

пер.

ДЛЯ СГ. ЗОГО
КОРИСТУВАННЯ

**Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції**

Опис 15
справа 576

К Н И Г А

**реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь**

Розпочато « 02 » січня 19 41 р.

Закінчено « 29 » листопада 19 41 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 194 153

ДЕРЖАРХІВ ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ	
Фонд №	<u>P-7720</u>
Опис №	<u>15</u>
Архив	<u>576</u>

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Андруївка	1-4	1-4	
2.	с. Басівка	1-12	5-16	
3.	с. Піловоди	2-14	17-27	№1, 3, 4 бус.
4.	с. Водолан	1-5	28-32	
5.	с. Володимирівка	2-8	33-39	№1 бус.
6.	с. Кіндратівка	2-18	40-56	№1 бус.
7.	а. Кекіне	1-4	57-60	
8.	а. Косіятинівка	2-12	61-72	№1 бус.
9.	с. Кровне	2-22	73-93	№1 бус.
10.	с. Локня	1-3	94-96	
11.	с. Могриця	2-18	97-113	№1 бус.
12.	с. Нова Сіра (Княгиня)	1-25	114-134	№2 бус.
13.	с. Олексіївка	1-16	135-153	

[illegible]

с. Андри́вка

Начальнику установи _____

Штамп

У відділ реєстрації актів громадянського стану _____

надійшла заява гр. _____

про розірвання шлюбу згідно ст. 42 Кодексу про шлюб та сім'ю України
з гр. _____

_____ якого
засуджено судом _____

від "_____" 20__ р. строком на _____

та відбуває міру покарання в Вашій установі.

Просимо повідомити гр. _____

про вищевказану заяву та письмово повідомити, чи є у нього спір про
дітей, розподіл спільного майна та сплату аліментів.

Просимо повідомити, що засуджений на момент одержання
повідомлення дійсно знаходиться у місцях позбавлення волі.

Відповідь надсилайте до "_____" 20__ р.

В разі неодержання відповіді в зазначений строк шлюб буде
розірвано.

Начальник відділу

розшифровка підпису

Сумська область
Поліського район
Андрушівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1 286

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„11“ числа Січня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Видишенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Семенович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українц
6	Час смерті	8 " числа Січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 34 років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нове - життя	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андріївка</i>	Район <i>Хотініський</i> область <i>Сумська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>34</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Отруєний допомогою</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво від 10/1/44р Сумський медичний диспансер.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Видищенко село Андріївка Хотініського р-ну Сумська обл</i>		
17	Підпис заявника	<i>Видищенкова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Вотинський район
Андруївка сільрада

59
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 " числа травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Огула
2	Ім'я Володимир	3 По батькові Миколаєвич
4	Стать Чол	5 Національність Українець
6	Час смерті	5 " числа травня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 50 років
		Рік народження 20 " числа грудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Конюх
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Комітет Нове-Театрів

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андріївка</i>	Район область <i>Деснянський Сумський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>4</i>	
13	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво від 7 травня 1946, дано Андріївським фельдшарським пунктом.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Огуца, село Андріївка Деснянського р-ну Сумської обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Огуца.</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини бланку 9 та 10 заповнюються щодо осіб, що утриманні яких померлий б...

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Благов

Решетко



Суєнської
Вотинський
Андриївка

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ — „ числа травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суєнко
2	Ім'я	Володимир
3	По батькові	Степанович
4	Стать	члн
5	Національність	Українцн
6	Час смерті	9 „ числа травня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 11 років Рік народження 28 „ числа червня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Семське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нове-Життя.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андрушівка</i>	Район <i>Потіпівський</i> область <i>Сумської</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>10</i>	
13	Причина смерті	<i>востаннє</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво Андрушівського фельдшарського пункту від 10 травня 1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зуенко. Потіпівської Андрушівської Сумської рай. Потіпівського району Сумської обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Зуенко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Зуенко

Демченко

Сусисської область
Ісотинський район
Андріївської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„25“ числа травня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ольговецька	
2	Ім'я Ніна	3	По батькові Монтицьовна
4	Стать жін	5	Національність Українець
6	Час смерті	„22“ числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 11.3 ш. років Рік народження „6“ числа лютого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сусиське господарство.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Котоси Нове-Ментинь.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андруївка</i>	Район область <i>Освітінський Сумської</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>2</i>	
13	Причина смерті	<i>Катаралонна пневмонія</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво №18 дано Андруївським фельдшарським пунктом від 22 травня 1949р</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ольговський, село Андруївка Освітінського району Сумської обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Ольговський</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Благов

Величко

Сумської область

Миротелий район

Басовка сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" _____ " числа 14 лютого м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тимценко</u>	
2	Ім'я <u>Тарасович</u>	3	По батькові <u>Тиминівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домашня господарка - клієнтка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Білошівка" Басівської ур.</u>	

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Баєвська Миротинівського р-ну Сумської області		
13	Причина смерті	Років 77 місяців		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1) Торих Сергій 2) старост		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	лікарське свідоцтво про смерть видає Баєвський мед. пункт		
16	Прізвище і адрес заявника	Немає		
17	Підпис заявника	Пилипенко Семен Іванович		



30. Торобица

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Селівка - Діловод Вєдурин.

Сумської область
Мирнопіль район
Басовка сільрада
міськрада

М

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<u>Стешенко</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Петрівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Богданівська господарка - колгоспниця</u> <u>с. Басовка колгосп "Богданівський"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с Баєвхн тиринського р-ну сумської обл.		
13	Причина смерті	Років 3 місяців		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідочива	Запопелня легенів свідомство про смерть видано Баєвський мед - пунктом		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нема		
16	Прізвище і адрес заявника	Гузик Мотрина Говиричівна		
17	Підпис заявника	Гузик		

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

М. П.:

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Висновок

Сумської область

Литовський район

Баєвська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 " числа Лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лободенко	
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові
4	Стать	Золот	5 Національність
6	Час смерті	26 " числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	1 м	Минуло _____ років Рік народження " 10 " числа Зрудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз Ленинский с/м.д.с.	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Басівка Миротинська р-ну Сучавської області		
		Років -	місяців 3	
13	Причина смерті	Запалення легень		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідочива	свідомство лікаря про смерть видано Басівським мед. пунктом		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	немає		
16	Прізвище і адрес заявника	Лободенко Іван Микитович		
17	Підпис заявника	Лобод		

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС *Вешняк* Діловод *Вєршин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4/

ДЛЯ ЦУНГО

колхозник
Колхоз "Большевик"

42

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>селище</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с. Басовка муромського р-ну Гом. обл.</u>		
13	Причина смерті	Рок <u>железника</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	немає		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шимченко Олександр Михайлович?</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шимченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вешняк Діловод Віктор

Сумської область
Миронопіль район
Басовка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"22" числа Мирно м-ця 1931 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матвієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фрецу		Семенов
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	"16" числа Березня місяця 1931 р.	
7	Вік	Минуло 53 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хлібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Петівський Шлях	

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Басовка Миронівськ р-ну Сумської області		
13	Причина смерті	Років 53 місяців		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Туберкульоз легень порок серця. лікарське свідоцтво про смерть от 16-ї ч.года		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	немає		
16	Прізвище і адрес заявника	Майвисько Василь Олександров.		
17	Підпис заявника	Майвисько Василь.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Висшевіч В.Оршич

100
Сумської область
Миротинський район
Боговиця сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"13" числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Білуденко	
2	Ім'я	Ганно	3 По батькові
4	Стать	Жінка	Олександрівна
5	Национальність	Українки	
6	Час смерті	13 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	44	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло.....років Рік народження "13" числа Листопада місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхозник Колхоз Шевченки	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Басівка</u> Район <u>С. Басовка Миротинського р-ну</u> Край <u>Сумської</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідко лікаря. от 13/IV ч/года,</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нема</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Білоусенко Олександр Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Білоусенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Веселий Зіорин

Сумської область
Смирноградський район
Боговська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„12“ числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Івангенки	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	Солов.	Максимович.
5	Національність	Українець.	
6	Час смерті	„28“ числа Снежня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло.....років Рік народження „15“ числа Січня 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз ім. Шевченко	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боговіхи</u> селище	Район область	Край АРСР	<u>Суневської</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарески Ловідра</u>			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>німа</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свагенко Яковим Якович</u>			
17	Підпис заявника	<u>М/Вандеко.</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

12

Сумський область
Муромський район
Басовка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„18“ числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Канустян	
2	Ім'я	3	По батькові
	Софій		Кортовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	„14“ числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 80 років	
		Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз „Біляшівка“	

11

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Босовка</u> Район <u>селище</u>	Край <u>сучасної</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовування легенів зрив</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ловідка лікарська</u> дтп 14/10-4/12.	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Капустян Іван Григорович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Івану Капустян</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Вторин

13

Чужовий область
Смигирів район
Басовка сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„18“ числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пуговська	
2	Ім'я	Ліда	3 По батькові
4	Стать	жіноча	5 Національність
6	Час смерті	„17“ числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „15“ числа Березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	робочий - екскаватор	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	гор. Суми завод ім. Фрунзе.	

812

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Басівка</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>29</i>		
13	Причина смерті	<i>мляцтва і неспроможна</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>лікарською Ловідка</i>		
15	Особливі позначки (причини неспроможної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>нема</i>		
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Луговський Георг Іванович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Луговський</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вісник *Вісник*

Сучевської область
Миротинівський район
Басевки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"20" числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Науменко	
2	Ім'я	Михайло	3 По батькові
4	Стать	Чолв.	5 Національність
6	Час смерті	"18" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло.....років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження "18" числа мая місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхозник колхоз ім. Шевченка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Басовки</u>	Район <u>миронівського р-ну</u>	Край <u>Сум. обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>Затинений легенів.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумченко Василь Іванов</u>		
17	Підпис заявника	<u>В. Наумченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вторник

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Басовка</u> Район <u>Сумської</u> селище область <u>Укр.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень і порок серця.</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті ваходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Луговеской Йосиф Семенович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шульц</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Велика Діловод Вирни.

16

Дніська область
Синькопільський район
Басівка сільрада
міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"28" числа Травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Будилася</u>	
2	Ім'я <u>Олександра</u>	3	По батькові <u>Федорівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження " <u>28</u> " числа <u>"</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колгоспник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Ленінський району.</u>	

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Басовка</u> селище <u>урер</u>	Район <u>мирунський</u> область	Край АРСР	<u>сурський обком</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>			
13	Причина смерті	<u>младечки Судороги дитини</u>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>німа</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуднаєнко Федор Степанович</u>			
17	Підпис заявника	<u>Гуднаєн</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Виница Діловод Воронин.

14
Бучацька область
Мирополь район
Біловодська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

27 " числа Вівся м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левенко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	27 " числа Вівся місяця 1941 р.
7	Вік	17.5 м
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 1.5 років Рік народження 8 " числа Вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) Левенко Федора Іванович
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/х артілі ім. Рудомисла

62

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>хвороба</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Посвідки про смерть відомств</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванова Федор Степан. село Біловодське</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ф. Іванова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

18
Вутешка область
Миротопольський район
Біловодська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа Лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мислов
2	Ім'я	Анатолій
3	По батькові	Семенов
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	18 числа Лютого місяця 1941 р.
7	Вік	11 місяців
	Минуло _____ років	11 місяців
	Рік народження	4 числа Верезня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С/г арт Новий Мир

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/Біловоди широпольського району Сумської області		
13	Причина смерті	Років — місяців 11		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Катор Вовпаленіє ^{Легки} фантоза		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідство про смерть Біловідського Штубульського		
16	Прізвище і адрес заявника	Масень Василь Семенович		
17	Підпис заявника	Масень		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

19
Сумської область
Миронівського район
Біловодська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 " числа Лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вірюк
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Федоров
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українці
6	Час смерті	7 " числа Лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 1 ріків 6 місяців Рік народження 2/III " числа місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Вірюк Федор Миронів
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С/г арб м. Кудимівка

39

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/б. Біловодський район Сунженської обл. Чеченія		
13	Причина смерті	Років 1 місяців 6		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Котор Воевочену Авогих		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідство про смерть Біловодського району Чеченія		
16	Прізвище і адрес заявника	Кирієнко Чаяна Федорович		
17	Підпис заявника	Картишко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вузький область
Маршанського район
Біловодський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7/III " числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрова		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	Осипович	5	Національність
6	Час смерті	Україну	7/III " числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 65 років	Рік народження 1876 " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Володимир с/г арб. м. Кудашине		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/Біловод міщанського Району Сумської області		
13	Причина смерті	Років 65 місяців		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	с/Нюхарицько		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Спроба про Смерть Біловодська Особулашова от 7/11 - 41 год		
16	Прізвище і адрес заявника	Нюкова Тетяна Трохимівна		
17	Підпис заявника	Микола		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 " числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нижкоб	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	7 " числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 років 10 м. Рік народження 16 " числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Нижкоб Андрій Степанович	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С/г с/г Новий Шлях	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селенів	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/біловодчиринського району сучасний об'єкт		
13	Причина смерті	Років 1 місяців 10		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Котого Восточенне Асєва		
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідство про Смерть Біловідського Іванушкіно от № 412.		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	Нижко Дмитрій Євдокимович Нижко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

20
Сучевський область
Миронопольський район
Білобидський сільрада
міськрада

14
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 числа Квітня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Поєтенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наталія		Гроховецька
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	29 числа Квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 37 років Рік народження 1903 числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С 2 робачи Волгодонський	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С 2 с/госп 101 Будівництво	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/б м. Бєлгороді Маршальського Району Сумської Обл. України		
13	Причина смерті	Років 37 місяців		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Стрелев Задержавши риб, знайшов пропущений 2 год. Задуха мис.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Стрелев пр. Стрелев Олександр Стрелев		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	Костенко Петро Іванович Костин		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

23

Зуменський область
Сиротинський район
Біловодська сільрада
міськрада

14 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

28 " числа жовтня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дудоман
2	Ім'я	Анатолій
4	Стать	Чоловік
6	Час смерті	27 " числа жовтня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 4 м років Рік народження 1938 " числа жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Дудоман Павло Васильович (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Біловодський с/госп м. Біловодськ
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Біловодський с/госп м. Біловодськ

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Біловодське	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7		
13	Причина смерті	Меншість днів		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідок про смерть біловодського андучинця		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Дудочка Катерина Дмитрівна		
17	Підпис заявника	Дудочка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сутешин область
Сиротинський район
Білодідеська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 " числа березня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зіткова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Дейса</u>		<u>Георгіїв</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> місяців років	
	<u>5 м</u>	Рік народження <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Зіткова Георг. Івановна</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/г роб іт кудимство зовхоз</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/г роб іт кудимство</u>	

61

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Білобода сиротинського району сумського обл.		
13	Причина смерті	Років _____ місяців 7		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	масинського гімназії, Давид		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Стривок про смерть Білобода сиротинського району		
16	Прізвище і адрес заявника	Соснівщини протипови за нацистичні		
17	Підпис заявника	Зімак Георг Іванович сиротинський		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 11 " числа Листо м-ця 1931/1 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Домашенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>11/11</u> числа <u>Листо</u> місяця 1931/1 р.	
7	Вік <u>10 м</u>	Минуло _____ років Рік народження <u>21/11</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>21</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Домашенко Іван Іванович</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>порізник</u> <u>Доботин</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Білогородський совхоз ім. Кірова</u>	

62

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селіще	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с/Білобода ширгородського району Сумської області		
13	Причина смерті	Років _____ місяців 11		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	дестиней сепсе всг 1/7/48 Свідство про смерть Білобода ширгородського району Сумської області		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Романенко Назар Максимович		
17	Підпис заявника	Романенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26

Сумський область
 Миротинівський район
 Білобугівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Мзус	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Григор'євич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті	24 числа грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1, 8 років	
		Рік народження 1940 числа 14 січня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні	
		(підкреслити) Мзус шавля Семенич	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робіт по різних Роботах	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	С/г арб. зм. до кооперативу	

23

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>8</u> м		
13	Причина смерті	<u>Рак</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>від 24/11/92</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідство про смерть пологовецького Губернатора</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мізова Марія Семеновна</u>		
	Підпис заявника	<u>Мізова Марія</u>		



Якщо померлий у в'язниці, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

274

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Септичний Ендокордит</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетва про смерть Іоанновська Анibalовича</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Іван Кирилович</u>		
17	Підпис заявника	<u>І. Демченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Степанівська область
Міський район
Водочинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

21 числа червня м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сид	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міна		Росимирівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті	19 числа червня місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 40 років Рік народження 10 числа травня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні ср роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п "Світло"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Водочин</u>	Район <u>Судовий</u>	Область <u>Дніпро</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>судово прийнято</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Співісним</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Син Олексій Федорович</u>		
17	Підпис заявника	<u>син</u>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловос

Суджені область
Десногіненск район
Водосенск сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Безверго	
2	Ім'я	Ген	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	18 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 20 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні ср роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Сергій Мочалов	

прим.
та надс.
господліку
ста-

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Водосвіт</u>	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Серцево</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справив анушери</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безвержко Олександр Геннадійович</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

Загид. бюро ЗАГС

Діловос

Звенигородська область
Млинівський район
Водосвітська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа березня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гриш	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віктор		Григорович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	27 числа серпня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 10 років Рік народження 27 числа серпня місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні с/г роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Сергій Мошак	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водочин</i>	Район <i>Червоноградський</i>	Область <i>Східноукраїнська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>7</i>	
13	Причина смерті	<i>Старість</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки: Антонішин</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Тришесен Григорієвич</i>		
17	Підпис заявника	<i>Тришесен</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Суссаків область
Россошійський район
Водосвітський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 числа Квітня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Борисенко</u>	
2	Ім'я <u>Тависо</u>	3	По батькові <u>Гейзрович</u>
4	Стать <u>чоловіч.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>00</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Різниєць з/зробами</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Колгосп Сирішівський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водогана</i>	Район <i>Синьківський</i> область <i>Синьківська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i>	місяців <i>11</i>
13	Причина смерті	<i>Бронхіт</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарський свідоцтво про смерть</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Синьківська</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Іосифа Андрійовича</i>	
17	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>	

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Сумська область
Водоскатський район
Водоскатський сільрада
м-ськрада

16 числа Ужого м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тимошенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Михайлович
	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті	14 числа Ужого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження 1 числа січня місяця 1944 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Відміє з/роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Колумбів	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Веселий</i>	Район <i>Миротинівський</i>	область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>6</i> місяців <i>6</i>		
13	Причина смерті	<i>Освітіння</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Справка вдова</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>своєчасно</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Веселий Григорій Миколайович</i>		
	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються особою, на утриманні яких померлий був.

Свід. бюро ЗАГС *Григорій* Діловод *Григорій*

33 38

Сумська область
Миколишинський район
Рогодишчівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 числа Лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бонний	
2	Ім'я	2	По батькові
4	Стать	3	Уродженець
6	Час смерті	5	Національність
7	Вік	15	Українець
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	15 числа Лютого місяця 1941 р.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Минуло років	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рік народження 16 числа Седмиця місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
		На утриманні	
		Кузнєць	
		Комітет Червоного Хреста	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка</u> Район <u>Миротинський</u> селище область <u>АРСР</u> <u>Бумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> - місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>зовнішні патарашні запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарка.</u> <u>Свідоцтво про смерть. Володимирівського медпункту</u> <u>від 16/II цього</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сонний Григорій М. 6 Володимирівка Миротинського району</u> <u>Бумської області</u>
	Підпис заявника	<u>/</u> <u>Орлов</u>



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

Засвід. бюро ЗАГС Орлов Діловод О.В. Шибал

52

Сумська область
Міжгородський район
Володимирівська сільрада
міськрада

34-28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 5 “ числа Березня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семовцова	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Андріївна
4	Стать жін	5	Національність Українка
6	Час смерті	3 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік 62 років	Минуло років Рік народження 1 числа Березня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Контроль	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	напис Катерина Семовцова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимирівка</i>	Район <i>Миколаївський</i> область <i>Хмельницька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>Вогначення мозкових оболонок - остеомиєліт.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> <i>Володимирівської медучастки від 4 грудня 1944</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Сосновий Андрій Я. в Володимирівка Миколаївської області</i> <i>Сучасної сім'ї</i>	
17	Підпис заявника		

за підписом

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

А. В. Губина

83

35 29

Вулька область
Вікторівський район
Володимирівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 6 “ числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курасова	
2	Ім'я	Віра	3 По батькові Редюкович
4	Стать	жін	5 Національність Українка
6	Час смерті	4 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 12 років Рік народження 18 числа Лютого місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зодіація	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Командир Чувашської Армії	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка</u> Район <u>Муромський</u> селище <u>Вулиця</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Рак легкого катаральні запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та кем, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське Свідоцтво</u> <u>про смерть</u> <u>Василь Миколайовича Мухоморова</u> <u>в. 5.11.1944</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курасов Ф. С. Володимирівка Муромського району</u> <u>Вулиця</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод О. Цимбал

36 40

~~Бульська~~ область
~~Миколаївська~~ район
~~Володимирівка~~ сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 " числа березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бондарт.</u>	
2	Ім'я <u>Антон</u>	3	По батькові <u>Редюкович</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>березня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>редюковий комитетник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>комитет Цукрових Конвеєр</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка</u> Район <u>Червоноградський</u> селище область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Криміно-медицинський рак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Володимирівською Медпункту від 18 березня 1990 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондарь М. П. в Володимирівка Червоноградський Район Буковинської області</u>
17	Підпис заявника	<u>За Гиниш</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26
14
Сучиска область
Видришский район
Видришский сельрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 " числа Квітня м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соломка	
2	Ім'я	Генна	3 По батькові
4	Стать	жін	Радюковна
5	Національність	Українець	
6	Час смерті	11 " числа Квітня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 40 років	
		Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова комуністич	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп "Гірський Кошар"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Россошиськів</u> Район <u>Судногородський</u> селище область <u>Буковина</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>обшир туберкульоз легких бронхіально скарлат</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справко</u> <u>Юнаківської лікарні про смерть від туберкульозу</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соломко м. 6 Россошиськів м. Судногородський району</u> <u>Буковинської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Соломко</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Цілогод

Р. В. М. С.

87
14

Сумська область
Золотішівський район
Високий цівків сільрада
міськрада

7
42
38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

26 " числа Грудня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бизок</u>	
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3 По батькові <u>Тимонович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>25</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригадир міліційної бригади.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Кошів Грудний Бронь</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ново-Миколаїв</u> Район <u>Миколаївський</u> селище область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (міся- ців до і року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>дев'ять</u>
13	Причина смерті	<u>неодоланна</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>немає</u> <u>М. Шевч. Свідомство</u> <u>про смерть</u> <u>Володимира Дмитровича</u> <u>Біда</u> <u>Біда</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Біда</u> <u>М. М. Ново-Миколаївський Район</u> <u>Буковина</u>
17	Підпис заявника	<u>за</u> <u>Біда</u> <u>Александр</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 " числа липня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Боговолодська	
2	Ім'я	Антоніна	3 По батькові
4	Стать	жін	5 Національність
6	Час смерті	13 числа липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 20 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193- р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домовою господарю	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	комітет "Громадянська Оборона"	

11	Адреса де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка</u> Район <u>Мелитенський</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяць <u>жовтень</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз востаннє чекан</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжресп. свідоцтво про смерть. Високий державного медичного візиту 1944 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богдан Володимирівна в Володимирівка медично-лого Району Сумської області</u>
17	Підпис заявника	<u>М. С. Кучер</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. Кучер

міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„3“ числа Мая м-ця 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Сторички	
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Васильовна
4	Стать	жінки	5	Національність українки
6	Час смерті		" 2 " числа лютого місяця 1981 р.	
7	Вік		Минуло 19 років	
			Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)		с. Радотині Анни Радотини 211	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лиса Гута</u> Район <u>Хотинський</u> селище <u>область СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19</u> Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано свіжески свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Світлана Михайлівна Васильовна</u>
17	Підпис заявника	<u>Світлана</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Григор

Синьскій область
Харківський район
Римодітська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„3“ числа Марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Арошанова	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„3“ числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років 11 м. Рік народження „5“ числа Марта місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дослідок Гілки Роскозов Гілки Гілки	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хосемер Гіміз</u> Район <u>Хоті-Край</u> селище <u>с.м. АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>фізична хвороба запалений леген</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарська справка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Протополова Александра Гімізова</u>
17	Підпис заявника	<u>Протополова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

442

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Суссєна
Хатієвська
Нефратівська
облас
райо
міськрада

„10“ числа Марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Петченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Григоравич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>росієвік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	„8“ числа <u>Марта</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>3</u> м. Рік народження „28“ числа <u>ноябра</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз имени К. Зави</u>	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кондратівки</u> Район <u>Хотинський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Судак</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарськи мед свідоцтва</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Лютенкова Носія Григорівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Лютенкова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бушунг Літвинюк

Сумський область

Солотвинський район

Кондратівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"11" числа Марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гвищенко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловічої
5	Національність	українська
6	Час смерті	"8" числа Марта місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 77 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна Київської

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кандратівка</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>область Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77</u> Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>от старости</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарський мед справки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Умченко Іоанн Андрійович</u>
16	Прізвище і адресу заявника	<u>М'якиш</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бучинський Кешиш

16 64

44

Сущесва об
Колінісва р
Вондрітївска сімрада
міськрада

(другий примірник)

Для ЦУНГО

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Іванівка</u> Район <u>Хотинський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Хотинський</u> область <u>сучасна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42</u> Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>от старости</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарство мед. справно</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Решетко Йосип Степанович</u>
17	Підпис заявника	<u>Решетко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„12“ числа *Марта* м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Горюхинов</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Михайло</i>		<i>Васильович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чоловік</i>		<i>Українці</i>
6	Час смерті	„13“ числа <i>Марта</i> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років <i>11 м.</i>	
		Рік народження „2“ числа <i>Апреля</i> місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	<i>Батька</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Госхоз ім. М. Кірова</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кайдаківське</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Возрастні зміни</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справу контрабандиста</u> <u>от 15/III Чкава</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горенко Антоніно Івановна</u>
17	Підпис заявника	<u>Горенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Горенко Діловод

Сусиськи область

Хотинський район

Кондратівська міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„26“ числа Серпня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Романенко</u>
2	Ім'я	<u>Григор</u>
3	По батькові	<u>Симонівич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„28“ числа <u>Серпня</u> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>10 м.</u> Рік народження „ <u>9</u> “ числа <u>Січня</u> місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільсько господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім.ні Кірова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кандриївка</u> Район <u>Хотинський</u> Край селище <u>с. Сули</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські свідоцтво від 26/III/41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ротиченко Микола Петрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Ротич.</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор Діловод Клиш

59

19
47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Сирієцька область
Хотіміський район
Надбратівська сільрада
міськрада

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

1	Прізвище	<u>Хитенюк</u>	
2	Ім'я	<u>Зіни</u>	3 По батькові <u>Васильєвни</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5 Національність <u>українки</u>
6	Час смерті	" 1 " числа <u>Апреля</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>5 м.</u> Рік народження " <u>29</u> " числа <u>Детября</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Співробітниця</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз имени Зини</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бессонов місто</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5 м.</u>
13	Причина смерті	<u>запам'ятовує</u> <u>лижн</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарські свідоцтва</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кижанек Надія Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Кижанек Надія Іванівна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вешин

59

Сумська область
Хотинський район
Камінь-Кам'я сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 " числа Августа м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Курчиченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анна</u>		<u>Василівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жіноча</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>21</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>16</u> років Рік народження " <u>25</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кузнець</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колективна господарська організація</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хосенів</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Судин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	/ Років _____ місяців <u>2 місяців</u>
13	Причина смерті	<u>Кіатноз загрозливий</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідками свідками</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ришчишко Василь Осипович</u>
	Підпис заявника	<u>Ришчишко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Бучин Діловод Лини

76

21
49

Сумська область
Хотинський район
Ворзятівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

„25“ числа Апреля м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>	
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3 По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„21“ числа <u>Апреля</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років	
		Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семское хозяйство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Росхоз имени Кирова</u>	

76

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Водопровідна</u> Район <u>Хотинський</u> Край <u>СРСР</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32</u> Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>смерть сестри</u> <u>кримінальний аборт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарські свідчення про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Антон Трохимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Антон</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Буш Василь

Сумська область
Котіменський район
Вандрапівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

"7" числа Мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Грищенко</u>	
2	Ім'я <u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українці</u>
6	Час смерті	" <u>7</u> " числа <u>Мая</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років	
		Рік народження " <u>8</u> " числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>10</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Горнодобування</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. 25-го вересня</u>	

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григоренко



область

район

сільрада

міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№ 5 " Мая " числа Мая _____ м-ця 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Торешник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Павлісович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	„ 10 “ числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 15 років	
		Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Золотки	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кондратівка</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>Сум</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15</u> Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>остаточний підтвердження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарське свідчення</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свдзі пирізда родетіветкав із сумсько стіпа- новський с/в в хотинський Район кондратівсь- кий сесмеветі померлий був несвоєчасно лікарським</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюхін Ганко Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>Горюхін</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горюхін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"14" числа Січня м-ця 1937 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Москвіна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Павла</u>		<u>Миколаївна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>українки</u>
6	Час смерті	<u>"12" числа Січня</u> місяця 1937 р.	
7	Вік	Минуло <u>20-22</u> років	
		Рік народження <u>"10" числа Січня</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	☒ Мав свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ремонт швейних машин</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Радриш</u> Район <u>Хотт</u> Край <u>АРСР</u> селище область <u>арм</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	2. Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від загинання емоційного мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міхиревка мед. справни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Броденко Степан Федорович</u>
17	Підпис заявника	<u>Броденко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Радриш

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницький сільрада
Хмельницька міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 24 “ числа жовтня 1937 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авдеевич	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„ 22 “ числа жовтня місяця 1937 р.	
7	Вік	Минуло 22 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Розкоз шеш Гітлер	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Киселівське</u> Район <u>Хотинський</u> Край <u>Сумський</u> область <u>ДРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Смерть з інфарктом.</u> <u>Ступінь інфаркту</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідків</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Абрамченко Микола Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>Абрамченко</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Виниш

80 / 25

Сучеська область
Хотинський район
Решетарівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 5 “ числа 2 лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хитенчук	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„ 5 “ числа 2 лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 14 “ числа 1 лютого місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Семське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Кірово	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>селище</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>21</u> днів
13	Причина смерті	<u>Віт слабко народжені</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видаані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарський мед. справна</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Клишук В. Г.</u>
17	Підпис заявника	<u>Клишук</u>

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Діловод

Клишук

Сумська область
Ботічеський район
Лисинський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

„*7*“ числа *210 см* м-ця *1941* р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бурин</i>	
2	Ім'я <i>Сохви</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
4	Стать <i>Жінки</i>	5	Національність <i>Українки</i>
6	Час смерті	„ <i>5</i> “ числа <i>210 см</i> місяця <i>1934</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>65</i> років Рік народження „___“ числа _____ місяця <i>193</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Семський господарство</i>	
10	Місце роботи (підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп імені Гіткова</i>	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Скисельське</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> селище область <u>Україна</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воєнніше життя</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідками медсестрами</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугайов Антоніна Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Бугайов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Середьківська область
Хотіньський район
Кам'яніска сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"22" числа лютий м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горюшков	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	"22" числа лютий місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 6 м. років Рік народження "30" числа лютий місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільсько господарство	
10	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	© Кам'яніска конськез. стан. М. Жовт.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Скадринськ</u> селище	Район <u>Хотинський</u> область <u>Судовська</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>5</u>	
13	Причина смерті	<u>Від дитячого паротиту</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням свідки</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Торчиш Федор Омелевич</u>	
17	Підпис заявника	<u>Торчиш</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

81
57
25
90
Синьківська область
Кеосинський район
Кеосинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„6“ числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Литвиненко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Николай</u>		<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чолов.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„4“ числа <u>лютого</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло років	
	<u>3 місяці</u>	Рік народження „19“ числа <u>грудня</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Когосп Керівник Жодтене</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бєжино</i>	Район <i>Хотинський</i> області <i>Сумської</i> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>4.</i>	
13	Причина смерті	<i>Протитимчасової слабкості туберкульоз</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Справко Бєжиного фельдшера Акшєвського туберкулі ст 6/VI. 1941 року</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвиненко Євгенія Володимирівна.</i>	
17	Підпис заявника	<i>В. Литвиненко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Ф. Мара* Підпис *Борисенко*

82

58 48

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"6" числа Меня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зисенко</u>	
2	Ім'я <u>Євдокія</u>	3	По батькові <u>Микишичівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	"5" числа <u>лютого</u> місяця 1941 р.	
7	Вік <u>80</u>	Минуло <u>80</u> років Рік народження "—" " числа ————— місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роботою кожарки</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кожар Березини мав.мис.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кекишо</i>	Район <i>Кекишівський</i> область <i>Сурієкав</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>80</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Недостаток життєвої діяльності та старість.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка Кекишского окружного акушерского пункта от 6/VI-1941 года.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гусенко Григорій Павлович с. Кекишо</i>		
17	Підпис свідника	<i>Не грамотний, расписав за его. Криворученко Ив. Григорьевич</i>		
Якщо заявник утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Засвід. бюро ЗАГС		<i>Білозад Борис</i>		



07

Сумський область
Ботвинський район
Ботвинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29 " числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мелезник	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	24 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 5 років Рік народження 2 числа лютого 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колхозник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз Червоний молоток.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камтбаовка</i>	Район <i>Келімен</i> область <i>Сураской</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>5</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>отъ запалення легень после кори</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка Келіменского окружного Ского курьера. отъ 24 июля 1941 года.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамизак Павел Васильевич с. Камтбаовки,</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мамизак</i>		

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

М.П. *Борнесс*

Звід. бюро ЗАГС *Борнесс*

07

6080

Одесская область
Котлещинский район
Кетиская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 числа липень м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Железник</u>	
2	Ім'я	<u>Нина</u>	3 По батькові <u>Павловича</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>липень</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років <u>6</u> місяців. Рік народження <u>1914</u> числа <u>липень</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядової Ксенозник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ксеноз м. Петропавлового</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камтановка</i>	Район <i>Ленін</i> Край область <i>Суржиків</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців <i>6</i>	
13	Причина смерті	<i>Віг. Корн.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка Кеминского окружного санитарного пункта от 28 июля 1941 года</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мелезник Павел Васильевич село Камтановка</i>	
17	Підпис заявника	<i>Мелезник</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Воронин

Сумська

область

Катіє

район

Костом

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

6282

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2-2

„ 11 “ числа двод м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Витераленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міда		Димитров
	Стать	5	Національність
	мешки		руськ.
6	Час смерті	„ 11 “ числа двод місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років	
	1 м-ц	Рік народження „ 9 “ числа двод місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Катхос. Ін. Мав Кастаєтськовська Хатисков Рн Сум-абиєнська	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Капустин</u> Район <u>Степ</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сунієвск.</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>мил</u> 32 <u>днів</u> місяців <u>Капустинівського</u>
13	Причина смерті	<u>Мазгова змита</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Визначо Капустинівського</u> <u>Мед-інституту. 11 днів 1941.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Хвороба 2-х днів вмер. в сунієв.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Витрачєв Юлієв Степанів.</u>
17	Підпис заявника	<u>Витрачєв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Митов.

Смислянська

область

Катанський

район

Катанський

міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31-а числа Жовтня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Центушак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Центушак
	Стать	5	Національність
	Чоловік		Російська
6	Час смерті	30-а числа Жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років 3 місяці 12 днів	
		Рік народження 12-а числа Жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 3 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Катанський район Катанський Р-н	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Капстаун</u> селище <u>Сунскі</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3 М-и</u>		
13	Причина смерті	<u>От Дистинен</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Вигон Капстаунитовск</u> <u>Медичники Зрива 412</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Данеро на дану</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чотуаші Імел Масеевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ч. Чотуаші</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Митов

Сучискань область
Хатис район
Ковикань сільра
міськ рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„31“ числа Морте м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Горанши</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Нотамар</u>		
	Стать	5	Національність
	<u>чужинка</u>		<u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Морте</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років	
		Рік народження „+“ числа <u>1921</u> місяця <u>1921</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Каньос. ЗНУ Колумбізма Канстантинівка</u> <u>с/с. Хатиско-Район Суч-Ковикань</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Каменський</u> Район <u>Хотен</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сучиска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Апендикит</u> <u>от Восточной Сторони Кишки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Видана Каменским</u> <u>Мед-пунктом 29/III 1941г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Бандура Ноздров.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучеренко Александр. Триполье</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Кучеренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Медтв.

Списенка область
Хотисск район
Костомаров сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

25 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 " числа Вгудесч м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цотрашич	
2	Ім'я	3	По батькові
	Брасков		Алексеевич
	Стать	5	Національність
	мечк		Українська
6	Час смерті	1 " числа Вгудесч місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 26 років Рік народження 3 " числа Вгудесч місяця 1916 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Дачкозич	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	К-3. Ім'я Константинівна Хотисскон Район Спін-обшесч	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ім Мая</u> селище	Район <u>Кіт</u> край область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>аттраше скли туберкулезна Мртка</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	<u>Справка выдана Кондратовским</u> <u>Брат. Шенник</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Замерзла на дорозі.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Истрани Илья Мосеевич</u>	
17	Підпис заявника	<u>Истрани</u>	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Хотмись район
Хотмись сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Боклатова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Роска</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження „ 1 „ числа <u>Венесія</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Колгоспник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол-з. Золотого Колгоспу ім. Костянтина</u> <u>Хотмиського району Сумської області</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Константи</u> Район <u>Ковпал</u> селище область АРСР <u>Сумської</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кружбовий востан. митиз</u> <u>у востану востану</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Справко Визнач Констасишов</u> <u>Ским Мед-пункту</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Востану на дому</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бокітова Иван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Бокітов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучиск... область
Хитесь район
Константиновська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 числа Апрель м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хришч	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові Андреевич.
	Стать	мужч.	5 Національність Роскано
6	Час смерті	19 числа Март місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 26 років Рік народження 9 числа Март місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бригадир по Борбе с вредителями	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Н-3. Т. П. М. Константиновского с/к Хитевской Район Сум-области	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ізмаїл</u> Район <u>Хатис</u> Край селище <u>Сучиске</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u> днів
13	Причина смерті	<u>пн Слобаромідина</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Справка Видає Каєдративоским</u> <u>Магдизен Амбумотдін</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ханс на домі</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ханс Андрей Степанов</u>
17	Підпис заявника	<u>За Горбунов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Судаская. область
Угтемб. район
С. Касітані. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

23 " числа Август

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Витураленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	В. Кондрат		Каримович
4	Стать	5	Національність
	жінка		руська
6	Час смерті	10 " числа Август місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 10 місяців років	
		Рік народження 26 " числа Вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	К. 3 Зодн. Вулканизм Востанітисовск С/совства	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> селище <u>Капустин</u>	Район <u>Сумський</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сізровк - Вадим Константинович</u> <u>Мед. Бухтєв</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Винесено на дошу</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Витираченко Казимир Дмитрович</u>		
17	Підпис заявника	<u>К Витирач</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Метел

Сумська область
Хмель район
Костомарів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„26“ числа Августа м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гришин</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Юхимович</u>
4	Стать <u>Муж</u>	5	Національність <u>Росек</u>
6	Час смерті	„31“ числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження „13“ числа <u>Август</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шкільник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-3 1 м/д Констаниншівської с/с/в/та</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостан</u> Район <u>Хост</u> Край селище <u>Самська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>103</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хронічного туберкульоза</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Кандратюк Микола</u> <u>Амбруатор</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Жомер на дому</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хриши Юхим Михайлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Хриши</u>



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

М. Բ.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна область
Кітій район
Ланста сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 числа трав

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жоранич	
2	Ім'я	Масен	3 По батькові
	Стать	Визначен	5 Національність
6	Час смерті	25 числа трав місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 50 років	
		Рік народження 13 числа Август 1890 місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Рядовий Вільям Зорес Комуністична Комітетівська	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостинське</u> Район <u>Хотинський</u> Край селище <u>Суческа</u> область АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Абcess легкого</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Ковтас тимофійович Меж-путько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Бандо на гоми</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яворський Василь Мухомов</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Митро

Сумський 56
Камінь район
Константин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 81 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 числа Май

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Камінь	
2	Ім'я	2	По батькові
	Цван		Кузнец.
3	Стать	5	Національність
	Мужч.		Роск.
6	Час смерті	27 числа Май місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 52 років	
		Рік народження 11 числа черв. місяця 1859 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Неті	
10	Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	1-й Збр. Вагнерів Константинівка с/с	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Констанин.</u> Район <u>Кот.</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Ручейск</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хорок сердце</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Капотаєвичевський Меф-курат</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Хвороба назоле</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жилин Федор Иванович.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловед

М. Ситко

Сумська область
Солотвинський район
Солотвинська сільрада
Солотвинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 93
Відділ актів громадянського стану 7244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 24 " числа липня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Морис		Кирілович
	Стать	5	Національність
	чоловік		Руска
6	Час смерті	" 15 " числа липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло - 12 років	
		Рік народження " 2 " числа травня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

62

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хастинськ</u> Район <u>Хотин</u> Край селище область АРСР <u>Сучаск</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>2 а</u>
13	Причина смерті	<u>Детський туберкульоз</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Кондратовська мед-ичка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасів Дмитро Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Тарасів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш

Ваш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

73

23 " числа Січня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Конюсашко	
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові
	Стать	м.ч.	5 Національність
6	Час смерті	22 числа Січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 25 числа Січня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Конюсашко Тарасів Сидорович	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Сіпське господарство Копиш, Сіпсь	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Кривий Сухий	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	—	місяців	9
13	Причина смерті	Туберкульоз і гістопатія Копмана			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Св. Довід. про смер. Кривий Сухий мед-гр. 23/8			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	С. Кривий Копманенко Дмитро			
17	Підпис заявника	Дмитро			



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

М. П.

Відд. бюро ЗАГС

К. Ам

Діловод

В. Р

Сучиська область
Хотимівський район
Провишківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26-е числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Консвалецко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виктор		Моловца
	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	20-е числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 31/12 років Рік народження 26-е числа січня місяця 1914 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Своїми	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Косар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп, Житомир	

59
справленою
Верши
Свид.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Кривий</i> <i>Судивин</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i>	місяців		
13	Причина смерті	<i>Інр пневмонія</i>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>Свідчення про смерть Кривий Судивин Медг. 28/12/1941</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>~~~~~</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Кривий Коноваленко Кий Марков</i>			
17	Підпис заявника	<i>Коноваленко</i>			



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

М. П. у

Завід. бюро ЗАГС

К. Овсепян

Діловод

Г. Овсепян

Вулиця
Новоєвська
Кривийківська
область
район
сільська
міськрада

26
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5 числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куксенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Олександрович
	Стать	5	Національність
	чол		українська
6	Час смерті	3 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 22 років	
		Рік народження 4 числа Травня місяця 1918 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бухгалтер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Суми об. заг. зерно	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> селище <u>Хотимського</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Губерно роз легких грип</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть Кривий Ріг мед. уст. 5/12-41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Кривий Ріг Хусеїно Михайло Феофанович</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Руденко</u>

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

М. П. 3

Завід. бюро ЗАГС

Н. Анфіль

Діловод

Л. Бонч

Синьківська область
Воскресенський район
Іршавська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„5“ числа березня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кунсенко
2	Ім'я	Антоніна
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Жін
5	Національність	Українська
6	Час смерті	„5“ числа березня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 16 років Рік народження 1925 числа лютого місяця 1925 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Служива заступником во
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Гігант“

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривис</u> Район <u>Новосвітний</u> селище <u>Суливіч</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u> <u>Зрит</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть Кривисовича М.Д. у 1958</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— — —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривис Тугешино Михайло Федорович</u>
17	Підпис заявника	<u>М.Ф. Тугеши</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (зв. М.П.Ч.У. 1958 р. 10 к. 10)

Завід. бюро ЗАГС Н. Ашерен Діловод Д. Д. Д.



Сучисвнє область
Холодівський район
Хривинський сілорада
міськрада

26 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 294
97

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Мартиненко	
2	Ім'я Іван	3	По батькові Миколайович
4	Стать чоловік	5	Національність українська
6	Час смерті	1 " числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 36 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільськогосподарсько	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Колгоспу "Тітоний"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Дніпровський</u> Край <u>АРКР</u> селище <u>с. Сутисної</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть Кривий Ріг Мед-уг. № 41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривий Ріг Мартиненко Явдонія Фідої донька</u>
17	Підпис заявника	<u>34 Баранів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Н. Аверієв Б. Браун



Сучасна область
Грайєвського район
Кровківської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 " числа березня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ситаненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Орина		Петровис
	Стать	5	Національність
	Жін		Українська
6	Час смерті	30 " числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 82 років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	догос	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство	
		Колгосп "Тігачів"	

11 Адрес, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Кривий

Район
область

Край
АРСР

Детомвісто
Сутевної

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

82

місяців

13

Причина смерті

Таракет серця, старості марш

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідчення

Свідчення про смерть Кривизисвист мед-уг.фі-т

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16

Прізвище і адрес
заявника

С. Кривиз Ситаненко Івдана Федотівна

17

Підпис заявника

Ситаненко

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

Завід. бюро ЗАГС

К.Віфріш

Діловод

Івдана



Сучасна
Хотинської
Гравинської
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„8“ числа Березня м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Котенко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Діна		Михайлівна
	Стать	5	Національність
	Жін		Українська
6	Час смерті	25 " числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло — років 12 днів Рік народження „13“ числа лютого місяця 1944 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Боньба	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Коваль	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Білочир“	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кривий</u> <u>Хохотівський</u> Район <u>Кривий</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>12 ден</u>
13	Причина смерті	<u>Єрілість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідство Кривийського мед. ур. 8/II - 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривий Хохотівський ур. Іоанна Степановича</u>
17	Підпис заявника	<u>Хохотівський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Н. А. Ширин

Діловод

Г. Ширин



Суписька

область

Домітєнськ

район

Нрєвичєвськ

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„14“ числа Березня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дем'яченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вопаданш		Дмитров
	Стать	5	Національність
	чол		Українська
6	Час смерті	„7“ числа Березня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 2 років 4 м	
	223 м	Рік народження „30“ числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) Гроші	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Слесар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Тіганий	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ізюв</u> Район <u>Доманів</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>селище</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>4</u> год
13	Причина смерті	<u>Трип і пневмонія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідчення Кривинського Мед. устан.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— — —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ізюв Доманівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Демченко</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС К. Андруш Діловод Д. Дан

сучасна область
Політєхнічний район
Кривий Ріг міськрада
25 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

15 " числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Брує	
2	Ім'я	3	По батькові
	Рена		Тригорівни
	Стать	5	Національність
	жін		Українська
6	Час смерті	9 " числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 років 11тих Рік народження " " числа " " місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Бомбисо	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільська заможна	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	18-й " Філія	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Ізюченко	
2	Ім'я	По батькові	Моловца	
	Стать	Національність	українська	
6	Час смерті		14 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло	років	1 рік
		Рік народження	7 числа	Майого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Троїцька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Землемістер	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Артіва пилборгиза Кебев	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ізювська</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АРСР</u> <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1 місяць</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалити легких Неря коклюш</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Ізювського мед-уг. 15/III-1941</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ізювська Ізювського Іван Ізювський</u>
17	Підпис заявника	<u>Ізювський</u>

(*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 8 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Уривка область
Хмельницький район
Бровишівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2-а числа 16 липня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тонгоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Іванович
	Стать	5	Національність
	Хоч		Українська
6	Час смерті	31-а числа Березня 1941 р.	
7	Вік	Минуло 80 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
		Син	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Варшави	
		Копиш, Тогош	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> селище <u>Хмельницького</u> Район <u>Сутківка</u> область <u>АРСР</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Міокардит і енорієт</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть Кривичевського мед. уст. № 2/1</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривий Ріг Гончаренко Марія Іванівна</u>
17	Підпис, заявника	<u>Гончаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Андрієв

Діловод

Борис



Судовені: область
Добрянський: район
Кровишівський: сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

3-є числа Квітня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давидов	
2	Ім'я	3	По батькові
Анстасії		Бригирів	
4	Стать	5	Національність
жін.		Українська	
6	Час смерті	24-е числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 2 роки 7	
		Рік народження 21-е числа Серпня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив, на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
		Мати	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Зірка"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кривий</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалити легких інопл. пневмонією</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідоцтво про смерть Кривий Львівської мед. ун. з/р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривий Львівський р-н Ковальов Марія Я</u>
	Підпис заявника	<u>Ковальов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

К. Андрійчук

Діловод

Г. Фош

Чортківської область 26
Мотіївської район
Кривийозвиської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

3 " числа 16 липня 25 м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демидченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Митрофанович
	Стать	5	Національність
	жін		Українська
6	Час смерті	29 " числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 32 років	
		Рік народження " " числа " місяця 1948 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Тіганий"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Хотинський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сутківської</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть Кривий Ріг від 12/12</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кривий Ріг Дмитро Григоров.</u>
17	Підпис заявника	<u>Дмитро</u>



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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

К. Ширіш

Діловод

Гросу

Сумська область
Хотинський район
Кровнянська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа Травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бархоменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ілля		Семеновна
	Стать	5	Національність
	жін.		Українська
6	Час смерті	4 числа Травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 70 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Сина	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Гігант"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ізюв</u> <u>Хотинський</u> селище <u>с. Ізюв</u> Район <u>Хотинський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців
13	Причина смерті	<u>декомпенсований корона серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідосіве про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— — —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ізюв Іархоненко Ілія Михайлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Іархоненко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

К. Ашур

Діловод

Ізюв

Кіровоградська область
Кіровоградський район
18 рибницький сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7 числа Травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шовалов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Горича		Маргаритович
	Стать	5	Національність
	жін		Українська
6	Час смерті	26 числа 1861-1862 місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 50 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сімейно-Господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Тігун"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Кривий Ріг область	Район АРСР	Край
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	50	місяців	
13	Причина смерті	Рак Матіки			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	Митрофанівський Мед. уз. 28/ІІ 1941 р.			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	с. Кривий Ріг Антоновича Сетевич			
17	Підпис заявника	Антонів			



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

Завід. бюро ЗАГС

К. Антонів

Діловод

Грощук

Судисько: 59 область
Мойсєнєвський район
Кривий Ріг: сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 " числа Гірєвськ м-ця 19__ р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Герницьов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Тарасович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	15 " числа Гірєвськ м-ця 19__ р.	
7	Вік	Минуло 1 років	
		Рік народження 5 " числа Гірєвськ м-ця 19__ р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
		Тарасович	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільсько-господарство	
		Колгосп Т. Гірєвськ	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Кербис	Район область	Нотенба супісний	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	1	місяців	4м	
13	Причина смерті	Знебаланс обох етирок				
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	Свідчення крововизначі Мед-уз. 19/12 1944				
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)					
16	Прізвище і адрес заявника	Гершица Дукья Домітвіча				
17	Підпис заявника	Гершица				



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

Завід. бюро ЗАГС

К. Амшар

Діловод

Брац

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„9“ числа Сервня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривна</u> <u>Хотенського</u> селище Район <u>Судисвя</u> область Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3 м.</u>
13	Причина смерті	<u>Ранній і запалений легень</u> <u>Канцер</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідосів</u> <u>про смерть Кривнянського Мед. уст.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривна Гончаренко Миколай Сєргій в</u>
17	Підпис заявника	<u>Гончаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

К. Ашуров

Діловод

Г. Франц

Сирієчка: область
Хмельницький: район
Кропивницький: сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 числа Сервія

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковалов
2	Ім'я	Таня
	Стать	жін
3	По батькові	Данилович
5	Національність	Українка
6	Час смерті	11 числа Сервія місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 9 років Рік народження 10 числа Вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Гігант"

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Кравис Сумської	Район	Край	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	—	місяців	9	
13	Причина смерті	Нір з ускладненнями на легені збудована 13.01.1941				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідості про смерть Крависа Дмитро МД-42 13.01.41				
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)					
16	Прізвище і адрес заявника	с. Кравис Новаров Дмитро Кузовик				
	Підпис заявника	Новаров				



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

М.П. у черв.

Завід. бюро ЗАГС

В.Амурський

Діловод

Г.Фрау

Сумський район
Міжміського району
Кривий район
Міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 " числа Червня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Барноменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Миколайович
	Стать	5	Національність
	жін		Українська
6	Час смерті	18 " числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 10 років	
	8 м	Рік народження 25 " числа Вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Боніфа	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сіатене Господарів	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Тіганий"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кровиця</u> Район <u>Домінівського</u> селище <u>Сутівської</u> область <u>Край</u> АРСР	ОШН 101 ЗВШОН ФНП 11 МК 10 2
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10 м.</u>	
13	Причина смерті	<u>Грип і пневмонія</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідоцтво про смерть Кровицького Мед. уз.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес завіника Підпис завіника	<u>с. Кровиця Бархатинського Рушана Алексеевича</u> <u>за Овчинко</u>	

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

М. П. Держ. деп. цив. стан.

Завід. бюро ЗАГС В. Ашур Діловод А. Рощин

Хмельницької область
Хмельницького району
Хмельницької сільрада
Хмельницької міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

9 числа липня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Надзиславський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>супівської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>21</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомо про смерть Кривизького М. Д.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коробавенко Іван Олександрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Іван</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

510

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

93

12 " числа липня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Білокур	
2	Ім'я	3	По батькові
Андрей		Восилович	
Стать	200	5	Національність
		українська	
6	Час смерті	4 " числа липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 46 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	15-й п-з ім. Коголових	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>с/поблизу:</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідство Кривий Ріг від 12/11</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Кривий Білогор М С</u>
17	Підпис заявника	<u>Білогор М С</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Широпольський район
Лопківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

31 числа Січня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авдієнко	
2	Ім'я	1	По батькові
	Стать	2	Національність
3	Час смерті	3	Місяця 1941 р.
4	Вік	4	Минуло років
5	Чи мав померлий свої засоби до існування.	5	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
6	Чи жив на кошти іншої особи і кого	6	Мав свої засоби
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	7	На утриманні
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	8	(підкреслити)
9		9	Сімеон Голубович
10		10	С. Лопків Колгосп ім. Дікаїтірова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирнопольський</u> Селище <u>Локня</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>Декомпенсация</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Стравка Юрковського Врача 24/7 1941/8</u> <u>підпис Врача Юркова</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>реєстрація про ведення своєгосно</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Локня Абдієнко Иван Иванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Абдієнко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. Резишніко

Сушеска

область

Миропольський

район

Локвическа

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 2 “ числа травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Удовенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Ігнатович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 15 “ числа Квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 42 років	
		Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Тервотий промисел Локвической с/р	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирнополевский</u> Селище <u>Локидненский</u>	Район <u>Сухинский</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Экстремизм</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Юнаковской Болышун</u> <u>за підписом в/морг /Чушкова/</u> <u>виз 15/10/1941/р</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Удовенко Мотвій Яковлевич @ Локну</u> <u>Мирнополевский район</u>		
17	Підпис заявника	<u>Удовенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бессенко Будниченко

54 96 108

Сумської область
Миропольський район
Локвищенська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

14 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"15" числа Гравня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гасудженко Марія</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Тригорська</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жіноча</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>"11"</u> числа <u>Гравня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>25</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова колгоспниця</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп 2/приміє</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Маріонський Район</u> Селище <u>Локія Сущинской</u> області	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Григорій Сергій</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Сущинской Лікарні 13/12 1941р.</u> <u>за підписом Гурч / Демидов.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>реєстрація просвіщен Своего</u>	
16	Прізвище і адрес завізника	<u>Голубченко Дмитро Іванович с. Локія</u>	
17	Підпис завізника	<u>Голубченко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Велич

Діловод

Демидов

Вулиця
Внутрішній район
Медична сільрада
с. Мозит міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 числа лютого м. ц. 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Боруха	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонієм		Антонієвич
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українка
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 4 років	
	42.1 м	Рік народження 11 числа грудня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ф. Ядові Колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 18-го з'їзду ВКП(б)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Могрич</u> Район <u>Могричський</u> Селище _____ область <u>Сумська</u> Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Отруєння в кімнаті у селі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідство про смерть</u> <u>Сумський суддецький</u> <u>від 3/II-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пікаєнко Євдокія Іванов.</u>
	Підпис заявника	<u>С. Пикаєн</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

98 144

Судисск область
Муромский район
Муромский сельрада
С. Муромский міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 " числа Лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пвердохіо	
2	Ім'я Ніна	3	По батькові Петровича
4	Стать Жін.	5	Національність Українка
6	Час смерті	" 10 " числа Лютого місяця 1938 р.	
7	Вік 39 3/4	Минуло 2 років Рік народження " 9 " числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядові колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Звоніть Стен 41	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозир</u> Район <u>Мозирський</u> Селище <u>Сіфиски</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>О неог</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідки мозичного медучастку від 10/II-4/р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведко І. А. Агапів Іванов</u>
17	Підпис заявника	<u>За Агапів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сіфиски Ціловод

Коллеги в 1865 году ВКД

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозир</u> Район <u>Мозирський</u> Селище _____ область <u>Сумська</u> Хрест <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Від хвороби запального легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Докідка мозирського медучастка від 15/II-41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Скани</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скани Василь Мандов</u>
17	Підпис заявника	<u>Скани</u>

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

М. П. 

Засід. бюро ЗАГС

Ціловод Мандов

100/156

Сумська область
Миротин район
Миротин сільрада
С. Миротин міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

27 числа лютого

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Садовнига	
2	Ім'я	3	По батькові
	Катерина		Олексіївна
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українки
6	Час смерті	26 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 77 років	
		Рік народження " " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Віддоді Колгоспників	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Ударник	

57

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мозир</u> Район <u>Мозирський</u> селище <u>Григорів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>77</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дружески смерно</u> <u>Довідка про смерть</u> <u>Мозирського медучастку від 26/II-41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Садовський Карло Іванов</u>
17	Підпис заявника	<u>Садовський</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сирний Діловод Маврусь

101 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Вулька область
Втропін район
Могрич сільрада
С. Могрич міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 " числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нестеренко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	Минуло 81 років	
7	Вік	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зорногосподарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ауноосвідник	

57

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Мозирь</i> Район <i>Мозирський</i> Селище <i>Сутинське</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>81</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Визит - артеросклероз</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки Мозирської медучастки від 01-1948 року</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Мадіт Василівна</i>
17	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються поданою особою на утриманні яких померлий був.
 М. П. *Сутинь* Діловод *М. П. Мадіт*
 Завід. бюро ЗАГС

102/138

Сумська область
Трипільський район
Трипільська сільрада
С.Трипіль міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа березня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грищенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	19 числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 67 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні тракториста	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Сергійов Стен	

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Могилів</u> Район <u>Могилівський</u> Селище _____ область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Хвороба Серця</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Могилівського медучастку</u> <u>від 19/III - 1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриценко Иван Миколайович</u>
	Підпис заявника	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються подієписом на утриманні яких померлий був. М. П. <u>Засід. бюро ЗАГС</u> <u>Сиріч</u> Діловод <u>М. П. М. П.</u>		



103 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Могилівська сільрада
с. Могилівська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"19" числа Березня м.ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Охріменко	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Єгоровна
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті	"19" числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік 30	Минуло років Рік народження "16" числа грудня місяця 1911 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Родові Колгоспники	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Лодзин	

103

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мозлиха</u> Район <u>Миколаївський</u> Сетище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Воєнніе легкіе</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка мозлихого меддєлєв</u> <u>від 19/III-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хіміченко Євг Олексєвич</u>
	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

104 140

Сумська область
Тиронин район
Можич сільрада
С. Можич міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"19" числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гамушка	
2	Ім'я	Табло	3 По батькові
4	Стать	Чолов	Зиморович
5	Час смерті	15 числа Березня	5 Національність
6	Вік	Минуло років	Українець
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження	"14" числа Лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рядові	колгосп
10		Удашкин	

80

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Могрича</u> Район <u>Могрич</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>от слабості вродженої</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки медичного амбулаторії від 15.III-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Галушник Параска Никитівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Галушник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

105 109

Вулиця
Троїцький район
Позичинська сільрада
с. Позичинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 " числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нестерченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	28 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло.....років Рік народження „ 1 " числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
	32 1 м		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Офіціант	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Троїцький райгосбанк 35	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозир</u> Район <u>Ізтирський</u> область <u>АРСР Союзна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Осередкована захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа про смерть мозирського медучастку від 29/10/46</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Несенченко Іван Данилович</u>
17	Підпис заявника	<u>Несен</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

106 42

Сумська область
Могоштан район
Мозитин сільрада
С. Мозитин міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„1“ числа квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Галушук</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження „ <u>5</u> “ числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u> </u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рідові</u> <u>Могоштан</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп</u> <u>Ударник</u>	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мозмуча</u> Район <u>Мірошнінський</u> селище <u>Сидишська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка похоронного</u> <u>медука епіта від 31/III-44</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Галушка Максим Олексійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Галушка</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються лише в разі на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

104 445
Сурська область
Миротин район
Могилувка сільрада
С. Могилувка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1 " числа квітня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гурзово	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	19 числа <u>березня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>12.5</u> років	
		Рік народження 12 " числа <u>тесто</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Фабрич. колгоспники	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп <u>Удзінка</u>	

27

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозир</u> Район <u>Мозирський</u> селище <u>Судиска</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульозний менінгіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Мозирського міськзаксена</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Затримка реєстрації</u> <u>випи самостійно батьків</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Романенко Наталія Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Романенко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Врхній Діловод Матвій

108 141

Евменська область
Хироніж район
Могилівська сільрада
С. Могилів міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Гавришених	
2	Ім'я Варв'янина	3	По батькові Михайловича
4	Стать Чол.	5	Національність Українка
6	Час смерті	4 числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 3 роки Рік народження 2 числа лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Шофер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вотси Зервошиль Спбш	

59

та надс-
спобіку
Для ста-
христ. ва-

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозир</u> Район <u>Моголищанський</u> селище область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка мозирського медучастка від 4/V-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавришченко Настасія Михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гавришченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС 04/III/41 Діловод Молда

109 416

14

Винищи область
Миронів район
Мозирська сільрада
с. Мозирська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

13 числа травня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ничипоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонина		Федорівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	13 числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло... років	
	11	Рік народження 12 числа травня місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Місцеве	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Міжпільське господарство	

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозит</u> Район <u>Миколаївський</u> селище _____ область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Меншемі</u> <u>Воспалення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка про смерть</u> <u>Мозитського медгоспона</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Александров Федор Мусієвич</u>
17	Підпис заявника	<u>Александров</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Соту

Підпис

Підпис

Сумська область
Житомирський район
Мозирський сільрада
С. Мозир міськрада
7 числа Червня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гриценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виконтіна		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	26 числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 16 числа Грудня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Родові поміщики	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 186 партизів	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мозит</u> район <u>Миколаївський</u> селище <u>Судиски</u> область <u>АРКР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Рахит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікурєв</u> <u>Свідко</u> <u>Мозитського</u> <u>модуляста</u> <u>Сід 16/5-48</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Денюк Марія Миколаївна</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

111 111
Сумська область
Львівський район
Мозирська сільрада
с. Мозирська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

3 " числа Серпня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гавришченко
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Євдокимович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	2 " числа Серпня місяця 1941 р.
7	Вік	10 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Аздобі колгоспник
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Лядичин

09

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Могрица</u> Район <u>Могрицького</u> селище <u>Синька</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Коклюш</u> <u>рахіт</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідство про смерть Могрицького</u> <u>Медусацька від 3/II - 1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес завдяника	<u>Гавришченко Євдоким Григор'єв</u>
17	Підпис завдяника	<u>Г. Гавриш</u>

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

6 " числа Червня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Новик</u>	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Скопцова</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Червня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік <u>91</u>	Минуло.....років Рік народження <u>8</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Яздові кожесини</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Яздовик</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Мозичи</u> Район <u>Миронівський</u> селище область <u>Судачин</u> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Дислексія</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Мозичаном</u> <u>медукастом від 4/II-41</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новик Іван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Новик</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозит</u> ^{Донецька} область <u>Суріська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від хвороби менінгіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка мозкового інсульту від БПТ-418</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Молодков Родіон Миколайович</u>
17	Підпис заявника	<u>Р. Молодов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сиротин Діловод Молодов

114 352

Сумська область
Хотинський район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Хотинського району Сумської області. Прізвище	Бойко
2	Ім'я	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	28 числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 8 років
	Рік народження	13 числа жовтня місяця 1933 р. (Для дітей до 6 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Музик
10	Місце роботи (різ підприємства, когоспу і т. д. та назва)	совхоз Корняковское ст. в.о.с. комбінат ім. Вуко

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>совхоз Коржановск</u> селище <u>Хотеньского р-на</u>	Край <u>Свердлов</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>Рахит.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Барышников</u> <u>Владимир</u> <u>Владимир</u> <u>Владимир</u> <u>Владимир</u> <u>28-І-1941</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Иван Яков</u> <u>совхоз Коржановск</u> <u>Хотеньского р-на</u> <u>Свердлов</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бойко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Винятковий комітет
національної області
район
сільрада
міськрада
1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 № " 3 числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Харківського району Прізвище	Ганизєва
2	Ім'я	Катерина
3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.
5	Національність	українська
6	Час смерті	1 числа Січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 55 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сіджак - господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, коогоспу і т. д. та назва)	артіф іст. Шевченка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д-сіз</u> селище <u>сумської</u>	Район <u>Котинського</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Рань хвороби</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бодьнізне</u> <u>свідчення</u> <u>видано</u> <u>Кидишук</u> <u>Григорен</u> <u>2-7-1941 року.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	-		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганна Роніантін Сестренков</u> <u>д. Шевченка Котинського р-ну, Сумск. обл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>за: [підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської області
Сотенський район
Ново-Сиз. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 числа грудня 1931 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Замятин
2	Ім'я	Борис
3	По батькові	Авксенович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Русский
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1931 р.
7	Вік	Минуло 34 років
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зареміє
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Саж.-завод ім. С.М. Жирова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Киянухе</u> Район <u>Хотенський</u> селище область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>21</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>атуберкульоз, сахарний діабет</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Выдано больничное свидетельство</u> <u>Киянухой больницей</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондратєва Софія сас. завод им. С.М. Кирова</u> <u>Хотенского р-на Сумской обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Кондратєв.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Handwritten signature

Handwritten signature

Високий комітет
Сумська область
Золотенський район
Деп. Люба-Синіх сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 No 18
числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Хотинського району Прізвище Сумської області,	Петрищев	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло - років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 20 числа лютого місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (від підприємства, когоспу і т. д. та назва)	На ежидивелі родителів. шофер. Соїєнської автоколон.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Корсаків</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Розстріл</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Акт складений в присутстві свідкомережі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>- - -</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кохана Вера Ігор. в. Корсаківка</u> <u>Ко Хотинського р-ну, Сумск. обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Кохана</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Винятковий міст
Житомирська область
Житомирський район
Житомирська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище померлого	Хижняк
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Григор'юк
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	23 числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 13 років Рік народження 13 числа лютого місяця 1928 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На ежидивелі родителів
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	Совхоз саж-комбіната Рубова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с/хос Корганова</u> Район <u>Хотенський</u> селище _____ область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Зниження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Соборное завірення о смерти</u> <u>выдано Рядицкой Соборной 23/II.4/2.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~ ~
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Казбанова Мария 24 с/хос Корганова</u> <u>Хотенского района, Сумской области.</u>
17	Підпис заявника	<u>Казбанова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сак-завесы ии С.Ш. Лупова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>І-сиз</u> селище	Район <u>Хотинський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Боризное видієство о смерті</u> <u>выдане Кухинькой Боризиней</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Іова-Сиз Хотинского в-на Сумской обл</u> <u>Козулина Елисавет.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Козулина</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1	Прізвище	Литвиненко
2	Ім'я	Галина
4	Стать	жін.
3	По батькові	Федоровна
5	Національність	українка
6	Час смерті	" 9 " числа февраль місяця 1931 р.
7	Вік	Минуло <u>74</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На уживанні сина.
10	Місце роботи (рід підприємства, коогоспу і т. д. та назва)	Сельское хозяйство к-з Петровского.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Нова-Сиз</u> Район <u>Хотенський</u> селище область <u>Сумська</u> .
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>хвороб. серцевої діяльності, Ішемія Серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Большинское ЗАКЛОЖЕНИЕ выданное</u> <u>Визначеной больницей 11/II-412.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Г. Г. с Нова - Сиз Хотенского в-на</u> <u>Сумской Области.</u>
17	Підпис заявника	<u>Литвиненко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

4 "числа марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Богдан		Данилович.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець.
6	Час смерті	13 числа <u>березня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років	
		Рік народження <u>5</u> " числа <u>березня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На <u>виробничому</u> стані.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зернозобогач. саж. заводу ім. Кирова.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Корсаковка</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Ракет.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Больничное свидетельство о смерти</u> <u>выдано Вильнухой больничей 14/II-412.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Л.Я. ж. Корсаковка Хотинского р-на</u> <u>Сумской Области.</u>
17	Підпис заявника	<u>Яценко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26
43
122

Сумська область
Житомирський район
И-Сичанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

9 " числа агделя м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабалаба	
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По батькові <u>Игнатівна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>магта</u> місяця 1941 р.	
7	Вік <u>27</u> років	Минуло <u>27</u> років	
		Рік народження <u>20</u> числа <u>люта</u> місяця 19 <u>14</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні отця.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>совхоз Коржановка.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Хотинський Сумський	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	2	місяців	6
13	Причина смерті	Туберкульоз легких.			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Болонинское свидетельство о смерти выдано Киянничкой больницей от 9.4.1942.			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— " —			
16	Прізвище і адрес заявника	Балаба Марія с. Кордаковска			
17	Підпис заявника	Балаба			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

59
25
Сумська область
Готенський район
Г-Сиганка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„23“ числа апреля м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гогомаренко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чуж.	Константинович
6	Час смерті	5 Національність	
7	Вік	українець.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	„12“ числа <u>апреля</u> місяця 1941 р.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Минуло <u>22</u> років	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рік народження „20“ числа <u>октяб.</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
		На <u>узнаванні</u> <u>отця.</u>	
		<u>Готенський</u> <u>лесоучасток.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Уволочна</u> Район <u>Хотинський</u> селище <u>Сучавський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Ракит. Кардиальна коронарна хвороба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана Жданюхой Больницей от 12.4.42.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Голомаренко ж. Уволочина.</u>
17	Підпис заявника	<u>Голомаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

56
Сумська область
Хотемський район
Ч-Сизанська сільрада
міськрада

48
121
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„26“ числа апреля м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Герца</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евдоким</u>		<u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>апреля</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років	
		Рік народження „ “ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на узників електриком.</u> <u>єня, котрий роботає</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сах. завод им. С. М. Кирова.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Нова-Сиз</u>	Район <u>Хотинський</u> область <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Горот серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка о смерті</u> <u>Больниці от 25.4.47.</u> <u>Княжичкоі</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Герцой</u> <u>с. Нова-Сиз</u>	
17	Підпис заявника	<u>Герцой</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

79
Сумська область
Житомирський район
Ново-Січ. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„3“ числа має м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суходуб	
2	Ім'я	3	По батькові
	Елизавета		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українська
6	Час смерті	„27“ числа липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 33 років Рік народження „ “ числа „ “ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Головний	
10	Місце роботи (різ під-приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Саж. завод ім. С. М. Кірова.	

79

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Нова-Сиз</u> Район <u>Хотимський</u> <u>селище</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Обезкровлення організму.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка видана Книжничою Солюн- цой 28.4.41?</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суходуб с. Нова-Сиз Хотимського р-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Суходуб</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

міськрада

Відділ актів громадянського стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Грищенко</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Алексеевич</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>"25"</u> числа <u>листопада</u> місяця 1981 р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження " <u> </u> " числа " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ <u>(підкреслити)</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільсько-х.-во</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "1-е мая"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Корзаківка</u> Район <u>Хотенський</u> <u>селище</u> область <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка видана Рижинської</u> <u>Болонинцею 26.4.41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грищенко с. Корзаківка Хотенської</u>
17	Підпис заявника	<u>Грищенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Грищенко Грищенко

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 " числа мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козунича
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Яколевич
4	Стать	чоловіч.
5	Національність	українець.
6	Час смерті	" 9 " числа мая місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 5 ¹ / ₂ років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Слесарь
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сав. завод им. С. М. Кирова.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Нова - Сир</u> Район <u>Житомирський</u> селище <u>Сулеська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Умеревостикалькый менилит.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана Киянчук Болынуей 9.5.41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— 11 —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козунуца с. Нова - Сир</u>
17	Підпис заявника	<u>И Зирин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мавр

Сумська область
Хотенськ район
Ново-Січ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 21 “ числа мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Катюкалова
2	Ім'я	Марія
4	Стать	жен.
3	По батькові	Григор'євна
5	Національність	українська
6	Час смерті	„ 20 “ числа мая місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 53 років
		Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Слесаць спирт. заводу.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Новолянський спирт. завод.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хваліжма</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сучавська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Рак шийки матки.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка про смерть выдана Княжицкой больницей от 21 мая 1941 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курасов х. Хваліжма.</u>
17	Підпис заявника	<u>Курасов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Майор

Сумська область
Хотенський район
Ново-Сиз. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

28 числа мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лебедь	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові Григорьевна
4	Стать	жен	5 Національність українка.
6	Час смерті	15 числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 11.4 років Рік народження 22 числа вересня місяця 1929 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	гемороботни	
10	Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	Заволжанській спирт. завод.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Коржанівка</u> Район <u>Хотимський</u> селище <u>Сучислав</u> область <u>Сучислав</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка</u> <u>выдана</u> <u>Клинической</u> <u>Больницей</u> <u>15.5.41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лебедев ж. Коржановка.</u>
17	Підпис заявника	<u>Лебедь ж.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС А. Г. Гринько

Діловод М. М. Абрам

26
57166
130
Судиславська область
Котенський район
Ново-Сіва сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„14“ числа жовтня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолія		Ігорівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	„14“ числа жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 44 років	
		Рік народження „““ числа „““ місяця 193 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	шорфт	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Довжанське лесництво.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Нова-Сі</u> селище	Район <u>Хотинський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких і горла.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана Рязицкой Б.М. от 14 июня 1942.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u> " "</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко с. Нова-Сі</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26
525/168
Суд. округ область

Зат. округ район

Ново-сільськ сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„19“ числа жовтня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ганз	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгенієв		Романовна
4	Стать	5	Національність
	меч.		українська.
6	Час смерті	„15“ числа жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 14 років	
		Рік народження „“ числа „“ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельское хозяйство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з им. Гетманского.	

59
25
~~Смолська~~ область
Жотинський район
Ново-Світ- сільрада
міськрада

53
132
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"21" числа жовтня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фундук
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Федорович.
4	Стать	чуж.
5	Національність	українець.
6	Час смерті	"20" числа жовтня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло.....років Рік народження "2" числа жовтня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	мешкоб.
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Зволнаєське землемет. во.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання селище <u>Хотинський</u> Район <u>Хотинський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 м. 20 д.</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана женщиной больницы от 21.6.42.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шушук х. Гвозжана.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шушук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Хотинський район

Ново-Сілан сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

3 числа жовтня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зерка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Романівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	30 числа жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 32 років	
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	шордер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сам. господарство чл. С.М. Кудова 76	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Мико <u>Нова-Сиз</u> Район <u>Жо́тківський</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Зараження крові.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки о смерти выдана Книжничкой</u> <u>Большинцевой от 2.7.41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гешенко с. Нова - Сиз Жотківського р-на.</u>
17	Підпис заявника	<u>Гешенко</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Хотинський район
Ново-Сілянське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„16“ числа люли м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сухомедусь	
2	Ім'я	Бригори́й	3 По батькові
4	Стать	чуж.	Седафимович.
6	Час смерті	5 Національність	
7	Вік	українець.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	„26“ числа <u>люли</u> місяця 1941 р.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Минуло <u>2</u> років <u>4</u> м.	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Рік народження „21“ числа <u>листопада</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
		<u>Земнороботний</u>	
		к-з <u>им. Шевченка</u> .	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шевченка</u> селище	Район <u>Житомирський</u> область <u>Сумська</u> .
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4</u>	
13	Причина смерті	<u>Токсическая диспепсия.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка про смерть выдана Киянчук Б. М. 27. 6. 412.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>— " —</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суходубова ж. Шевченка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Суходубова</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучискава область
Житомирський район
Ново-Сул. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„16“ числа жовт. м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Сучискулова
2.	Ім'я	Людмила
4.	Стать	жін.
3.	По батькові	Серафимовна
5.	Національність	українська.
6.	Час смерті	„26“ числа жовт. місяця 1941 р.
7.	Вік	Минуло 21 років
		Рік народження „21“ числа жовт. місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
		На утриманні
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Гемороботий.
10.	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з ім. Шевченка.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Шевченка</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u> .
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульозна диспекція</u> .
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана Киянчук Болончук. от 27.6.42.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суходубова х. Шевченка</u> .
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Хотенський район
Ново-Січ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1.	Прізвище	Суходуб	
2.	Ім'я	Валля	3. По батькові
4.	Стать	жінку.	Даниловича
5.	Стать	жінку.	5. Національність
6.	Час смерті	українка	
7.	Вік	" 17 " числа жовтня місяця 1941 р.	
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 34 років Рік народження " 27 " числа жовтня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10.	Місце роботи (рід підприємства, коогоспу і т. д. та назва)	Знакомий Секс. комбінат ім. С. М. Кірова. 62	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Нова-Сіл</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерті</u> <u>выдана</u> <u>Степуков</u> <u>своей больницей</u> <u>от</u> <u>18.7.41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	_____ 11 _____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суходуб</u> <u>М. С.</u> <u>с. Нова-Сіл Хотинс-</u> <u>кого р-на.</u>
17	Підпис заявника	<u>Суходуб</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Ново-Сілянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29 числа жовтня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мевгенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фредор		Семенович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець.
6	Час смерті	25 числа жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 45 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузадир по боротьбі з вредителями.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з "12 мая".	

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Корзаківка</u> Район <u>Хотинський</u> селище область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти выдана Климчуком</u> <u>Большуей от 28.7.41г. за №14.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>— " —</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельченко Л. Г.</u> с. <u>Корзаківка Хотинского</u> <u>р-на Сумской Об-ти.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мельченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мельченко

Сумська

область

Готинський

район

Овенолівська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 2 " числа Вівня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оханенко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чол.	Васильович
5	Національність	Українець	
6	Час смерті	" 1 " числа Вівня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 65 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)	
		Вищеске господарство	
		Касаган "Березного"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олексіївка</i>	Район <i>Вотинський</i> область <i>Вулзька</i>	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>65</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Рак шийки</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть в. 1. від 2 Велля 1941 року, Водані Олексійським френдериком акушерским пунктом Вотинского р-на Вулзької обл.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Охоненко Иван Иванович, проживає в селі Олексіївка Вотинського району Вулзької обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Охоненко Иван</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Копія

Діловод

судовий

Бузьська область
Хотинський район
Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 28 " числа Січня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Катюнова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Настя		Горбасовна
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українка
6	Час смерті	" 28 " числа Січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 33 років	
		Рік народження " " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Білишське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Вірменого"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Воткинський</i> область <i>Сучасна</i> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>33</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Горюхович Ясенів</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 2. Вид 28 Вересня 1941 р. Видано Олександрівським фельдшерсько-акушерським пунктом Воткинського району</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Катюша Ясєн Ясенів</i> <i>с. Олександрівка Воткинського району Сучасна обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Я. Катюша</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська

область

Хотинський

район

Скельська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 14 " числа Лютого

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гусакова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Антонівна
4	Стать	5	Національність
	Жін		Українка
6	Час смерті	" 14 " числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
	274 м	Рік народження " 6 " числа Вересня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп " Першого "	

справленою верифі
59 скан

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олексіївка</i>	Район <i>Вотинський</i> область <i>Вулзька</i>	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<i>Катаральное воспаление легких</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть м.з. Видане Олексіївським фельдшерсько акушерским пунктом Вотинского району Вулзькой обл. Вид 14 лютого 1941 року.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурал Антон Яковлевич</i> <i>с. Олексіївка Вотинского района Вулзькой области</i>		
17	Підпис заявника	<i>Гурал.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мертвешко

міська рада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„20“ числа Января

м-ця 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Трощовий	
2	Ім'я	Василь	3	По батькові Антонович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті		" 18 " числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 73 років	
			Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Висше господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		капосп. Перемого	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селецька</i>	Район <i>Вотинський</i> область <i>Сучиска</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>73</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Нарив печені</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Видано Клянцукот Лікарню Вотинського р-на Сучискої області від 20 Лютого 1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Акимов Григорій Картович</i> <i>с. Олексівка Вотинського р-на Сучискої області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Акимов.</i>	

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

м. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сиротин

Бушівська область
Вотинський район
Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"26" числа Лютого

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Микитович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	"23" числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 63 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Когосп "Перемога"	

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Котіменський</i> область <i>Сумська</i> АРСР	ЗМНР ВМСН МІП ІІ ІІ (8)
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>63.</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Декомпенсирований порок серця</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарсько-ввідоцтво № 4. Видано Олександрівським фельдшерсько-акушерським пунктом Котіменського р-ну Сумської обл. вд 24 лютого 1941 року.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті ваходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Михенко Микола Григорович</i> <i>в. Олександрівка Котіменського р-ну Сумської області</i>		
17	Підпис заявника	<i>Михенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська
Ватієвський
Олександрівська

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

„ 26. “ числа Лютого

м-ця 1941. р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пасієнкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Хсеня		Лук'янівна
4	Стать	5	Національність
	Жен.		Українка
6	Час смерті	„ 25 “ числа Лютого місяця 1941. р.	
7	Вік	Минуло 75. років	
		Рік народження „ “ числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Перемога“	

58

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олексіївка</i>	Район <i>Воткинський</i> область <i>Сумська</i>	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>75</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Крупозна запалення легень</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське Свідоцтво про смерть н.б. Видано Олексієм ким френдімером акушерским пунктам Вотинської р-ни Сумської обл. від 15 Лютого 1941р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Павленко Марія Вакарівна</i> <i>с. Олексіївка Вотинської р-ни Сумської обл.</i>		
17	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бучиська область
Хотинський район
Осесківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 " числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Міданович	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вадим		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Русский
6	Час смерті	27 " числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло років	
	22 дм	Рік народження 29 " числа Травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мікар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бітцківська мікарня	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Хотинський</i> область <i>Сумська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців <i>9</i>		
13	Причина смерті	<i>Катаральное воспаление легких</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Л.Б. Водано Олександрівки медучасткою Хотинського р-на Сумської обл. Від 28 лютого 1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Видешенко Павло Єремович</i> <i>с. Олександрівка Хотинського р-на Сумської обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Видешенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бучинська
Ботинський
Олександрівська

область
район
сільськ
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 3 „ числа Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гусак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Васильович		Дмитрович
	Стать	5	Національність
	пол.		Українець
6	Час смерті	„ 2 „ числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 3 років	
	32 2 м	Рік народження „ 1 „ числа Велня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Винське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Першого	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Котинський</i> край <i>Суриська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Катаральне запалення легенів</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 7 від 3 березня 1941 р. Видано Олександрівським медпунктом Котинського району Суриської обл.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Гурак Дмитро Миколайович</i>	
17	Підпис заявника	<i>С. Олександрівка Котинського р-на Суриської обл.</i>	
		<i>Джусєн</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кобилі

Суриська

Вушська область
Хотинський район
Овеськівська сільрада
міськрада

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

182/18
2-18
146

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	<i>Миколаєнко</i>	
2	Ім'я <i>Павло</i>	3	По батькові <i>Євдокимович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	"12" числа <i>Квітня</i> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <i>30-12</i> років Рік народження "12" числа <i>Квітня</i> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Вушське господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>колхоз "Перемога"</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В. Олександрівка</i>	Район область <i>Хотинський Вулицької</i>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —	<i>9 год.</i>	
13	Причина смерті	<i>Включення</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське Свідоцтво № 8. від 12 квітня 1941 року, видано Олександрівським фельдшерсько- акушерським пунктом Хотинського района Вулицької області.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Євдоким Іванович</i>		
17	Підпис заявника	<i>В. Олександрівка Хотинського району Вулицької області</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сиртківський

Вушська область
Вотинський район
Олексіївська сільрада
міськрада

59
25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

183
229
147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„ 15. “ числа Жовтня м-ця 1941. р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дованська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Захаровна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	„ 15. “ числа Жовтня місяця 1941. р.	
7	Вік	Минуло 14 років 10 м.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ 15. “ числа Червня місяця 1929. р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вушське господарство капгосп „ Перемога “	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Олександрівка</i>	Район <i>Воткинський</i> область <i>Вузька</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u> .	
13	Причина смерті	<i>Хатаральне захворювання серця</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 9 від 15 квітня 1941 року. Видано Олександрівським фельдшерсько-акушерським пунктом Воткинського району Вузької області.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кованська Гаетя Михайлівна</i> <i>С. Олександрівка Воткинського району Вузької області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Кованська</i> <i>Гаетя</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *сертифікат*

Бучинська область
Котіцький район
Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

" 15 " числа Травня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Олександра
4	Стать Жін	5	Національність Українка
6	Час смерті	" 15 " числа Травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 6 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " 14 " числа Травня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні	
		(підкреслити)	
		Сільське господарство	
		район Першого	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Ротинський</i> край <i>Сумський</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>всього</i>	
13	Причина смерті	<i>Знедоженість 8 місятний дитина</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть, видано Олександрівським медучастковим Ротинського району Сумської обл. від 15 травня 1941 р. № 10.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Тарна Сергіївна</i> <i>О. Олександрівка Ротинського р-ону Сумської обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Коваленка Тарна</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сиротин

Сумська область
Вотинський район
Олексіївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ. актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"17" числа Травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жансунова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександра		Тригоровна
4	Стать	5	Національність
	Жін		Українська
6	Час смерті	"17" числа Травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 7 м. років	
		Рік народження "9" числа Жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вилецьке господарство Каміон "Перемога"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Ротинський</i> область <i>Дніпропетровська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>7</i>	
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарсько свідоцтво про смерть № 7. Видано Рязицького лікарем 17 травня 1941р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Макаренкова Яковлева Дмитрівна</i> <i>с. Олександрівка Ротинського району Дніпропетровської обл.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Мокоренко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

субфінанс

Одеська область
Хотинський район
Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

24 числа травня м-ця 1941 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	гол.	5 Національність
6	Час смерті	26 числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 40 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство кашап. Першого	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олексіївка</i>	Район <i>Вотинський</i> область <i>Сумська</i> <i>Україна</i> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>40</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Горбковича Ієленів</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 11. Видано Олексіївсь- ким медпунктом 29 травня 1941р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Ірина Миколаївна</i> <i>в. Олексіївка Вотинського району Сумської області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко

Бучинська область
Вотинський район
Олекоївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"6" числа Червня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Ватинський</i> область <i>Дніпропетровська</i> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>80</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Крупознає захворювання легень</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть м.к. від 6 Червня 1941 року Видано Олександрівським міським управлінням.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Параска Іванівна</i>	
17	Підпис заявника	<i>О. Александрівка Ватинського району Дніпропетров. обл.</i>	
		<i>Савчанке</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Родомі

Савчанке

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 4 „ числа Липня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вітренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Виктор</u>		<u>Ахисевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>Липня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження „ „ „ числа „ „ „ місяця 19 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вилське господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Перемога"</u>	

27

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район <i>Вотинський</i> області <i>Сурської</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>11</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Мудроумисловий шемінгіт, двустороння асфіриоз, бронхопневмонія.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видане Сурського дитячого лікарнею 3 липня 1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті ваходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Вітренко Микола Васильович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Олександрівка Вотинського району Сурської обл.</i> <i>Витиушка</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС *Король* Діловод *Серкіш*

Сурська область *44*
Вотинський район
Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

26 " числа *Липня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Карпаченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Василюк</i>		<i>Антановна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жінка</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>25</i> " числа <i>Липня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>45</i> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Винишківське господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Винишківське "Перемога"</i>	

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

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

М. П. Завід.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селеківка</i>	Район <i>Ромінський</i> край <i>АРСР</i> область <i>Дніпропетровська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>9</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 13. Видане Селеківкою медпунктом. Вид 25 липня 1944.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коротенко Микола Васильович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Селеківка Ромінський район Дніпропетровської обл.</i> <i>Коротенко</i>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод *Микола*

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС:

У даній справі пронумеровано *152*

(сто п'ятдесят два)

в т.ч. 61 пропущений

"24" 06. 2024

Посада *М*

Підпис *М*

11	Адрес жителя
12	Скільки ців д пом реєс
13	Пр
14	Які з менти пред коли 2-х с сутно
15	Особ (прич реєс з
16	Від Пр
17	Г

*) Якщо по

Завід.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

У книзі прошиито і пронумеровано 153 (сто п'ятдесят три) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

[illegible]

11	Ад
12	Ск ців п р
13	
14	Як ме пр ко 2- су
15	О (пр
16	
17	

*) ЯКН
N

