевна д. Воскресенск ул. Суейского Совета
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	1849/8633

*) 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

Шеведова

Место для
штампа

сейновский у.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 24-го м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

звисьце

Башанов

я

Николай

3

По батькові

Иванович

ать

Иванович

5

Національність

русский

с смерті

3 - числа 24-го м-ся 1945 р.

ик

Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа 24-го м-ся 1941 року.

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

находившись
матери

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

колхозница 15-3 "Ураженый пахарь"

Місто

Сейное

район

С - Бурский

село

область

Сумской

вулиця

буд. №

10	Причина смерті	Рак ший.
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	Базинова Христіана С.Сейное С.Будзкий р-н Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	139915530

*) 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

Павлюк
Григор

116 268

УССР
Сумської обл.
С.Будзкий р-н
Сейновський че
С.Сейное.

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Зблонівський
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	мужской
5	Національність	грузинский
6	Час смерті	17 числа февраля месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	грузиник ст. хутор-Михайловский
	Місце селу вулиця	район С.Будзкий область Сумской буд. №
	Де постійно жив померлий	Сейное

10	Причина смерті	туберкульоз легеней.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ой врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідчення об звільненні ой воєнної об'єкції. сдано в Р.В.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мілоновська Гросковська с. Сетинське с-Будський р-н сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134915659

*) 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

УССР
сумської обл.
с-Будський р-н
сетинський с-с.
с-Сетинське.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	Брилева
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Миколайовна
4	Стать	жінка
5	Національність	російська
6	Час смерті	20 - числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 82 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.)	нахворіла на в фінан. воєнно-службовий.
Місце		район с-Будський
село Сетинське		область сумська
вулиця		буд. №

Де постійно жив померлий

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	справка из Ситковского с/сдана в с/совет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мартинова Евразимья с. Ситное с-Будзский р-н. Сумской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184915449

*) 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 ззначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УССФ

Сумская обл.
с-Будзский р-н
Ситновский с/с.
с. Ситное.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Григорина
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Барисевична
4	Стать	женский
5	Національність	русская
	Час смерті	3 " числа апреля м-ся 1945 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа марта м-ся 1942 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На издевании матери.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозница к-з "Красный пахарь"
	Місце село вулиця	район с-Будзский область Сумская буд. №

10	Причина смерті	гриб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ом врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка из Сейновского № сдана в с/советы
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорий Марий с. Сейное с-Будский р-н Сучинской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184915975

*) 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

УССФ
Сучинської обл.
с-Будский р-н
с. Сейное
Место для штампа

119264
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Зедзенько
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	женский
5	Національність	русская
6	Час смерті	11 числа апреля місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 9 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*)	начдивенки матери
	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	колхозница к-з "Красный пахарь"
	Де постійно жив померлий	Місто — Сучинск район — с-Будский село — Сейное область — Сучинской буд. № —

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка об'їзду
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка із військових часів сдана в СРСР.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федченко Наталія С. Сиднов в Буденський р-н сучасної обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184 916005

*) 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

Усс
сучасної обл.
Буденський р-н
Сидновський ч.
С. Сиднов.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Сиднутина
2	Ім'я	Харькова
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	14 числа <u>апреля</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити латковко, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	напівдиванний шуга
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозник н-з „Заряный пахарь“.
	Місто	район <u>С. Буденський</u>
	село	область <u>Сидновський</u>
	вулиця	буд. №

10	Причина смерті	старості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка об' вraga
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка из Семейского № сдана в с/собрет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Симутин Иван Иванович с Семей с Буденский р-н Сумская обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184916198

*) 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 *Богдан*

Діловод *Богдан*

Место для штампа

УССС
Сумская обл.
с-Буденский р-н
Семинский №
с. Семеновский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„18“ числа *апреля*, м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лисенко</i>	
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3 По батькові <i>Фригорьевна</i>
4	Стать	<i>женский</i>	5 Національність <i>русская</i>
Час смерті		<i>14</i> числа <i>апреля</i> місяця 1945 г.	
7	Вік	Минуло <i>66</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити датою, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>находящимся с/на</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>в ф. и. н. Военно-санитарный.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Семное</i> район <i>с-Буденский</i>	село <i>Сумская</i> область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка від врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка из сейновекого с/содвет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Писменко Анна Федотівна с. Сейное с. Будский р-н сурской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184916213

*) 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

Б. М. М. М.

УС СФ.
Место для
шамп.
с. Сейное
с. Будский р-н.
сурской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

12 числа августа 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Антоновичко
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Івановна.
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	10 числа августа 1945 г.
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.)	на иждивении сына в/ситуации в РККА.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Сейное район — с. Будского село — сурской вулиця — буд. №

10	Причина смерті	старосиб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видав, за яким номером. — Свідки	справка от враго
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка из сельсовета
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Анімоненко Василь Михайлович. с. Сітківе с-Будекого р-на.
14	Підпис заявника	Анімоненко
15	Особливі позначки	1849/6238

*) 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 № 10

Место для штампа
УССР
с-Будекого р-на
с-Сітківе

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

1	Прізвище	Веденко
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Данилович.
4	Стать	чужинський
5	Національність	русская
6	Час смерті	12 числа августа месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 63 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 иждовении дочери Колхозник к-з „Красный Кустарь“
Місце постійно жив померлий		Місце село вулиця район область буд. №
		с-Сітківе с-Будекого р-на

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка об'єкта
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка із саєсовію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федченко Анна Васильевна с. Сєино
14	Підпис заявника	Федченко
15	Особливі позначки	184916281

*) 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 № 11

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

1	Прізвище	Федченко
2	Ім'я	Євдоким
3	По батькові	Григорьевна.
4	Стать	женский
5	Національність	русская
	Час смерті	„20“ числа <u>сєніабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>58</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*)	к-3 „Красный пахарь“ шави сєиво.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-3 Красной пахарь.
	Місто	сєино
	село	район сєино
	вулиця	буд. №

10	Причина смерті	поранено серцем.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка од врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка чз ф/с
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	фсденко Николас Фомин.
14	Підпис заявника	Фомин
15	Особливі позначки	184916294

* 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 № 12

Место для штампа ^{УРСР.} ^{с. Бугакинский р-н} ^{с. Сенинское} ^{с. Сенинское} ^{Октябрьский}
18 числа 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богина
2	Ім'я	Гарина
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
Час смерті		15 числа Октябрьского месяца 1945 г.
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, колгоспу і т. ін.)	на утриманні свого сина в/служащий в РККА.
Місце, село, вулиця		с. Бугакинский р-н, с. Сенинское, буд. №

10	Причина смерті	старосиб.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, заяким номером. — Свідки	справки из судового обл враче
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справки из е/с.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Содин Григорий Захарович
14	Підпис заявника	Содин
15	Особливі позначки	124916813

*) 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

Содин

Место для
штампа
Усеф
судовий
свідок

" числа Октебрия

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	Іоношорів
Ім'я	Морис 3
Стать	чоловік
Вік	По батькові
Дата смерті	5 числа Октебрия місяця 1945 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 45 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.)	кошхозаг
Де постійно жив померлий	6 кв. з. Красний похор
Місто	С. Буденка район
село	С. Сийков область Румек
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	СН
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, то в місці роботи особи, на утриманні якої перебував померлий.

М. П.

10	Причина смерті	пор серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спровко ош врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	спровко из че
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочинський Федорів
14	Підпис заявника	Кочин
15	Особливі позначки	1849 916330

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

122-242-269
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20/12 м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Лешина	
3	По батькові Жеренигівна
5	Національність русская
10 числа листопада місяця 1945 р.	
Минуло 8 років. Для дітей менш одного року 8 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
на шлюбних записках	
із Нрастевий та харб:	
Місто	С. Сидане район с. Буденів
по-село	С. Сидане область с. Буденів
вулиця	буд. №

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

М. П.

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сироти від врази
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	сироти ес
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мекенко Іван Андреевич
14	Підпис заявника	Ис
15	Особливі позначки	134916355

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Ваш

Засвідчувальний напис справи № 176
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 127 (сто двадцять сім) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено ім'я померлого	2
Виправлено прізвище померлого	3
Непоправно пошкоджений актовий запис	32,36
Виправлена дата реєстрації смерті	60,62,76,86,99
Виправлена дата смерті	76,78,86,99
Виправлено номер актового запису	105,109-114

Керівник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану

12.03.2021
М.П.

В данній книзі пронумеровано
та прошито 127 (сто двадцять сім) аркушів

Начал
відділ
Дата

Справка № 187

[illegible]

