ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

**Відділ реєстрації актів цивільного стану**
Сумського районного управління юстиції Сумської області

Опис 15
справа 597

# КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**
Розпочато "01" січня 1944 року
Закінчено "29" грудня 1944 року
Актові записи
з № _____ по № _____
Кількість аркушів 237

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Ф. Р-7720
Оп. 15
Арх. 597

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

Опис 15
справа 597

# КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ
Розпочато "01" січня 1944 року
Закінчено "29" грудня 1944 року
Актові записи
з № _____ по № _____.
Кількість аркушів 237

Зберігати 75 років

# ЗМІСТ

| №№ з/п | Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану | Номери записів з №_____ по №_____ | Номери аркушів | Примітки |
|---|---|---|---|---|
| 1 | с. Підліснівка | 01-48 | 01-47 | відс. а/з № 18 |
| 2 | с. Склярівка | 01-20 | 48-57 | два а/з № 19 |
| 3 | с. Стрілиця | 01-11 | 58-68 | |
| 4 | с. Терешківка | 01-25 | 69-96 | два а/з № 06,68,16; відс. а/з № 14 |
| 5 | с. Токарі | 01-31 | 97-127 | |
| 6 | с. Червоне | 02-29 | 128-155 | відс. а/з № 01 |
| 7 | с. Шпилівка | 01-44 | 156-199 | |
| 8 | с. Юнаківка | 01-38 | 200-237 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

Январь месяц 1944 г.

| | |
|---|---|
| | Кормилова |
| | Тоня 3 Отчество Васильевна |
| ер. | 5 Национальность Украинка |
| мерти | 8 числа Сентября месяца 1943 года |
| | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 1 числа<br>марта месяца 1940 года (тысяча девятьсот сорокового года) |
| нятий (службы) его или другой ник средств ствования*) | Нет |
| ботал, назва- редприятия, дения, колхо- т. д. | Нет |
| нно прожи- ерший | Город с. Подлесновка Район Сумской<br>Селение х. Добровольное Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Дистрофия - голод |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лекарские свидетельства - о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Корпова Оксана Алексеевна х. Добровольное Подлесновский Чевей Сум. р-н |
| 14 | Подпись заявителя | Корпова. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

2

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

20 января 1944 г. 194 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | | | Котляров | | |
| Имя | муж | № сельсовета Подлесный | 3 | Отчество | Иосифович |
| Пол | муж | 5 | Национальность | украинец | |
| Время смерти 5/ | 5 числа | месяца 194 года | | | |
| Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район ___ Селение ___ Область (край) ___ Улица ___ Дом ___ | | | | |

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

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

31 число Января месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Корнюв | | | |
| 2 | Имя | Володимер | 3 Отчество | Василевич. | |
| 4 | Пол | муж. | 5 Национальность | украинец. | |
| 6 | Время смерти | 4 числа ноября месяца 1943 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 8 месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город с. Подлесновка Район Сумской<br>Селение х. Добровольное Область (край) Сумска<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Рак. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Амбулаторные свидетельства о смерти. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Корнилова Оксана Алексеевна х. Добровольное Подгоренской сельской р-н. |
| 14 | Подпись заявителя | Корнилова. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Г. Дурова.

4

Виконавчий комітет підлісненської сільської ради депутатів трудящих

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

25 число Січня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Первякова | | | |
| 2 | Имя | Василиса | 3 | Отчество | Александровна |
| 4 | Пол | Женщина | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 20 числа Листопада месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 76 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Из извещения Первяковой Марии. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Подлесновский сельсовет. Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Старость |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | документов нет на основании заявления свидетелей Довбня Сани |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | документов не имеется |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Червякова Мария Карп. ж. Н. Миколаевка Підлісівської сільради Суш р-ну |
| 14 | Подпись заявителя | Червякова |
| 15 | Особые отметки | подпись свидетеля Довбня |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
дня смерти

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

23-II-44р. 194—г.

5

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Гудзова | | | |
| 2 | Имя | Горпина | 3 | Отчество | Трохимовна |
| 4 | Пол | женс. | 5 | Национальность | украйнка |
| 6 | Время смерти | 7 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 96 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город с. Малобидовка Район Сумський<br>Селение ——— Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Ой старости |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лизарезие свидетельства о смерти. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Гоіла Катря Іванівна х. Добр Маловидовка Ніжисівський р/с. |
| 14 | Подпись заявителя | за Гоіцу. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Кураз.

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3915

6

Место для оттиска [illegible]

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

25/II-44г.

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

191—

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | № | Гещенко | | |
| 2 | Имя | Катерина | 3 Отчество | Дмитровна | |
| 4 | Пол | женский | 5 Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 8 числа грудня месяца 1943 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Слесарь. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | совгосп. Советское отделение. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Подлесновский с/с. Район Сумской | | | |
| | | Селение Павловка Область (край) Сумская. | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От туберкулеза. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво о смерті |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Вещейтіх Ефимія Назаровна совх. Павловка Сум. рн. Підмісівський сільсовет |
| 14 | Подпись заявителя | За Решетн |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Д. Журав

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНЕНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

7

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Первый экземпляр)

18 число Августа месяц 1944 г. 194 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бодний | | | |
| 2 | Имя | Люда | 3 Отчество | Георгіевна | |
| 4 | Пол | | 5 Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 17 числа Августа месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3м лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 7 числа мая ____ месяца 1944 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Подлесновский р-н Районный Селение Павловка Область (край) Смоленск. Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Я Колюша |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Ней |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сусідська мати Конституціонова Павловна Підгаєцького району. |
| 14 | Подпись заявителя | Ткаченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* А. Кусая.

ВИПИСКА ВІРНА
ПІДПИСАВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Первый экземпляр)

17 число апрель месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Блощенкова | | | | |
| 2 | Имя | Вера | 3 | Отчество | Миколаївна | |
| 4 | Пол | женский | 5 | Национальность | Українець | |
| 6 | Время смерти | 17 числа апрель месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет. | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Подлесовский сел. Район Одесский<br>Селение Подлесовка Область (край) ———<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление мозговых оболочек |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Кура

9

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Рабин | | | |
| 2 | Имя | Одарка | 3 | Отчество | Корнеевна |
| 4 | Пол | жене. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 21 числа листопада месяца 1943 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал | Город Подлесновський с/с Район Сумський<br>Селение с. Подлесівка Область (край) Сумська<br>Улица _____ Дом _____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Непроходимость пищевода и Злокачественная опухоль |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Свидетство про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кабиш Сергій Олексійович с. Підлісівка Підлісівської с/с. Тіз Сум. р-н |
| 14 | Подпись заявителя | за Довід |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Журав.

6 типография Трансжелдорлита НКПС. Зак. 3912

10

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНЕНСЬКОЇ СІЛЬ РАДИ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Первый экземпляр)

18 число Березня месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Мірощиченко | | | | |
| 2 | Имя | Гриґорія | 3 | Отчество | Мироновна | |
| 4 | Пол | женський | 5 | Национальность | українка | |
| 6 | Время смерти | 25 числа лютого месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К.З. ім. Жданова | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Лодлесновський Район Сумський<br>Селение с. Бак Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Дизентерія |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Яворницько Ніколай Іванович 1. Таєк. Підгаєвська с/р. Сух р-н |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

11

Место для штампа

Выконавчий комітет Лебединської сільської ради депутатів трудящих

144 р

18/IV-44р. № 11

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Дирда | | | |
| 2 | Имя | Антоніна | 3 Отчество | Ивановна | |
| 4 | Пол | женский | 5 Национальность | українка. | |
| 6 | Время смерти | 25 числа лютого месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 24 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з им. Жданова | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Подлесновский/с Район Сумський | Селение х. Баєк Область (край) Сумська. | Улица ——— Дом ——— | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Згоріла. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером; свидетели | Свидетельство о смерти. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мірощніченко Ніколай Іванович г. Баєк Підлісівська пр. Сум. р-н |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Рудая

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

12

Виконавчий комітет Підлісівської сільської ради депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Первый экземпляр)

18 число Березня месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сум. Сі | Дирда | | |
| 2 | Имя | Борис | 3 Отчество | Андрійович | |
| 4 | Пол | муж. | 5 Национальность | Українец. | |
| 6 | Время смерти | 25 числа лютого месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 9 числа мая ____ месяца 1941 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський с/р Район Сумський<br>Селение с. Яреськ Область (край) Сумська<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Згорів. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мірощиченко Николай Иванович х. Байок Підлісівський с/с Сум. р-н |
| 14 | Подпись заявителя | Мірощиченко М. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Кура

13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13.

(Первый экземпляр)

5 число Апрель месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Резник | | | |
| 2 | Имя | Мотрона | 3 | Отчество | Савельевна. |
| 4 | Пол | женский | 5 | Национальность | Украйнка. |
| 6 | Время смерти | 4 числа Апреля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Р.З ім. Жданова. нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Р.З ім. Жданова. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський с/с. Район Сумской<br>Селение х. Маловировка Область (край) сумска.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | После родового шейного кровотечения |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лисковское свидетельство о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Данін Николай Степанович г. Малоярославец Подмосковской области |
| 14 | Подпись заявителя | Данін |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Г. Рудая

14

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬ[illegible]

25/IV-44 г. № ____

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумс Сум | Шимошенко | | | |
| 2 | Имя | | Вера | 3 | Отчество | Андреевна |
| 4 | Пол | жіно. | 5 | Национальность | | Українка. |
| 6 | Время смерти | 15 числа | апрель | месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Подлесновский с/с. Район Сумский. Селение м. Сухановка Область (край) сумская. Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | нейн. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нейн. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Шимошенко Дунька Андреевна Н. Сухановка Підмісівський сільрад. Сум. окр. |
| 14 | Подпись заявителя | Шимошенкова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

15

Место для штампа

13/г-744 р. №

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Докукин | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Прокофьевич |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | русский. |
| 6 | Время смерти | 28 числа | | месяца 1943 | года |
| 7 | Возраст | Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | пенсионер. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно прожи[вал] | Город Подлесновский с/с. Район Сумской | | | |
| | | еление х. Сухановка Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Здане в Підлісівській сіл 13/V-44 р. № 1346. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Волкова Валентина Дмитрівна м. Ситковка Підлісівський сіл. Сумської |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

6 типография Трансжелдорлит НКПС. Зак. 3913

Виконавчий комітет
Підлисівської
сільської ради
депутатів трудящих

16

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

(Первый экземпляр)

22 число травня месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Малювик. | | | |
| 2 | Имя | Іван | 3 | Отчество | Федорович. |
| 4 | Пол | мужской | 5 | Национальность | українець. |
| 6 | Время смерти | 17 числа травня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Пліщик. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Совгосское отделение Павловка. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлисівської сс Район Сумской<br>Селение Павловка Область (край) Сумска<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Свид. ВОН.К.В.Д паспорт I-БЗ 594048 Мигарские свидетельство. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Короленко Мотя Федоровна Павловка совейское отд Подгоренского р. |
| 14 | Подпись заявителя | К/Мм |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Рудко.

17

Виконавчий комітет
Підлисівської
сільської ради
депутатів трудящих

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

10 число червня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Кравченко | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Васильевич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец. |
| 6 | Время смерти | 30 числа мая месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | В кол. ім. Чудновского колхозник. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлисівський с/с Район Сумський<br>Селение с. Підлисівка Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Водянка. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кравченко Ганна Іванівна [illegible] |
| 14 | Подпись заявителя | [illegible] |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* [illegible]

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

Место для штампа

19.VI.44г. № ____ 194 г.

18

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сокол | | | | |
| 2 | Имя | Алексей | 3 | Отчество | Ефимович | |
| 4 | Пол | мужской | 5 | Национальность | укр. | |
| 6 | Время смерти | 16 числа червня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и – дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 24 числа Октябрь месяца 1942 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівский с/с Район сумский<br>Селение Павловка Область (край) сумска<br>Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулюз легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сокол Марфа Олексіївна Павловка Підлісівський с/совет Аум.р-н Аум. обл. |
| 14 | Подпись заявителя | за Сокол |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лтверд

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

19

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20.

(Первый экземпляр)

13 число Липня месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумсько Сум | Сумцов | | |
| 2 | Имя | Серій | 3 Отчество | Сергеевич | |
| 4 | Пол | | 5 Национальность | Українка. | |
| 6 | Время смерти | 11 числа липня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 9 лет. Для детей моложе одного года 20/п месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський сс. Район сумський<br>Селение И. Сухановка Ленін. Область (край) сумська.<br>Улица ешке отделение Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление мозга. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Ней |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Уряд Векла Іванівна м. Сватанівка лікарське відділення Підлісівської сільради |
| 14 | Подпись заявителя | Уряд |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

20

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Первый экземпляр)

2 число Августа месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бухарина | | | |
| 2 | Имя | Раиса Андрей | 3 | Отчество | Ігнатівна. |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Українка. |
| 6 | Время смерти | 2 числа августа месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Дорогомиловский Район сумский<br>Селение И. Сыромятка Область (край) сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво при акті. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бурдина Авдотья Даниловна И. Ситалова ленинское отделение Подлесовский |
| 14 | Подпись заявителя | Бурдина |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* ...

*Делопроизводитель* Д. Рудое.

21

Место для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

3/VII-44г. 194 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Завгородній | | | | |
| 2 | Имя | Георгіе | 3 | Отчество | х | |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 2 числа серпня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник ім Будённого | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз ім. Будённого. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумський<br>Селение х Н-Михайловка Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Завгородня Галина Павловна х. Н. Михайловка Подлесковского |
| 14 | Подпись заявителя | Завгородня. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

22

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
Місто СУДЕБНОЙ РАДИ
для ШТАМПОВАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВ

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

_____ 194_ г.

№ _____

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумської Сум | Кормилова | | |
| 2 | Имя | Евлампия | 3 Отчество | Сергеевна | |
| 4 | Пол | | 5 Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 12 числа Января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 79 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город с. Подлесновка Район Сумской<br>Селение х. Добровольное Область (край) Сумская.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лихарские свидетельства о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кормова Оксана Алексеевна д. Добрыванове Подлесновской с/совет Сумской р-н |
| 14 | Подпись заявителя | Кормова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Д. Журав.

6 типография Трансжелдорлита НКПС. Зак. 39

23

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Первый экземпляр)

31 число Сентябрь месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сергиенко | | | |
| 2 | Имя | Федор | Михайлович | 3 | Отчество |
| 4 | Пол | мужской | 5 | Национальность | Укр. |
| 6 | Время смерти | 23 числа сентября месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район ——— Селение Мирополье Область (край) ——— Улица ——— Дом ——— | | | |

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

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНЕНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

24

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Первый экземпляр)

3 число Августа месяц 194 2 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Минова | | | | |
| 2 | Имя | Анна | 3 | Отчество | Миновна | |
| 4 | Пол | женск | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 13 числа Июня месяца 194 4 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | так | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз им Ленина | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумский<br>Селение дер. Ситное Область (край) Сумская<br>Улица Подлесновский спецпоселок Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | декомпенсированный порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Минеева Эфросинья Никоновна д. ст. Підлісівської сільради Суми р-ну |
| 14 | Подпись заявителя | Минеева |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

25

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

16/VIII-44 г. 194 г.

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Николенко | | | | |
| 2 | Имя | Григорій | 3 | Отчество | Тарасович | |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Українець | |
| 6 | Время смерти | 24 числа мая месяца 1942 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 33 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район ——— Селение ——— Область (край) ——— Улица ——— Дом ——— | | | | |

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

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* А. Рыкова

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 38

26

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
Місцев[illegible] РАДИ
[illegible]
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бондина | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Игнатович. |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти | 20 числа августа месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівка Район сумський<br>Селение с. Сычановка Область (край) сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво о смерті. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Гудрич Явдоха Данилівна с. Сагайівка Ічнянської с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | Гудрич |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* А. Куран

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХСЯ

194 р.

27.
3
54

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Первый экземпляр)

№ 5 число вересня месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Кривонос | | | |
| 2 | Имя | Лідія | 3 | Отчество | Іванівна |
| 4 | Пол | жінка | 5 | Национальность | українка |
| 6 | Время смерти | 3 числа вересня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 5 числа травня месяца 44 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колгоспник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз Буденного | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумський<br>Селение Александровка Область (край) Сумська<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозна пневмонія |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво про смерть. Підлісівським медучастком. 5/IX -44р. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Посвідка про народження УА №591148 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кривонос Палагія Борисовна Александровка |
| 14 | Подпись заявителя | Кривоносова |
| 15 | Особые отметки | Свідоцтво о смерти видано №39 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Калиш

28

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСИВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

7/IX 1944 г. № 29 — 194 — р.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Яценко | | | |
| 2 | Имя | Иван | 3 | Отчество | Андреевич |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Украинец. |
| 6 | Время смерти | 5 числа вересня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | в совейському одділенні Комот. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в совхозі | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівка Район сумский<br>Селение Павловка Область (край) сумська.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

4/X-1956г

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | гехотіка. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | II-ГТ30 №608092, Дніпрієвський сільвет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Яценко Ормика Павловна Дніпрієвський сільвет. |
| 14 | Подпись заявителя | Яценко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

29

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

194 г.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

7 число сентября месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Білічешко | | | |
| 2 | Имя | Галина | 3 | Отчество | Яковлевна. |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | Українка. |
| 6 | Время смерти | 5 числа сентября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 11м лет. Для детей моложе одного года 11 мес месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісновське Район сумський. Селение с. Підлісновка Область (край) сумська. Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Старий вік |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Білінець Полянка Порфентівна с. Підлісівка Підлісівський район сум. обл. |
| 14 | Подпись заявителя | Білінець |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* А. Кусая

30

Місто для штампа ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31

19/II-44 г. 194 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бойченко | | | |
| 2 | Имя | Анисимия | Отчество | Яковлевна. | |
| 4 | Пол | жен. | 5 Национальность | українка | |
| 6 | Время смерти | 16 числа сентября месяца 1942 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 11 месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівка Район сумський<br>Селение Підлісівка Область (край) сумська.<br>Улица ___ Дом ___ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Коклюш. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Білічено Панаіка Яєф. село Підлісівка Підлісівський р-н смр.ч. |
| 14 | Подпись заявителя | Білічен |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

31

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(Первый экземпляр)

194 — р.

20 число сентября месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумс | Бухарова | | |
| 2 | Имя | Василиса | 3 Отчество | Спиридоновна | |
| 4 | Пол | женска. | 5 Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 19 числа сентября месяца 1944 года | | | |
| | Возраст | Исполнилось 61 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський/с Район сумский<br>Селение с.Підлісівки Область (край) сумска.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От заражения крови. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Медицинское свидетельство о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ушакова Александра Филипповна с Подлесновки Подгоренского сельсовета |
| 14 | Подпись заявителя | Ушакова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* А. Кузнецова

22

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНЕНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(Первый экземпляр)

29 число сентября месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ковалевой | | | |
| 2 | Имя | | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинець |
| 6 | Время смерти | 28 числа сентября месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський/с Район сумський<br>Селение с. Ивановка Область (край) сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від кишкової грижі |
| 11 | Кто представил врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | кишкове свідоцтво про смерть. Ніхто |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Ніхто. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Яковлева Марія М. г. Павлиградська Підмосковської с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Т. Кусов

33

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІЩАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

20 II-44 1941 р.

No

Сумського району Сумської області

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сапункін | | | | |
| 2 | Имя | Віктор | 3 | Отчество | Філімонович | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Українець | |
| 6 | Время смерти | 18 числа серпня (8) месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ней | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | ней | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Піщанський с/р. Район сумський<br>Селение т. Александровка Область (край) сумська.<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Згорів. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка о смерті. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сапкин Всевол г. Александровка. Підписівський сільсовет. |
| 14 | Подпись заявителя | Сапркин. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912 г

34

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

(Первый экземпляр)

28 число сентябрь месяц 1944 г.

№ Сумського район-ну Сум...

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бараненко | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Михайловна |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | Украинка. |
| 6 | Время смерти | 27 числа сентября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівський с/с Район Сумський<br>Селение с. Підлісівка Область (край) Сумська<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Порок серця |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Брагинец Галина Степановна с. Підлісівка Підлісівський сільсовет |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | Нет. |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Т. Рудь

35

Место для печати

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДСЕМЕНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

22/X 1944 г. 19__ г.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия № | Горбайчо | | | |
| 2 | Имя | Сумського району Суми Анна | 3 | Отчество | Іоновна |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | Українка. |
| 6 | Время смерти | 23 числа октября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підсемеківське Район сумський<br>Селение т. Александровка Область (край) сумська<br>Улица ___ Дом ___ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозн. двуст. пневм. Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Горбашко Фросья г. Александровка Київської ул. смр.н. |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | Ней |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Курас

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912.

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

19/X-1944 г. 191 -р

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

№ Сумського району Сумської області

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Безпощенко | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Николаевич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 18 числа октября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 10 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісне Дворе Район Сумский<br>Селение х. Малоандреевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозное воспаление легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Б. Рудое

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912.

37

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

(Первый экземпляр)

"23" число Ноябрь месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сидиченко | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Григорьевна. |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | украинка. |
| 6 | Время смерти | 19 числа октяб. месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівські хутора Район Сумский<br>Селение х. Яскравое Область (край) сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

Сумского района
Сумской обл.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Поклом Кор. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарська свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Скуленець Уляна Дмитрівна х. Александровка Підлісівський с/с |
| 14 | Подпись заявителя | Скуленец |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Рудая

38

Виконавчий комітет Підлісненської сільської ради депутатів трудящих

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39.

(Первый экземпляр)

2 число ноября месяц 1944 г.

Сумського району Сумської області

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Свидиденко | | | |
| 2 | Имя | Найдо | 3 | Отчество | Олександрович. |
| 4 | Пол | мужч. | 5 | Национальность | українець. |
| 6 | Время смерти | 2 числа ноября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года 8 месяцев и ——— дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа 6 месяца 1944 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет. | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город х. И. Сичановка Район сумский<br>Селение ——— Область (край) сумская.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От Воспаления легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка о смерти. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Виноградов Алексей Никитович. с. Сухановка Подлесновский с/совет |
| 14 | Подпись заявителя | Виноградов |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Т. Рыбак

39
366

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

Місто Підлісний район Сумської області

191—р

№ 9

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Зайка | | | |
| 2 | Имя | Микола | 3 | Отчество | Свиридович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Українець. |
| 6 | Время смерти | 8 числа шестнадцать месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Ней? | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Ней? | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісний ст. Район сумский<br>Селение Павловка Область (край) сумска.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от Рори. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Зайка Варвара Павловна Підмосковье с/рада. |
| 14 | Подпись заявителя | Зайка |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Т. Рыбаз

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

40

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41

(Первый экземпляр)

7 число [illegible] № месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумського рай ну | Коляєрова | | |
| 2 | Имя | Ліда | 3 Отчество | Васильевна | |
| 4 | Пол | жен. | 5 Национальность | українка | |

6 Время смерти — 6 числа жовтня месяца 1944 года

7 Возраст — Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) — нет

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. — нет

Где постоянно проживал умерший — Город Підлісні Вежки Район Сумський
Селение Павловка Область (край) Сумська
Улица ——— Дом ———

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка МРО смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Зайка Варвара Филипповна Павловка Підлісівський р-н |
| 14 | Подпись заявителя | За Рудая. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Т. Рудая

41

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНЕНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

_____ 194__ г.

10/IV.44 №

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Сумського райвідділу

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Жиленко | | | |
| 2 | Имя | Василь | 3 | Отчество | Васильович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти | 9 числа квітня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісненське Район сумський<br>Селение Павловка Область (край) сумська<br>Улица _____ Дом _____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких двухстороннее, сыпной тиф |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Ней |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ищенко Варвара Яковлевна Павловка Підлісівського сільсовета. |
| 14 | Подпись заявителя | Ищенко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Сергеев

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

42

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІДЛІСНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
194 р.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43.

(Первый экземпляр)

число — № — месяц 194— г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Захарченков | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Григорович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти | 12 числа жовтня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісновський Район ольшанский<br>Селение с. Калиновка Область (край) ольшана.<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Кор. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Захарченко Кашперне Олександрівне т. Олександрівка Підлісівське с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | Захарченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Г. Кураєв

43

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ КЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

21/VIII 194 г.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Тимченко | | | |
| 2 | Имя | Василь | 3 | Отчество | Іванович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украінець. |
| 6 | Время смерти | 20 числа | мая | месяца 1941 | года |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ней | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Ней | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівське с/р. Район сумський. Селение т. Олександрівка Область (край) сумська. Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Кор колюш. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське посвідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы. | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тимченко Явдокія Панасівна х. Александровка Підлисівської с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | Тим. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Т. Фура

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛИСІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

44

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 45

(Первый экземпляр)

23 число Липня месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Фура | | | |
| 2 | Имя | Карпо | 3 | Отчество | Тимофієвич. |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | українець. |
| 6 | Время смерти | 22 числа липня месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Колгоспник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-п ім. Будьонного | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівеньких Район сумський<br>Селение с. Підлісівка Область (край) сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Фурс Софія Корнівна с. Підлісівки Підлісівської с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | Фурс |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Б. Кирпа

45

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

194 г.

№

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумська обл. | Семенец | | |
| 2 | Имя | Ольга | 3 | Отчество | Григоровна |
| 4 | Пол | жін. | 5 | Национальность | українка |
| 6 | Время смерти | 12 числа вересня месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ней. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | ней. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівська с/р. Район Сумський<br>Селение Підлісівщина. Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ост асфиксия |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетеля | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Семенец Григорій Стен. сах. завод ~~Підлісівської~~ с/р. |
| 14 | Подпись заявителя | Семенец |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Ткач

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

16

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПІДЛІСНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ депутатів трудящих

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 47.

(Первый экземпляр)

число — месяц 194 — г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Фамилия | Пятаченко | | | |
| | Имя | Николай | 3 | Отчество | Иванович |
| | Пол | жен. | 5 | Национальность | укр. |
| 6 | Время смерти | 22 числа листопада месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нет | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Підлісівська с/р — Район Сумський<br>Селение х. Степи — Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | крупозна пневмонія, |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | ней. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Пятаченко Полина х. Стенка |
| 14 | Подпись заявителя | Гайченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

42

Место для штампа

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ ПАНАСІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

_____ 194_ г.

№ _____

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Сумського району Сумської | | Богодушко | | |
| Имя | | Іван | 3 | Отчество | Іванович |
| Пол | Муж | 5 | Национальность | Українець | |
| Время смерти | 25 числа Жовтня месяца 194 У года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхоз им. Чапаєва на роб. роб. | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 Где постоянно проживал умерший | Город Сумской Район Кодинцовский с/с<br>Селение х. Єрик Область (край) Сумской<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Декомпенсованый порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | № 158864. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Суборова Аксинья Ивановна |
| 14 | Подпись заявителя | Суборова. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912



| №№ п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 1 | 8/I 1944 р. | Лемешенко Серафима Федор. заявила про смерть сина от воспаления 30/12 1943 року. Голова ср Секретар ср | Про смерть Лемешенко Володи Павловых 30/12. 1944 |
| 2 | 11/I 1944 | Пархоменко Фроська Степанов. заявила про смерть дочки от дифтерії 17/10. 1943 р. Голова ср Секретар ср | Про смерть Пархоменко Лида Іван 17/10. 1943 р. |
| 3 | 11/I 1944 р. | Шамрай Ольга Макаровна заявила про смерть сина от дифтерії 27/12 1943 р. Голова ср Секретар ср | Про смерть Шамрай Леонід Давидо 27/12. 1943 р. |

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсправка Санітарій № 14805 В від 23. 12. 1943 р | | Марко |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | 25.08.44 | Ольшин [illegible] Маріяв | Посвідч. Б. Стах. |
| 8 | 13.04.1944. | Кандиба Евдокія Миколаївна | Про смерті |

| №№ п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 4 | 17/I 1944 р. | Сисенко Віра Іванівна заявила про смерть невістки от тіфа 14/I 1944 р. Голова ср Сисоєв Секретар Гресев | Про Смерть Сисенко Марія Михайлів. 14/I 1944 року |
| 5 | 20/I 1944 р. | Мамай Віра Нефедівна заявила про смерть дочки от дізентерії 20/I 44 р. Голова ср Сисоєв Секретар Гресев | Про смерть Мамай Тамара Орестовна 20/I 44 р |

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсправка Сангасійн № 14805 В від 23.12.1943р | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | 25.08.44 | Ситник [illegible] Маркіян | Довіреність Б/Стат |
| 8 | 13.04.1944. | Кандиба Евдокія Миколаївна | Про смерть |

| №№ п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 6 | 1/III 1944р | Лемешенко Таня Сидорівна заявила про смерть отця от дізентерії 24/II 1944р. Голова с/р [illegible] Секретар [illegible] | Про смерть Назорний Олександр Михайлович 24/II 44р |
| 7 | 12.03.1944р | Лазарко Марія Іванівна заявила про смерть батька от рак шлунка 10/03.44р. Голова с/р [illegible] Секретар с/р [illegible] | Про смерть Лазарко Іван Матвійович 10.03.4 |

Смілянська друкарня, зам. № 96

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсвідоцтво про смерть Смєлянського медучасника від 30/12 - 1943 року | — | Дубов |
| Медсвідоцтво про смерть Миколаївського медучасника від 4/12. 1943 р. | — | Замкова |
| Медсвідоцтво про смерть Смєлянського медучасника від 11. 1944 р | — | за Білокур. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | 25.08.44 | Ситник Кандиба Марків | Косенко Гв Стар |
| 8 | 13.04.1944. | Кандиба Євдокія Микитівна заявила про смерть чоловіка от воспаления легких 6/IV 1944 р. Голова сф Краєва секретар сф Дубов | Про смерть Кандиба Миколи Павлович 6/IV 44 р. 5 |
| 9 | 29/06 1944 р. | Миколаєнко марія Іосипов. заявила про смерть батька безвісних вмишатів. 29/06 - 1944 року. голова сф Краєва | Про смерть Миколаєнко Василя Омеляновича 29/06 1944 року |

| Документи, що були пред'явлені особами, | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсправка про смерть Скидівського медучастка від 14/I 1944 р | — | Сисеч |
| Медсправка про смерть Скидівського медучастка від 2е/I 44 р. | — | Ясеч |

Сумська друкарня, зам. 969

| № № п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 10. | 7.08.44 | Ермоленко Ів. Фом. заявив про смерть сина 4.08.44 г. Секретар Красуля Свідок | Про смерть Ермоленко Ів. Фед. 4.08.44. |
| 11. | 16.08.44 | Лемешенко Степанова заявила про смерть дочки 11.08 Секретар Красуля Свідок | Про смерть Лемешенко Клавдії Ів. 11.08 |

52

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсправка про смерть Склеровського медучастка від 24/II 44 року | – | Лемеш |
| Медсправка про смерть Опішнянської лікарні від 10.03. 1944 року. | – | Лазарко |

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| 12. 25.08.44 | Отримав довідку Марків заяву про смерть отця от 16.08.44 Нотаріус Секретар | Брусмер Г.В. Отримав Марків 16.08.44 года 53 |
| 13 2/IV 1944р. | Свидетельница Артем. заявила про смерть брата от вышеуказанной 2/IV 44р. Нотариус Секретарь | Про смерть Бамбиченко Николая Артемьевича 2/IV 44 года |
| 14 18/X. 44г. | Уполномоченный сталинского отд. заявил про смерть рабочего Лемеш. | Про смерть военнослужащего Иосифа Василь Лемеш. 18/10. 44г. |

Медсправка про смерть Степанівської лікарні від 8/IV 1944 р. – Кандыба

Медсправка про смерть Смілівського медучастка від 28/06 44 р. – Миколаенко

Сумська друкарня, зам. № 969

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17 | 17/VI.44 | Костюченко Олексій Костянтинович заявив про смерть сина 17/VI.44 | Про смерть Костюченко Миколи Олексійовича |

| №№ п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | 54 Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 15 | 18/10.44г. | Лемешенко Іван Григорович заявив про смерть сина от 18/10.44 года | Про смерть Лемешенко Николая Ивановича |
| | | Секретарь [illegible] | |
| 16 | 19/10.44 | Омельяненко Марфа Яковлевна заявила про смерть [illegible] от 18/10.44 | Про смерть Омельяненко Николая Яковлевича 18/10.44 года |
| | | Секретарь [illegible] | |

Медсправка про смерть

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Медсправка о смерти сл/рядового солдат. 7.08.44г. | — | Урмоленко |
| Мед-справка о смерти сл/рядовой медр. от 16.08.44 | — | Мамонтов |
| Мед-справка о смерти | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17 | 17/XI.44 | Костюченко Ольга Константиновна заявила про смерть сина 17/XI.44 | Про смерть Костюченко Миколаївні 17/XI.44 року 55 |
| | | Пред се Краєвий секретар се ВКП(б) | |
| 18 | 5/XII 44 | Марченко Тома Георгіївна заявила про смерть дочки † 5 років. | Про смерті Марченко Валентини Ів. 5/XII.44 |
| | | Голов се Краєвий секретар се ВКП(б) | |
| 19 | 7/XII.44 | Марченко Олександра Григорівна заявила про смерть дочки | Про смерть Марченко Тамари Свідоцтво 7/XII.44 |
| | | Пред се Краєвий секретар се ВКП(б) | |

| | | |
|---|---|---|
| Сліпчинський мед-пункт. від 25. 04. 44 года | — " — | с. Стрим |
| медсправка о смерті сліпчинського с/совета от 2/IX 44 року | — | Свалтун |
| мед справка о смерті від 18/10 44 г | | Журовлянку |

Мед-справки о смерти

Сумська друкарня, зам. № 919

Стр. 58

58

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

| №№ п/ч. | Рік, місяць та число | Прізвище, ім'я та по-батькові, адреса фізичних осіб та найменування юридичних осіб та представників, що приймали участь у нотаріяльних діях | Зміст нотаріяльних дій |
|---|---|---|---|
| 19 | 26/XII 44 | Коптенко Дмитро Антонович заявил про смерть дочки | 56 Про смерть Коптенко Валентини Дмитровны 22/XII 44 года |
| | | Нарсуд с. Красный Секретарь др. Дмитр- | |
| 20 | 26/XII. 44 | Коптенко Евдокия Кузьминична заявила про смерть мужа | Про смерть Коптенко Ивана Степановича 26/XII. 44 года |
| 21 | 26/XII. 44 | Мартыненко Таисия Филипповна заявила про смерть мужа | Про смерть мартыненко Григория Никитовича |
| | | Нарсуд с. Красный Секретарь др. Дмитр- | |

Сляровский мед-уч.
от 25 от 44 года

| Документи, що були пред'явлені особами, які приймали участь в нотаріяльних діях. | Стягнуто збору | Розписка в одержанні документів. (Прізвище, ім'я та по-батькові). |
|---|---|---|
| Мед.справка о смерти выдана Сляровским мед.уч. 18/10. 44 года | | Янтемя |
| Мед.справка о смерти выдана Сляровским мед.уч. 18/10. 44 года | | Оллянченко |
| Мед.справка о смерти выдана Сляровским мед.уч. | | |

Стр. 58

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

| № | Дата | Место | Содержание | Отметка о выдаче |
|---|---|---|---|---|
| 22 | 26/XII.44г. | | Шевченко Пана Федоровна заявила про смерть своїй свекрухи Шевченко Параски Ефимівни | По смерті Шевченко Параски Ефимівни 26/XII. 44 года 58 |

Сыроватский мед. уч.

— " — 1944 г.

Мед. справка о смерти выдана Сыроватским мед/уч. 5/XII-44 года

Мед. справка о смерти выдана Сыроватским мед. уч. 7/XII.44

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

Сыроватино 58

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Щербина | | | |
| 2 | Имя | Дунька | 3 Отчество | Николаевна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 Национальность | Українка | |
| 6 | Время смерти | 17 числа січня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 76 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | з-д фрунзе | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район сумский<br>Селение х Шапошниково Область (край) сумская<br>Улица — Дом — | | | |

Судья (нотариус) зам. № 9

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | по старости лет. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ананченко Павло Савельевич х. Ивановка Стрелиц. с/совета |
| 14 | Подпись заявителя | Ананченко |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

59

Место для штампа

## НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
### ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Нагірна | | | |
| 2 | Имя | Тамара | 3 | Отчество | Францовна |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 10 числа січня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 25 числа Вересня месяца 1941 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз „Свердлов" Стрелицанского с/с | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение х. Николаевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | закворювання легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Найрна Федосевна Найровна. |
| 14 | Подпись заявителя | За Хотелеву |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Бондарева

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

60

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Найрна |
| 2 | Имя | Нина 3 Отчество Семеновна |
| 4 | Пол | жінка 5 Национальность Українка |
| 6 | Время смерти | 7 числа Вересня месяца 1944 года |
| 7 | Возраст | Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца 1940. года |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колгоспниця к-пу ім Свердлова Вітчизняської сільради |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумський Район Сумський Селение с Найрне Область (край) сумська Улица ——— Дом ——— |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | убито |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Чайчина Явдокия Андреевна |
| 14 | Подпись заявителя | Чайчина |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Чайчина

6 типография Трансжелдорлиз НКПС. Зак. 3912

67

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Чубенко | | | |
| 2 | Имя | Софія | 3 | Отчество | Степановна |
| 4 | Пол | жінка | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 11 числа квітня месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохазяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Вурнарский. Селение х. Любачев Область (край) Вурнарская. Улица Пирогівської Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | по старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | — |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Журбенко Олександр ж. Любачів Стрийської обл. |
| 14 | Подпись заявителя | Журбенко |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдоризда НКПС. Зак. 3912

52

Место для штампа

## НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
### ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Зеленська | | | |
| 2 | Имя | Наталя | 3 | Отчество | Миколаївна |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 22 числа жовтня месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район ___ Селение ___ Область (край) ___ Улица ___ Дом ___ | | | |

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

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

63

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Е. Стушенко | | | |
| 2 | Имя | Павел | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | чоловік | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 11 числа июня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Доспіхи. станції Суми-ту | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумской Район Сумской<br>Селение Доспіхи станц. Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | **Причина смерти** | Воспаление мозгов. |
| 11 | **Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели** | врачебная справка |
| 12 | **Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы** | — |
| 13 | **Фамилия, имя и адрес заявителя** | Явтушенко Варвара Михайловна |
| 14 | **Подпись заявителя** | Явтушенкова |
| 15 | **Особые отметки** | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* *Делопроизводитель* Фащурин

5 типография Трансжелдорлита НКПС. Зак. 3912

64

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Несвітницька | | | |
| 2 | Имя | Мурка | 3 | Отчество | Ивановна |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 24 числа мая месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На пенсии | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к/з „Коминтерн" | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумской Район Сумской<br>Селение х Емцовский Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | документ Стреличенского м/п |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бондаренко Ліза х Линейки Стреличенский с/с |
| 14 | Подпись заявителя | Бондарь |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Бондарь

5 типография Трансжелдорлага НКПС. Зак. 3912

55

Место для штампа

## НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
### ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Нихтенко | | | |
| 2 | Имя | Наташа | 3 | Отчество | Егоровна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 27 числа июня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумской Район Сумский. Селение х Любачив Область (край) Сумская. Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | рахіт и опухоль мозги |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | документ стрижчанський м/п. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Роза тонд Дмитровна х любочи стрижчанського с/с |
| 14 | Подпись заявителя | Роза |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912



Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

18го Вересня 1944р. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лисєєв | | | |
| 2 | Имя | Іван | 3 | Отчество | Васильович |
| 4 | Пол | мужчина | 5 | Национальность | руский |
| 6 | Время смерти | 21 числа Вересня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 3 месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 6 числа Червня месяца 1944 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на утриманні матері. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-п Комінтерна | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумський; Селение х. Шапошникове. Область (край) Сумська; Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от заболевания живота |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка медпункта. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Довідка про народження |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Литовка П. Н. х. Шапошников. |
| 14 | Подпись заявителя | Литовка |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Жосту

5 типография Транжелдориздата НКПС. Зак. 3912



Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

20го Вересня 1944

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Волик | | | |
| 2 | Имя | Леонид | 3 | Отчество | Николаевич |
| 4 | Пол | мужчина | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 15 числа Сентября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении матери | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз им. Калинина | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение х. Турков Область (край) Сумской<br>~~Улица~~ Стрилчанского с/с Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка М. Вильшанской медамбулатории |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Документов нет имеет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Зомик Ал-дра Моисеевна у. Тюрков. |
| 14 | Подпись заявителя | Зомик |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

68

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Первый экземпляр)

20 число Листопада месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Гайдаренко | 3 | Отчество | Васильевна |
| 2 | Имя | Галина | | | |
| 4 | Пол | жінка | 5 | Национальность | національність українка |
| 6 | Время смерти | 4 числа Листопада месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 31 числа Октября месяца 1943 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждевении матери. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумской<br>Селение Стрелецкий с/с Область (край) Сумская<br>Улица х. Голубовщина Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Врачебное свидетельство о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Волик Зінаїда Степановна х. Булыбовщина |
| 14 | Подпись заявителя | Волік |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

УССР
Сумська обл.
Місто
Сумський р-н
для штампа
с. Терешківка
3/I-1944р.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Микитенко | | | |
| 2 | Имя | Михайло | 3 Отчество | Корнілович | |
| 4 | Пол | мужчина | 5 Национальность | українець | |
| 6 | Время смерти | 1 числа Січня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колгоспник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колгосп ім. Шлях до соціалізму | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Сумський<br>Селение Терешківка Область (край) Сумська<br>Улица ___ Дом ___ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка Терешківського медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лисиченко Векла с. Терешківка Сумщина |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature]

Делопроизводитель [signature]

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

70

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бувало | | | | |
| 2 | Имя | Екатерина | 3 Отчество | Андрешовна | | |
| 4 | Пол | жен. | 5 Национальность | Українець | | |
| 6 | Время смерти | 6 числа февраля месяца 194 4 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На утриманні матері Ольшанської Палагії Василівни | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з ім Тельмана | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумський<br>Селение Терешковка Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозное пневмония Легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка від зав медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ольшанська Палагія с Тучківка |
| 14 | Подпись заявителя | Ольшанська П. В. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Шрамківська сільська рада Сумського р-на Сумської обл.

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Белик | | | |
| 2 | Имя | Настасія | 3 | Отчество | Яковлевна |
| 4 | Пол | жінка | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 2 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 16 | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Різні роботи к-ту ім. К. Маркса | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в кзе ім. К. Маркса | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Сумский<br>Селение х. Бущик Область (край) УРСР Сумська<br>Улица ___ Дом ___ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Брюшной тиф. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка з городської больниці інвекційної больниці. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Билик Мария х. Бущикове |
| 14 | Подпись заявителя | за Дирнова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УРСР
Терешківська
сільська рада
Сумського р-на
Сумської обл.

72

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

14 число февраля месяц 1947 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Дяченко | | | |
| 2 | Имя | Анна | 3 | Отчество | Якимовна |
| 4 | Пол | Жінка | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 30 числа січня месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст 34 л. | Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Рабочая | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | КЗ ім. Тельмана | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумський<br>Селение Терешківка Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | подпольный аборт |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Паспорт выданий 17/II від Фомінкім м. Харків I-ЗОN 660016 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | сердюк Ніна р. Терешківка |
| 14 | Подпись заявителя | за Ліна |
| 15 | Особые отметки | Паспорт одібрано на дільниці в Вай Загс. |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

12 число Июнь месяц 1947 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Петрук | | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Миколаевна | |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Укр. | |
| 6 | Время смерти | 3 числа Июня месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении матери | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | КЗ км Марка Тростниковского с/с | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение х. Любимов Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Мертво рождение |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка 3 мед участка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Жайота Мархва х. Любимое |
| 14 | Подпись заявителя | За Римашенка |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

74

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

7 число Марті месяц 194 1 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Репнова | | | |
| 2 | Имя | Елизовета | 3 | Отчество | Васильевна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Русска |
| 6 | Время смерти | 2 числа Марта месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждевении своей дочери. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К з Путь к Социализма | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение Терешковка Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Старческой слабости сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка від зав медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Погасная Мария с Тужиковки |
| 14 | Подпись заявителя | Погасная |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„28“ числа м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Васильєва |
| 2 | Ім'я | Лида | |
| 3 | По батькові | | Ивановна |
| 4 | Стать | | |
| 5 | Національність | | українец |
| 6 | Час смерті | „28“ числа | жовтня місяця 1944 р. |
| 7 | Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | к-з Ім. Маркса |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | На утриманні матері. |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ——— район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ——— буд. № ——— | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаление легк |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Зав мед участка |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | (Голодна Ольга) Степанова. Н. |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

76

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

14 число Березня месяц 194 7 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лебедка | | | |
| 2 | Имя | Марфа | 3 | Отчество | Васильевна |
| 4 | Пол | женск | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 11 числа Января месяца 194 7 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | К З Тильмача різні роботи | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К З Тильмача різні роботи | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Терешковка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка зав мед участка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лебедка Явдокия Васильевна |
| 14 | Подпись заявителя | Лебедка |
| 15 | Особые отметки | Свидетельство выдано. |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Шаба

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

„—" числа —— м-ця 194— р.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Бондаренко |
| 2 | Ім'я | Іван |
| 3 | По батькові | семенович |
| 4 | Стать | |
| 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | „21" числа лютого місяця 194— р. |
| 7 | Вік | Минуло —— років. Для дітей менш одного року —— місяців —— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився —— числа —— місяця —— року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | К. Маркса |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | На утриманні матері |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто —— район Сумський<br>село Терни-Вське область Сумська<br>вулиця —— буд. № —— |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

78

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

17 число Марта месяц 194 1 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Рудика | | | |
| 2 | Имя | Василь | 3 Отчество | Васильович | |
| 4 | Пол | мужч. | 5 Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 5 числа марта месяца 194 1 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На утриманні своїх батьків | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | КЗ Шлях до соціалізма різні роботи. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумський<br>Селение ——— Область (край) Сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легкий. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка від зав медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Рудика Василь Васильович с |
| 14 | Подпись заявителя | За Свирида |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Жаба

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

Вид. 13/VIII-51

„16" числа жовтня м-ця 1947 р.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пушенко |
| 2 | Ім'я | Тетяна |
| 3 | По батькові | Іванівна |
| 4 | Стать | |
| 5 | Національність | |
| 6 | Час смерті | „25" числа жовтня місяця 1947 р. |
| 7 | Вік | Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к-з. шлях до соціалізма |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | в к-з шлях до соціалізма |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Сумський<br>село Терешківка область сумська<br>вулиця ___ буд. № ___ |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

80

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

12 число Квітня месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Тіщенко | | | |
| 2 | Имя | Антон | 3 | Отчество | Григорович. |
| 4 | Пол | Муж. | 5 | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти | 10 числа квітня месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Різні роботи к-пу ім. Тельмана | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-п ім. Тельмана різні роботи | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумський<br>Селение Терешківка Область (край) сумська<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Емфизема легких в старческом возрасте. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | довідка від зав медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тіщенко Василиса Федоров. с. Турки |
| 14 | Подпись заявителя | за Федов |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

81

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

13 число квітня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шапоренко | | | |
| 2 | Имя | Александра | 3 | Отчество | Ивановна |
| 4 | Пол | женка | 5 | Национальность | Украінка |
| 6 | Время смерти | 11 числа квітня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 11 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На утриманні батьків. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К/з К. Маркса Тростянецької с/р | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумский<br>Селение У. Бушкове Область (край) Сумська<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Прачина смерти | полар ад неданошанасці. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Даведка від зав. медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Шандзіка Кацярына Ул. х Бушкове |
| 14 | Подпись заявителя | За Бацюка |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

26 число квітня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Чернецький | | | |
| 2 | Имя | Микола | 3 Отчество | Іванович | |
| 4 | Пол | муж. | 5 Национальность | Українець | |
| 6 | Время смерти | 10 числа квітня месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 6 месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На утриманні своїх батьків | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | №3 7у Зіз Вод. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумський<br>Селение Х.З. Фонда Область (край) сумська<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ревматизм. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Довідка зав мед участка. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Черницька Лилания Іван. с Терешків. |
| 14 | Подпись заявителя | Черн |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

2 число Травня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шерстюк | | | |
| 2 | Имя | Анатолій | 3 | Отчество | Іванович |
| 4 | Пол | мужчина | 5 | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти | 27 числа Квітня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года 7 месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 1 числа Сентября месяца 1943 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На утриманні батьків. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Колгосп ім 7-ї Зїзд Рад. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район ____ Селение с. Терешківка Область (край) Сумска Улица х. 3 Роща Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Токсическая диспепсия |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Медсправка Лебединского медпункта. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Документов не имеет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Шестюк Параска Федоровна ул. 3. Роща |
| 14 | Подпись заявителя | Шестюк |
| 15 | Особые отметки | Видано посвідку про смерть. |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Аксай

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13.

10 число Мая месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лебедка | | | |
| 2 | Имя | Максим | 3 | Отчество | Алексеевич |
| 4 | Пол | мужчина | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 27 числа Апреля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении сына. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумской<br>Селение Терешковка Область (край) Сумска<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Старческая жидкость |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Теренковского медпункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Документов не имеет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лебедко Ольга Андреевна с. Теренковка |
| 14 | Подпись заявителя | Лебедка |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„28" числа Мая м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ершга | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По батькові Олексіївна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | „23" числа Мая місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 20 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | К-з ім. Маркса Терешківської с/р | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-з ім. Маркса різні роботи | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„1" числа червня м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Свириденко | |
| 2 | Ім'я | Борис | 3 По батькові | Володимирович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність | українець |
| 6 | Час смерті | | „19" числа червня місяця 194 4 р. | |
| 7 | Вік | | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | На утриманні своєї матері | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | ім-т К. Маркса | |
| 9 | Де постійно жив померлий | | Місто ____ район Сумський<br>село Бурині область Сумська<br>вулиця ____ буд. № ____ | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Скоропостижна смерть (убито самим |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Довідка від зав медпункта |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Свириденко В.В. х Будилів |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„17" числа Мая м-ця 194— р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ткач | | |
| 2 | Ім'я Александра | 3 | По батькові Семеновна | 8.III.65 |
| 4 | Стать Жен. | 5 | Національність | |
| 6 | Час смерті | „25" числа Мая місяця 194— р. | | |
| 7 | Вік | Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На иждивении мужа | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | колхоз им. Тельмана | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Сумский<br>село Терешковка область г. Сумы<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Васкаліти мозкових оболонок |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Справа терапевтичного медучастка 89 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Луцак Іван Степанович |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„18" числа Липня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Хащина | |
| 2 | Ім'я | Антонина | 3 По батькові | Федоровна |
| 4 | Стать | Женщина | 5 Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | „3" числа травня місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На утриманні матері | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | Колхоз 7-й съезд советов | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ——— район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ——— буд. № 5 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаление легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | справка Гумнобіевской медучастка |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Четверик Олена Яковлевна в гостинці |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | Видано свідоцтво про смерть |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шуленко | | |
| 2 | Ім'я | Катерина | 3 | По батькові Михайлівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність українка |
| 6 | Час смерті | „11" числа Липня місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 8 місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця 1943 року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На утриманні матері | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | К-з К. Маркса | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ____ район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ____ буд. № 9 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Вогнепальна мозкова оболонка |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | отравка медучастка |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Чуженко Горжика ив. Любимс Жер.сут. |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

90

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„____" числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Мовчан |
| 2 | Ім'я | Параска | |
| 3 | По батькові | | Астимівна |
| 4 | Стать | жіноча | |
| 5 | Національність | | українка |
| 6 | Час смерті | „24" числа Липень місяця 1941 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 73 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На утриманні дочки | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ____ район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ____ буд. № ____ | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Перелом верхніх и нижніх конечностей |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Справка медучастка |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Документи не мійсть |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Осьмачська Параскія Вас. с. Турки |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | Видано свідоцтво |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„18" числа серпня м-ця 1947 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Бирченко |
| 2 | Ім'я | Уліна | |
| 3 | По батькові | | Андріївна |
| 4 | Стать | жіноча | |
| 5 | Національність | | українка |
| 6 | Час смерті | | „10" числа серпня місяця 1947 р. |
| 7 | Вік | | Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | На утриманні матері |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | | н-з ж Мирка |
| 9 | Де постійно жив померлий | | Місто ____ район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ____ буд. № 7 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | розладнання слабості |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Справка медучастка від 12/VII-44 р |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бичкіна Тетяна Бородіївка |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

**Зав. бюро ЗАГС**

**Діловод**

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„___" числа _____ м-ця 194_ р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Брилов | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові Васильович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність українець |
| 6 | Час смерті | „24" числа сентября місяця 1947 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На утриманні матері | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | Шлях до Соціалізму | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаленія легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки | Справка з медуч. від 24/IX-44 р |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Брунь Марія с. Терешківка сумс |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„____" числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Петренко | |
| 2 | Ім'я | Марфа | 3 По батькові | Васильовна |
| 4 | Стать | | 5 Національність | |
| 6 | Час смерті | „25" числа сентября місяця 194 4 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Шлях до соціалізма | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ____ район сумський<br>село Тернівка область сумська<br>вулиця ____ буд. № ____ | | |

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

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

М. П.

**Зав. бюро ЗАГС**

**Діловод**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„—" числа —— м-ця 194— р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Щербак | |
| 2 | Ім'я | Радсот | 3 По батькові | Савелович |
| 4 | Стать | | 5 Національність | Українец |
| 6 | Час смерті | „25" числа травня місяця 194 4 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 62 років. Для дітей менш одного року —— місяців —— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився —— числа —— місяця —— року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | (к-п к. марка) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п К. марса | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто —— район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця —— буд. № —— | | |

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

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

М. П.

**Зав. бюро ЗАГС**

**Діловод**

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„23" числа Ноября м-ця 194— р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Вязова | | |
| 2 | Ім'я | Надежда | 3 | По батькові Алексіевна |
| 4 | Стать | | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | „21" числа Ноября місяця 194— р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На утриманні сина | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ——— район Сумський<br>село Терни-Бокі область Сумська<br>вулиця ——— буд. № ——— | | |

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

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

М. П.

**Зав. бюро ЗАГС**

**Діловод**

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„27" числа Декабря м-ця 1947 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Іваниченко | |
| 2 | Ім'я | Параска | 3 По батькові | Михайловна |
| 4 | Стать | | 5 Національність | українка |
| 6 | Час смерті | | „19" числа грудня місяця 1947 р. | |
| 7 | Вік | | Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | На утриманні сина | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | | Місто ____ район Сумський<br>село Терешківка область Сумська<br>вулиця ____ буд. № ____ | |

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

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

М. П.

**Зав. бюро ЗАГС**

**Діловод**

97

Токари

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

17-го Января месяц 1947 г.
число

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Фамилия | Кравченко | | | |
| 3 | Имя | Анна | 3 | Отчество | Васильевна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 14 числа Января месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Токари Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Декомпенсир. порок сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Токаревского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кравченко Пилип Степанович с. Токари |
| 14 | Подпись заявителя | Кравченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

98

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

17 Января 1944 г. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Честяков | | | | |
| 2 | Имя | Лида | 3 | Отчество | Александровна | |
| 4 | Пол | женщина | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 14 числа Января месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Василевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От рахита |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Токаревского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Честяков Авдокия Петровна с. Васильевка Токарев. р-н, |
| 14 | Подпись заявителя | Честяков |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

99 2.

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

5 февраля 1944 года (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Угниченко | | | | |
| 2 | Имя | Уляна | 3 | Отчество | Васильевна | |
| 4 | Пол | Женск. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 3 числа февраля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | с. хозяйство | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Домохозяйка | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумы | Район Сумский | | | |
| | | Селение с. Гнокри | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица — | Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От заболевания катар желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Покровского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | |
| 14 | Подпись заявителя | Ульяненко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

100

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

15 число февраля месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ткаченко | | | |
| 2 | Имя | Химка | 3 | Отчество | Никифоровна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 13 числа февраля месяца 194— года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ~ | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | ~ | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумы Район Сумский<br>Селение с. Ткокри Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Покровского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Рекуненко Мотька Григорьевна с. Покров Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Рекуненко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

101 X

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

16 число февраля месяц 1947 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сесенко | | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Семеновна | |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 14 числа февраля месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | с. хозяйство | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумы — Район Сумский<br>Селение с. Токари — Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Покровского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сесенко Ольга Андреевна с. Покров Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Сесенко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

102

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

23 число февраля месяц 1947 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Рудиченко | | | | |
| 2 | Имя | Евдокия | 3 | Отчество | Алексеевна | 22/VIII-67 г. |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 21 числа февраля месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумы Район Сумский<br>Селение с. Васильевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Покровского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Немецкий №11214 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Голофост Н. К. с. Васильевка Покровского |
| 14 | Подпись заявителя | Голофост |
| 15 | Особые отметки | Внесено до ДРАЦСГ № 78649494 Дата 22.08.2017 1-ТТ №129806 22.08.2017 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

103 17

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

23 февраля 1944 г. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Пархоменко | | | | |
| 2 | Имя | Галя | 3 | Отчество | Максимовна | |
| 4 | Пол | женский | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 2 числа февраля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Сумы | | Район Сумский | | |
| | | Селение с. Ямки | | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ——— | | Дом ——— | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От заболевания на грип. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Токаревского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Гараненко Мария Степан. с. Токари Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Гараненко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

104 15.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

3 число Апреля месяц 1947 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Дзигуненко | | | |
| 2 | Имя | Дария | 3 | Отчество | Ивановна |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 24 числа Марта месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 85 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 а) | Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении невестки Дзигуненко Марфы Павловной | | | |
| 8 б) | Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Индустрия | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумский; Селение с. Василевки Область (край) Сумская; Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Покровского медпункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Дзигуненко Валентина Никол. с. Васильевка |
| 14 | Подпись заявителя | Дзигуненко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

105 49.

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

13 Апреля 1944 года (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ясук Василий Андреевич | | | |
| 2 | Имя | | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | Мужчина | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 10 числа Апреля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | чернорабочий | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | На железной дороге чернорабочий | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумский; Селение Василевка Область (край) Сумская; Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От сыпного фрифа |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Сумской больницы № 88 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Иеук Марина Ст. с. Василевка Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Иеук |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* Мир

*Делопроизводитель* Яоц

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3012

106 21

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

26 Апреля 1944 года (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ткаченко | | | | |
| 2 | Имя | Володимир | 3 | Отчество | Яколевич | |
| 4 | Пол | Голов. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 23 числа Апреля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось —— лет. Для детей моложе одного года —— месяцев и —— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: —— числа —— месяца —— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении матери Ткаченко Евдокии Якимовной. | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз Индустрия | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город —— Район Сумский<br>Селение с. Тюкари Область (край) Сумская<br>Улица —— Дом —— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От нарыва в дыхательном горле |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Медвідка з Покровского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ткаченко Иван Григорович с. Покари Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Ткаченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

Типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

30.IV 1944 года

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сесенко | | | |
| 2 | Имя | Тимофий | 3 | Отчество | Алексеевич |
| 4 | Пол | Мужчина | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 29 числа Апреля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 57 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Сельское хозяйство | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз Индустрия бригадир полевой бригады | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский; Селение Ягодин ——— Область (край) Сумская; Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Перелом позвоночника и прав. бедра |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка центральной Сумской лікарні |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | ~~~ |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сеселко Анастасия с. Токари Сумского р-на Сумской Обл. |
| 14 | Подпись заявителя | Сеселко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

108 25

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Первый экземпляр)

15 число травня месяц 1947 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Батрак | | | |
| 2 | Имя | Катерина | 3 | Отчество | Максимовна |
| 4 | Пол | женщина | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 12 числа Мая месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении матери Батрак Ксении Ивановны | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з Индустрия Токаревского р/с | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Токари Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від старості в дикатєльному горлі |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка зав Токаревского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Батрак Ксения Ивановна с. Токари Сумского р-ну |
| 14 | Подпись заявителя | Батрак |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

109 28

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

19 Мая 1944

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бахметенко | | | | |
| 2 | Имя | Андрей | 3 | Отчество | Яковлевич | |
| 4 | Пол | Мужчина | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | ——— числа ——— месяца 194— года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район ——— Селение ——— Область (край) ——— Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От пеллагрического поноса. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Умер в заключении. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и сведения, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* [signature]

*Делопроизводитель* [signature]

Типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

110 29

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Первый экземпляр)

9 число 9 Июня месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Феденко | | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Александрович | |
| 4 | Пол | Мужчина | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 8 числа Июня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 18 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумский<br>Селение Токари Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Недуженное |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Феденко Вера Мдриовна |
| 14 | Подпись заявителя | Федько |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

111 32

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Первый экземпляр)

число 17 Июня месяц 194 4 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сеченко | | | | |
| 2 | Имя | Иван | 3 | Отчество | Якимович | |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 14 числа Июня месяца 194 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении матери | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | на иждивении. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение токари Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез. воспаление мозговых оболочек |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Врачебное свидетельство о смерти |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сеченко Фекла Иван. с. Токари Сумского р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Сеченко. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

112

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

21 Июня 1944 (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Батрак | | | | |
| 2 | Имя | Федор | 3 | Отчество | Олексяновичь | |
| 4 | Пол | Мужск. | 5 | Национальность | Украинець | |
| 6 | Время смерти | 18 числа Июня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | К-з Индустриз Покровского р. | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Покров ——— Область (край) Сумска<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Запаление слизистой оболочки тонких кишок |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка з Медучастка М. Черемушки |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего, и справка, о том, куда и когда они сданы | Батрак Векла Андриевка с. Токари |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | |
| 14 | Подпись заявителя | Батрак |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* Яш

*Делопроизводитель* Моисеев

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

113 40

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

9 Июля 1944 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Коровяковський | | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Иванович | |
| 4 | Пол | Муж. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 6 числа Июля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении матери | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумський? Селение Токари Область (край) Сумского. Улица _____ Дом _____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від електричного току (грому) |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Коровяковська Ганна Олексіївна с. Токарі |
| 14 | Подпись заявителя | Коровяковська |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* Якуб

*Делопроизводитель* Яковлєв

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

114 28

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

15 число Июля месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Тютюнник |
| 2 | Имя | Настя |
| 3 | Отчество | Артемовна |
| 4 | Пол | |
| 5 | Национальность | |
| 6 | Время смерти | 11 числа Июля месяца 194 4 года |
| 7 | Возраст | Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года |
| 8 а) | Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении Тютюнник Марии |
| 8 б) | Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз Индустрия |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумський<br>Селение Токари Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від паралічу серця |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка м. фельдшерського медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тютюнник Надія Афанас. с. Токарі Суми р-на |
| 14 | Подпись заявителя | Тютюнник |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

115 42

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Первый экземпляр)

число 17 Июля месяц 194 4 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Голофост Анастасия Кузминишна | | | |
| 2 | Имя | | 3 | Отчество | Вид. 22/VIII-67г. |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 14 числа Июля месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Токари Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | паралич сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Врачебное свидетельство |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | ✓ |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Голофаст Александр Петр. с. Васильевка |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | Голожевости |

I-БЧ 199553
10.07.13

Внесено до ДРАЦСГ
№ 1038038443
10.07.13

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

116 44

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

Август 5-го 1944 года (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Пенгамовский | | | |
| 2 | Имя | Василь | 3 | Отчество | Семенович |
| 4 | Пол | Муж. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 3 числа Августа месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивение Пенгамовской | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Индустрия | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район ____ Селение Покоти Область (край) Сумская Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозне в запалення легенів |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Малогорнецинского медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Жигамовська Палагея Григорівна с. Токарі |
| 14 | Подпись заявителя | Жигамовська |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Покровська рада Сумського району "8" Сентября місяця 1944 р. № 21

1. Прізвище померлого Роговенко його ім'я Виктор по-батькові Николаев.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) "5" Сентября міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "3" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" міс. 19__ р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ____ г) вік матері ____ років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Украинець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одруженнй (а), розлученнй (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. — На иждивении
12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, немічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: запаление легкихъ

Додано лікарську довідку № ____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" А4 144×203

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | Запчлення легенів |
| 17. Підпис заявника | Головейкова |
| 18. Голова ради / Зав. ЗАГСу | Секретар / Реєстратор |
| 19. Особливі та різні визначен. | |

118

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

28.VIII 1944 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Білокур Лідія | | | |
| 2 | Имя | | 3 | Отчество | Семеновна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 27 числа Августа месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | На иждивении | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район ———<br>Селение с. Василевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Ост старости лет |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | - |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | - |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Васильевка Тонкоруновского с/с. |
| 14 | Подпись заявителя | Голоховец |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* Лир *Делопроизводитель* Моисеев

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Тонкревського рада Сумського району "18/20" Сентября місяця 1944 р. № 23

1. Прізвище померлого Гниченко його ім'я Владимер по-батькові Владимер
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Тонкри Сум. р-на
3. Помер(ла) "15" Сентябрь міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "7 м." (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або черга в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — На иждивении Гниченко Насти

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Від запаления легких

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токари Сумского р-на |
| 17. Підпис заявника | Гнитченко |
| 18. Голова ради Зав. ЗАГСу | Секретар Ревстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | |

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Покровського с/р Сумського району „ 21 " жовтня місяця 1944 р. № 24

1. Прізвище померлого Когулько його ім'я Анна по-батькові Іванівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Токарі Сумського
3. Помер(ла) „ 30 " Вересня міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 73 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — " — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. — На утриманні Когульо Наталії Миколаївної
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у) — к-з Индустрия
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює —

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Від поронка серця

Додано лікарську довідку № справки (чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токари Сумского р-на |
| 17. Підпис заявника | Кочулько |
| 18. Голова ради / Зав. ЗАГСу | Секретар / Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Токаревська рада Сумського району „13" Октября місяця 1944 р. № 25

1. Прізвище померлого Ткаченко його ім'я Наталия по-батькові Даниловна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) 10 „ Октября міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 95 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Украинка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. — На иждивении.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт. член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) —
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався а лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: от старческого артериосклероза

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | Голуб Вера Ивановна с. Токари |
| 17. Підпис заявника | Голуб |

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* Голуб *Секретар / Реєстратор* Тонкий

19. Особливі та різні зазначен.

122 56

Токаревська рада Сумського району „18" Октября місяця 1944 р. № 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Прокопенко його ім'я Андрей по-батькові Никифорович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Токари Сумского р-на
3. Помер(-ла) „18" Августа міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „45" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність —

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам; а як не сам, то хто утримував —

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти державн чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. —

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт. член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) —

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює —

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Отношение Сумского Районного Бюро Заге - диагноз Пеллагра

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | |
| 17. Підпис заявника | |
| 18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* | *Секретар / Реєстратор* |
| 19. Особливі та різні зазначен. | |

183 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Токарівська рада Сумського району "20" Октября місяця 1944 р. № 27

1. Прізвище померлого Севенко його ім'я Виктор по-батькові Васильевич

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(-ла) "17" Октября міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік " " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "26" Июня міс. 1944 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Украинець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Сормовогуз" А. 144×203

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токарі Сенько Пилипа Андр. |
| 17. Підпис заявника | Сенько |
| 18. Голова ради / Зав. ЗАГСу | Секретар / Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | |

124

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Покарівська рада Сумского району "23" Ноября місяця 197 р. № 28

1. Прізвище померлого Карпенко його ім'я Ала по батькові Ивановна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) 20 Ноября міс. 1974 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 3 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Украинка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, то ніо зазнач. з яких саме. — На иждивении матери Карпенко Ульяны Федоровной
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт. члєн родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колхозник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — к-з Индустрия
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: від поражения грозой.

Додано лікарську довідку № Акт Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токари Сумского р-на Сумской Области |
| 17. Підпис заявника | Карпенко |
| 18. Голова ради / Зав. ЗАГСу | Секретар / Реєстратор |
| 19. Особливі та різні зазначен. | |

125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Токаревська рада Сумського району „24“ Ноября місяця 1934 р. № 29

1. Прізвище померлого Недбайло його ім'я Петро по-батькові Іванович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Токарі
3. Помер(ла) „23“ Ноября міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „77“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „____“ _____ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. — пенсіонер.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті члея родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) —
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює —

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: _____

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токари Сумского р-на Сумской Области |
| 17. Підпис заявника | Неубайло |

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* [illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Покаревська рада Сумського району "25" Ноября місяця 1944 р. № 30

1. Прізвище померлого Дехтеренко його ім'я Николай по батькові Иосифович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 3-го Августа міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 34 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "__" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Украинец.

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт. член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) В заключении Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно:

Долано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* [illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

122

Покровська рада Сумського району „10" Декабря місяця 1944 р. № 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Сесенко його ім'я Володимир по-батькові Викторов.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) 7/XII Декабря міс. 1944 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працював, служить або господарював

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Дистрофия

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

| | |
|---|---|
| 16. Адреса заявника | с. Токари Сумского р-на |
| 17. Підпис заявника | |

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

128

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Первый экземпляр)

3 число Марта месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Романовский | | | |
| 2 | Имя | Данилимир | Федорович | 3 | Отчество |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти 29/I-1942 г. | 29/I числа января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 59 год | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | учитель | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | средняя школа Красносельская | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ой язва желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 2/III-44 года |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Романовская Анна Антоновна |
| 14 | Подпись заявителя | А Романовская |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

129

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лебедев | | | |
| 2 | Имя | Геннадий | Васильевич | 3 | Отчество |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец. |
| 6 | Время смерти 14/XII-44 г. | 14 числа Декабря месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 8 год. | Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Причина смерти | от сахарного диабета. |
| | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 5/IV-44г. |
| 2 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 3 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лебедева Екатерина Михайловна |
| 4 | Подпись заявителя | |
| 5 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЧЕРВОНОСІЛЬСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАД
депутатів трудящих

130

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

4 число Марта месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шекиев | | | |
| 2 | Имя Александр | 3 | Отчество Михайлович | | |
| 4 | Пол мужчина | 5 | Национальность | Украинец | |

6 Время смерти 5/XII-42 г. — 5 числа Декабря месяца 1942 года

7 Возраст 8 год — Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) — ученик

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. — учился в н/с школа Червоносильского

9 Где постоянно проживал умерший — Город — Район Сумской

Селение с. Красное — Область (край) Сумская

Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от туберкулезного менингита |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка от 4/III-44 года |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кильчицкая Александра Степановна |
| 14 | Подпись заявителя | А. Кильчицкая |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

131

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сущенко | | | | | |
| 2 | Имя | Василий | Петрович | 3 | Отчество | | 7.V.68 |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец. | | |
| 6 | Время смерти | 22/II-47г. | 22 числа | февраля | месяца 1947 | года | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз рядовой | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Сумского | | | | | |
| | | Селение с. Красное | | | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ___ Дом ___ | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ой грыжа осложнение, |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сулуева Е. Набережная |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 8912

132

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

8 число Марта месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сергиенко | | | | |
| 2 | Имя | Виктор | Васильевич | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | Мужск | 5 | Национальность | Украинец | |

6 Время смерти 27/II-44 г. — 27 числа Марта месяца 1944 года

7 Возраст 5 год — Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) —

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. —

Где постоянно проживал умерший — Город ——— Район Сумской
Селение с. Красное Область (край) Сумская
Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | паралич осложнение на легкие |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 27/II - 44 года. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сергиенко Евдокия Фоминична |
| 14 | Подпись заявителя | Сергиенко |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

РАЙОННЫЙ КОМИТЕТ
ГЕРОЕВ МОСКВЫ
СУМСКОГО ОБЛАСТНОГО СОВЕТА
депутатов трудящихся

193

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумского района Сумской области | Кудлач | | | |
| 2 | Имя | | Константин | 3 | Отчество | Яковлевич |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 21/II-44 г. | 21 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | 29 год. | Исполнилось 29 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | горнорабочий | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | Боевой | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумской | | | | |
| | | Селение с. Красное Область (край) Сумская | | | | |
| | | Улица _____ Дом _____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от туберкулеза. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 20/II-44г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы. | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Смирнов Иванов Федорович |
| 14 | Подпись заявителя | Смирнов |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро* ЗАГС

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдоризда НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СЕЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Первый экземпляр)

13 число Марта месяц 1941 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сергиенко | | | | |
| 2 | Имя | Павел | Сергеевич | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | мужск | 5 | Национальность | Украинец. | |

6 Время смерти 1 день | 13 числа Марта месяца 1941 года

7 Возраст 6 1/2 м-цев | Исполнилось 6 1/2 м-цев лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) —

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. —

Где постоянно проживал умерший

Город ——— Район Сумского

Селение с. Кровное Область (край) Сумская

Улица ——— Дом ———

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ост дейного паралича |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 12/III-44г |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сергиенко Мария Федоровна |
| 14 | Подпись заявителя | Сергиенко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

135

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бородинова | | | | |
| 2 | Имя | Раиса | 3 | Отчество | Степановна | |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти 15/XII-43 г. | 15 числа Декабря месяца 1943 года | | | | |
| 7 | Возраст 3 года. | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район ——— Селение с. Красное Область (край) Куйбышевской Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от туберкулеза легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка о смерти. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Передрисенко Ольга Антоновна. |
| 14 | Подпись заявителя | Передрієнко |
| 15 | Особые отметки, | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

136

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Первый экземпляр)

31 число марта месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Комендантова | | | | |
| 2 | Имя | Надежда | 3 | Отчество | Яковлевна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти 1 ден-ь 6 | 20 числа марта месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 1 ден-ь 6 | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение с. Красное Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от детского поноса. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Комендантова Евдокия Федотовна. |
| 14 | Подпись заявителя | Комендантова |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

137

Место для штампа

№ _____

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Иваненко | | | | |
| 2 | Имя | | Наталья | 3 | Отчество | Иосифовна |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 1/IV-44 г. | 1 числа | апреля | месяца 1944 | года |
| 7 | Возраст | 44 | Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица _____ Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от рака кишечника |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Иванешко Демид Емельевич |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* [signature]

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдоризда НКПС. Зак. 3912

1.11.68 138

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Первый экземпляр)

19 число Апреля месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Клюс | | | |
| 2 | Имя | Лирон | Григорьевич | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти 3½ ч. | 1 числа Января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 65 год | Исполнилось ——— лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | хлебороб. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе „1-Ударник" | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город с. Красное Район Сумской | | | |
| | | Селение ——— Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от язвы желудка. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Клис Марина Игнатовна |
| 14 | Подпись заявителя | Клис |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место для штампа

139

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Назаренко | | | | |
| 2 | Имя | Мария | Кондратьевна | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 2 ч-ов | 1 числа | марта | месяца 1941 | года |
| 7 | Возраст | 84 г. | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал | Город ____ Район Сумской<br>Селение с. Красное Область (край) Сумской<br>Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | инфаркт сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Назарейко Ольга Сергеевна |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | прочерк |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

140

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Первый экземпляр)

19 число мая месяц 1944 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шаландий | | | | |
| 2 | Имя | Ольга | Терентиевна | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти 16/V.44г. | 16 числа мая месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 48 год. | Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от рака желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 19/V-44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кузьменко Галина Тарасовна |
| 14 | Подпись заявителя | Кузьм |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

УРСР
ВЕЛИКОЛУЦЬКИЙ ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЧЕРВОНОАРМІЙСЬКОЇ ОБЛ. МІСЬКОЇ РАДИ
для штампа

194 р.

№

141

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр) (для ЦУНХ

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Марков | | | | |
| 2 | Имя | Владимиро | Васильевич | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец. | |
| 6 | Время смерти 23/IV-44 г. | ——— числа ——— месяца 194— года | | | | |
| 7 | Возраст 23/IV-44 г. | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дн. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное ——— Область (край) Сумского | | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | |
|---|---|
| Причина смерти | ост порока сердца |
| Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка ост 23/V-44г. |
| Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| Фамилия, имя и адрес заявителя. | Маркова Степанида Ивановна. |
| Подпись заявителя | Маркова |
| Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ЧЕРНОВЕЦКОЙ
СЕЛЬСКОЙ РАДЫ

142

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

(Первый экземпляр)

24 число мая месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бернинов | | | |
| 2 | Имя | Василий | Александрович | 3 | Отчество |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти 15/V. 44г. | 15 числа мая месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 3 года | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумского<br>Селение с. Красное Область (край) Сумской<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от открытой формы туберкулеза |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от 23/V-44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бернюков Александр Васильевич |
| 14 | Подпись заявителя | Бегл |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

143

[illegible] ВІЙСЬКОВОГО КОМІСАРІАТУ
ЧЕРВОНОСЛОБІДСЬКОЇ
ВІЙСЬКОВОЇ РАДИ
Місто [illegible]
для штампа 194 р.
№ _____
Сумського району
Сумської області

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~16~~ 17

(Второй экземпляр) (для ЦУНХ

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Кузнецова | | | | |
| 2 | Имя | Нина | 3 | Отчество | Тимофеевна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | русская | |
| 6 | Время смерти | 15/V-44 г. | 15 числа | мая | месяца 1944 | года |
| 7 | Возраст | 67 лет | Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дн. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумской | | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица _____ Дом — | | | | |

| | |
|---|---|
| Причина смерти | ой порока сердца |
| Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справке ~~от~~ ой врача |
| Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| Фамилия, имя и адрес заявителя | Ермоленко Елена Владимировна |
| Подпись заявителя | Ермоленко |
| Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

...ковачий комітет
...ївської ради
...ступень тризубця
194 р.

17.4

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

(Первый экземпляр)

5 число Августа месяц 1944 г.

Сумского района Сумской обл.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Малиндин | | | | |
| 2 | Имя | Артем | Моисеевич | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти 30/VII-44 г. | 30 числа Июля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 80 лет. | Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз „Л. Ударник" | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | убийство |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка в следственную |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Малахий Елена Трофимовна |
| 14 | Подпись заявителя | Малахий |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

145

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Первый экземпляр)

9 число Сентября месяц 194[illegible] г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Косой ешко | | | | |
| 2 | Имя | Вера | Петровна | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти 18/VIII-44 г. | 18 числа августа месяца 194[illegible] года | | | | |
| 7 | Возраст 7 м.-цев | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумской<br>Селение с. Красное Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка амбулатория |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Белоус Ефросинья Марковна |
| 14 | Подпись заявителя | Ефросинья |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

146

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

27 Сентября

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Молотенко | | | | |
| 2 | Имя | Евдокия | 3 | Отчество | Ивановна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти 26/VII-44 г. | 26 числа июля месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 5 м-цев. | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — | Район Сумского | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица — | Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка медпункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лошкайкина Марии Терентьевна |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЧЕРВОНОСЛОБІДСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

ву 171 1943 года

142

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Первый экземпляр)

27 число Сентября месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сумского района Сумской области | Губа | | |
| 2 | Имя | Прохор | 3 Отчество | Николаевич | |
| 4 | Пол | мужск. | 5 Национальность | Украинец | |

6 Время смерти 17 ч. 12-14 17 числа Сентября месяца 1941 года

7 Возраст 73 года — Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) —

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. —

9 Где постоянно проживал умерший — Город ——— Район Сумской — Селение с. Кураево — Область (край) Сумская — Улица — — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от ущемления грыжи. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка с пункта с. Зеленое |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — документов нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Чубуко Марфа Емельяновна |
| 14 | Подпись заявителя | за Передрименко |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

148

Место для штампа

194 г.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Назаренко | | | | |
| 2 | Имя | Алексей | 3 | Отчество | Павлович | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 15 числа сентября месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст 30 год. | Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | трактористом | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз „П. Ударник". | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица — | Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от порока сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Назаренко Анна Власовна |
| 14 | Подпись заявителя | Назаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЧЕРНЯХІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

149

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

(Первый экземпляр)

21 число Октября месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Демяненко | | | |
| 2 | Имя | Денис | 3 | Отчество | Григорьевич |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти 21/X-41г. | 21 числа Октября месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст 59 | Исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | чернорабочий | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | болел | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение с. Крапивное Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ант общего порядка. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Дежурного фельдшера травпункта |
| 14 | Подпись заявителя | За Якутского |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

150

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Абрашимов | | | | |
| 2 | Имя | Ефим | 3 | Отчество | Иванович | |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти 11/XI-44 г. | 11 числа Ноябрь месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 32 | Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———<br>——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нигде | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение с. Красное Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от прдечной слабости. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебной справки |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мосиюбенко Евгения Карповна |
| 14 | Подпись заявителя | Мосиюбенко |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

151

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Остроженко | | | | |
| 2 | Имя | Валентина | 3 | Отчество | Николаевна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти 18/XI-44 г. | 18 числа Ноября месяца 194 4 года | | | | |
| 7 | Возраст 4 года. | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 18 числа Октяб- ря месяца 1940 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение с. Кровное Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от воспаления легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебное справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сабуденко Анна Васильевна |
| 14 | Подпись заявителя | студент. |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

152

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Оксенченко | | | | |
| 2 | Имя | Анна | 3 | Андреевна | Отчество | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 9/XII-44 г. | 9 числа | Декабря | месяца 1944 | года |
| 7 | Возраст | 80 год | Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумского | Селение Красное х. Яковлев. Область (край) Сумская | Улица ——— Дом ——— | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от сердечной слабости. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справка № — 28 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Оксенюк Александра Ермолаевна |
| 14 | Подпись заявителя | Оксенюк |
| 15 | Особые отметки | умерла от слабости сердца. |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

153

Место для штампа

194 г.

№

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Воробьева | | | |
| 2 | Имя | Вера | 3 | Отчество | Семеновна |
| 4 | Пол | женск. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти 18/XII | 18 числа Декабря месяца 194 4 года | | | |
| 7 | Возраст 7 | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумского<br>Селение с. Хрещатое Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от детского паралича. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебное справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Воробьев Аксентий Григорьевич |
| 14 | Подпись заявителя | За Ребенка |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЧЕРВОНОСЛОБІДСЬКОЇ
СІЛЬРАДИ
Місце для штампа
194 р.

134

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Панибудьлесько | | | | |
| 2 | Имя | Демьяд | Иванович | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 23/XII-44г. | 23 числа Декабря месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | 6 год | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | Чернорабочий | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | колхоз „П. Ударник" | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — | Район Сумского | | | |
| | | Селение с. Красное | Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица — | Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от несчастного случая, убит пулей головой. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лапшущенко Наталья Андреевна |
| 14 | Подпись заявителя | Чубур |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место для штампа

1945 год.

155

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~991~~ 29

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Назаренко 194 г.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | | | | | |
| 2 | Имя | Николай | Иванович | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец. | |
| 6 | Время смерти 29/XII. | 29 числа Октября месяца 194 7 года | | | | |
| 7 | Возраст 7 года. | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумского | | | | |
| | | Селение с. Красное Область (край) Сумская | | | | |
| | | Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | ой колику (обострение брюшины). |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справа № 1 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Назаренко Михаил Егорович |
| 14 | Подпись заявителя | Назаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

156

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

31 число Января месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бойко | | | |
| 2 | Имя | Екатерина | 3 | Отчество | Ивановна |
| 4 | Пол | женск | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 6 числа Января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | 29 лет. | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | служащий | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Председатель Ильевского сельсо | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумский<br>Селение Ильевка Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Паралич сердца вследствие ишемической астении. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка суд мед эксперта Новороссийской ст 10/I 1944г. и справка на погребение ишем. мед. участка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Паспорта нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бойко Андрей Иванович с. Шишлеевка |
| 14 | Подпись заявителя | Бойко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

Место
Рада
для штампа 29. 1 4.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Яровой | | | |
| 2 | Имя | Станислав | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 25 числа января месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года 6 месяцев и 3 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Секретарь Шпилевского с/совета | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумский<br>Селение Шпилевка Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких / туберкулез легких / инфаркт миокарда |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шилкинского леч. участка от 26/I 1944 г. №130 выдана д-м. Коростецкой. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Яковой Иван Павлович |
| 14 | Подпись заявителя | Яковой |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдоризда НКПС. Зак. 3912

158

Место для штампа

— — 194— г.

№

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сергиенко | | | | |
| 2 | Имя | Алексей | 3 | Отчество | Андреевич | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец | |
| 6 | Время смерти | 14 числа февраля месяца 1941 года | | | | |
| 7 | Возраст 36 лет | Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | работал в колхозе | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з им 8-го Марта | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город г. Зборовка Район Сумской<br>Селение Шпилевский с/с Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | был болен туберкулезом |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка участкового медучастка от 14/II 44. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка; о том, куда и когда они сданы | паспорта нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Демченко Анна Васильевна г. Владовка |
| 14 | Подпись заявителя | Демченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

159

Место для штампа

№ ____ 194__ г.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сычиченко | | | |
| 2 | Имя | Михаил | 3 | Отчество | Николаевич |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 23 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 88 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Р-з 8-е Марта | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город хут. Вязоровка Район Сумской<br>Селение Ямпольского с/с Область (край) Сумской.<br>Улица _____ Дом _____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старости / Явление старческого маразма / |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпилевского мед. участка от 29.II 44. сдана д-м Коростелкой. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | паспорта нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Демченко Ксения Михайловна |
| 14 | Подпись заявителя | Демчук |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Жегалинский

Делопроизводитель Яровой

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

160

Место для штампа

194 г.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Титаренко | | | |
| 2 | Имя | Параскова | 3 | Отчество | Федоровна |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | |
| 6 | Время смерти 24 ч. | 24 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | р-з им Артема | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город с. Шимкова Район Сумский<br>Селение ——— Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | брюшной тиф. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишлевского медучастка от 24.II 44 г-ра Коротецкий. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | паспорта нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Доля Федор Демьянович |
| 14 | Подпись заявителя | Доля |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

161

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Остапенко | | | |
| 2 | Имя | Анатолий | 3 | Отчество | Яковлевич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 5 числа марта месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з им Чорса | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение Шпилевка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | умер от туберкулеза легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Нижнеевского медучастка от 9/III 44г фельд. Лихенко. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | не имел |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Литаренко Анна Михайловна |
| 14 | Подпись заявителя | Литаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Волдырь

Делопроизводитель Крутя

6 типография Трансжелдорстроя НКПС. Зак. 3912

Место [redacted]

№ [redacted] 194 г.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Безвин | | | | |
| 2 | Имя | Вера | 3 | Отчество | Григорьевна | |
| 4 | Пол | женщ. | 5 | Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 10 числа марта месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 8 числа октября месяца 1943 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з 8 марта | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Сумской<br>Селение Ямпилевка Область (край) Сумской<br>Улица ___ Дом ___ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Сердечная слабость. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шилес. мед участка от 14/III 44 г. ф-ра Литвина |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Безвин Мария Алексеевна д. Вихорева |
| 14 | Подпись заявителя | Безвін |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Венедиктов

Делопроизводитель Тарасова

5 типография Трансжелдорлита НКПС. Зак. 3912

163

Место для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

194 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия № | Шевченко | | | |
| 2 | Имя | Анне | 3 | Отчество | Григорьевна |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | украинка |
| 6 | Время смерти | 14 числа марта месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение Шишлевка Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца и воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишлев. мед.участка от 15/III 1944 года фр-р Мифенко |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Яровая Екатерина Григорьевна - с. Шишлеевка |
| 14 | Подпись заявителя | Шевченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

164

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сухова | | | |
| 2 | Имя | Иван | 3 | Отчество | Михайлович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 23 числа марта месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Хозяйство. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з им Щорса | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумский<br>Селение Ильинка Область (край) Сумская<br>Улица _____ Дом _____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | туберкулез |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка лупинской медсанчасти от 28/III 1944г фр-ра Тимченко. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тимченко София Макс г. Онохой ул |
| 14 | Подпись заявителя | Тимченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

165

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Усевин | | | |
| 2 | Имя | Александр | 3 | Отчество | Максимович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 22 числа марта месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Колхозник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з 8 марта | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Сумской<br>Селение Ямполевка Область (край) Сумской<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка мед участка от 24/III 1944 г ф-ра Демиченко |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | паспорта нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Резин Татьяна Ивановна г. Бийск |
| 14 | Подпись заявителя | за Валнигина |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

166

Место для штампа

№

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Сумская область | Гнитарехо | | | |
| Имя | | Михаил | 3 | Отчество | Григорьевич |
| Пол | муж. | 5 | Национальность | | украинец |
| Время смерти | 24 числа марта месяца 1944 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | работал в колхозе им Артема | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | им Артема | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумской<br>Селение Шишлевка Область (край) Сумская обл.<br>Улица _____ Дом _____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | сыпное осложненное рожею брюшною |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка судмедэкспертизы от 26/II 44 г. невропатолога |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Пилаченко Евдокия Давид. с. Чижевка |
| 14 | Подпись заявителя | За Пилаченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

167

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Первый экземпляр)

число марта месяц 194 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Пинтаренко | | | | |
| Имя | Евдокия | 3 | Отчество | Евстафьевна | |
| Пол | женщ | 5 | Национальность | украинка | |

Время смерти: 22 числа марта месяца 194 4. года

Возраст: Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): На отдыхе

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з им Чапаева

Где постоянно проживал умерший: Город ——— Район Сумской
Селение Ямполка Область (край) Сумская
Улица ——— Дом ———

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Старческая слабость и порок сердца |
| 11 | Кем из предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка мед участка отд. 2/т 49 Фельд. Пешехода |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тимаренко Настасия мит. с. Тимошевка |
| 14 | Подпись заявителя | Тімаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

168

Місце для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

„10" числа Квітня м-ця 1947 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Гребенюк | |
| 2 | Ім'я: Олексій | 3 По батькові: Іванович | |
| 4 | Стать: чол. | 5 Національність: Українець | |
| 6 | Час смерті | „7" числа Квітня місяця 1947 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п 8 Березня | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район Сумський<br>село Хут Виздовж область Сумська<br>вулиця — буд. № — | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерті | Туберкулез легень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка Шпитального медпункта |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гребінюк Тарасій Федорович Буд. Визирівка Суразького |
| 14 | Підпис заявника | за Шевчика. |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Мирошко.

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

169

Место для штампа

10.04

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Караженко | | | | |
| Имя | Мария | 3 | Отчество | Александровна | |
| Пол | ж. | 5 | Национальность | украинка | |
| Время смерти | 3 числа апреля месяца 1944 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | иждивенка | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з Шорса | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумской<br>Селение х. Оголонский Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | как жена |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка медучастка от 6 / фр Тарименко |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тарименко Варвара Захар. г. Ополонский |
| 14 | Подпись заявителя | Тарименкова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 381

170

Место для штампа

10.09.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Безгинько | | | | |
| Имя | Евгения | 3 | Отчество | Степановна | |
| Пол | женщ. | 5 | Национальность | украинка | |

Время смерти: 8 числа апреля месяца 1941 года

Возраст: Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): иждивенка

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Мира

Где постоянно проживал умерший:
Город ____ Район Сумской
Селение Ильинская Область (край) Сумская
Улица 2. Ильинская Дом ____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка детской поликл. от 11/IV 1944 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | 1БП№ 112169, 24.05.2011 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бездитко Анна Фед. х. Б Мишкин |
| 14 | Подпись заявителя | Бездитко |
| 15 | Особые отметки | регистрационный № 4150486, 24.03.2011 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

171

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16.

(Первый экземпляр)

число Апрель месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Ткаченко | | | | |
| Имя | Анна | Ефимовна | 3 | Отчество | Ивановна |
| Пол | женск | 5 | Национальность | | Украинец |

Время смерти: 18 числа Марта месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 71/2 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 14 числа Августа 1942. месяца ____ года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Из дома беженц

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-п Шарков

Где постоянно проживал умерший:
Город ____ Район Сумской
Селение Д. Оноченский Область (край) Сумской
Улица ____ Дом ____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | сердечная слабость и рахит |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка медучастка ф-ра Немченко |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Немченко Евгения Лукян 7.8 |
| 14 | Подпись заявителя | Немченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

122

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| милия | Жамбцева | | | | |
| | Елизавета | 3 | Отчество | Алексеевна | |
| | женщ | 5 | Национальность | русская | |

мя смерти: 18 числа апреля месяца 1944 года

раст: Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

од занятий (службы) мершего или другой сточник средств уществования*): иждивенец

де работал, назва- ие предприятия, чреждения, колхо- а и т. д.: бухгалтер сельпо.

постоянно прожи- умерший

Город _____ Район Сумской

Селение Ильинка Область (край) Сумская

Улица _____ Дом _____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | туберкулез легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка медучастка от 18/II |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Малыгин Сергей с. Сунгурово |
| 14 | Подпись заявителя | Малыгин |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. За

123

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18.

(Первый экземпляр)

число 09 месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Красуля | | | | |
| Имя | Сергей | 3 | Отчество | Семенович | |
| Пол | муж | 5 | Национальность | укр. | |

Время смерти: 29 числа апреля месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Инвалид

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: Р-п Артёмовск

Где постоянно проживал умерший: Город г. Обоянь Район Обоянский
Селение ——— Область (край) Сумская
Улица ——— Дом 9

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | декомпенсированный порок |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка медучастка ф-ра Комиссия. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Красуля Ирина Андр. - т. обмин |
| 14 | Подпись заявителя | За Некр. Крас |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible]

Делопроизводитель [illegible]

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Сафченко | | | | |
| Имя | Любовь | 3 | Отчество | Николаевна | |
| Пол | жен. | 5 | Национальность | украинка | |
| Время смерти | 7 числа мая месяца 1941 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | иждевенка | | | | |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з Шорса | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город г. Ахтырский Район Сумской<br>Селение Шпиевка Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка мед участка от 9.I 44г фр-ра Клименко |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Гладченко Ульяна х. Ополонки |
| 14 | Подпись заявителя | Гладек |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак.

125

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20.

(Первый экземпляр)

число 24 мая месяц 1942 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Сергенко | | | | |
| Имя | Валентина | 3 | Отчество | Захаровна | |
| Пол | женск. | 5 | Национальность | укр. | |

Время смерти: 24 числа мая месяца 1942 года

Возраст: Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года 7 месяцев и ____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 24 числа октяб.
____ месяца 1941 года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): иждивенка

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Шуйск

Где постоянно проживал умерший: Город г. Ополонь Район Сумской
Селение ____ Область (край) ____
Улица ____ Дом ____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Заболевание легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка медучастка от 27.5 [illegible] |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Верного Алексей Захар г. Вилюйск |
| 14 | Подпись заявителя | [signature] |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| милия | Римарь | | | | |
| я | | 3 | Отчество | Ивановна | |
| | т. | 5 | Национальность | укр. | |
| мя смерти | 22 числа мая месяца 194 4 года | | | | |
| раст | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Иждивенец | | | | |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Шорса | | | | |
| е постоянно прожи- ал умерший | Город Конотоп Район Сумский | | | | |
| | Селение ____ Область (край) Сумская. | | | | |
| | Улица ____ Дом ____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Бог наказал истек |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка медучастка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ф и марь Ф ар тюша х. Очаковец |
| 14 | Подпись заявителя | Пітаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3

39

177

ШИЛІВСЬКА
Шилівська
Сумського району

Место для штампа

23 XI 1944 г.

№

Шилівка

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Іоваченко | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Александрович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | укр. |
| 6 | Время смерти | 14 числа июня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 4 месяцев и 17 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 27 числа сент месяца 1943 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | иждивенец | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — в-з им Шорса | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Ш-шилівський с/с Район Сумской<br>Селение х. Боровки Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Щ мичевской медучасть от 15/IV-42 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, от кого, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Новаченко Анна |
| 14 | Подпись заявителя | Новаченко. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ШПИЛІВСЬКА
Зільська
Сумського району
Место
для штампа
24/XI 1944 р.
№
ївка

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Солдатенко | | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Федорович | |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | Українець | |
| 6 | Время смерти | 24 числа Червня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года 6 месяцев и 5 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 19 числа Грудня месяца 1943 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Из рабочих | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з им Щорса | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Шпилівський с/с Район Сумский<br>Село Опошенский Область (край) Сумская<br>Улица Дом | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетельство | Справка Шпиліівського мед участка от 24/IV 1944 г. |
| 12 | Номера паспорта и военного билета умершего и справка, о чем, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Солдатенко Наум Маркович Луг Оболонский Шпиліівський с/р Сумской |
| 14 | Подпись заявителя | Солдатенко. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ШИЛОВСЬКА
Сільська
Сумського району

Место для штампа

3/III 1944 р.

№

вка

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Горбань | | | |
| 2 | Имя | Катерина | 3 Отчество | Григорівна | |
| 4 | Пол | ж. | 5 Национальность | Українка | |
| 6 | Время смерти | 3 числа Липня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Иждивенец | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Сумский<br>Селение Шиловка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Общее недомогание і сердечная слабость |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетельства | Справка Шпилівської мед участки |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Село Шпилівка Супрасльской |
| 14 | Подпись заявителя | Горна М |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

180

Место для штампа

Шалигівська
Сільська
Сумського району

5 III 1944 р.

№

вка

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Доля | | | |
| 2 | Имя | Александр | 3 Отчество | Иванович | |
| 4 | Пол | | 5 Национальность | Українец | |
| 6 | Время смерти | 25 числа Мая месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 2 3 месяцев и 9 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 16 числа Лютого месяца 1944 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Мужде вему | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумский<br>Селение Шалигівка Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від воспаленія легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справки Шпилевского Мед пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Доля Таисія<br>Село Шпилівка Сумщина |
| 14 | Подпись заявителя | Доля |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ШПИЛІВСЬКА
Сільська
Сумського району

Место для штампа

5/VII 1944 р.

№

Увка.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лугова | | | |
| 2 | Имя | Палагея | 3 | Отчество | Федоровна |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Українка |
| 6 | Время смерти | 5 числа Липня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Нетрудоспособна | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Шпилівський с/р Район Сумский<br>Село ~~Крупе~~ Обложи Область (край) Сумска<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старческой слабости і сердечной слабости |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпилевского Мед пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Дуб Облоги Шпилевской сс Сумского р-на пенсионеру ростислав Гладенкова |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

182

Место для штампа

8/VII 1944 р.

№

вка

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Гладченко | | | |
| 2 | Имя | Ліда | 3 | Отчество | Миколаєвна |
| 4 | Пол | | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 28 числа Червня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Иждивенец | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Шпилівка с/р. Район Сумський<br>Село Хутор Опольський Область (край) Сумська<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпилевского мед. пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Хут Октябрьский Шпилевского с/с Сумского района |
| 14 | Подпись заявителя | Гладченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Гранжелдориздата НКПС. Зак. 3912

183

ШИЛІВСЬКА
Шильська
Сумськ[illegible] району
Место для штампа
21 XII 1944 г.
№ _____
[illegible]вка.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Михайлова | | | |
| 2 | Имя | Мотрона | 3 | Отчество | Герасимовна |
| 4 | Пол | женский | 5 | Национальность | Русская |
| 6 | Время смерти | 13 числа Липня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | В колхозе | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Шилівський с/с. Район Сумской<br>Селение Шилівка Область (край) Сумская<br>Улица _____ Дом _____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | повесилась от удушья |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Ворожбянского мед пункта Лебединского района |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | паспорт имеется за № 1485 Шишевскому с/с. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Фоминов Алексей С. Шишевка Сумской |
| 14 | Подпись заявителя | Фомин |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель [signature]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

184

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Пітаренко | | | | |
| 2 | Имя | Екатерина | 3 | Отчество | Ивановна | |
| 4 | Пол | женский | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 27 числа Липня месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и 16 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа сього месяца 1944. года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Кз Шорса | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумской<br>Селение Шпилевка Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Бронхо-пневмонія і рефлит второго ока слепой |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпилевского Медпункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Китаєнко Марія Іванова село Шпилевка Сумского |
| 14 | Подпись заявителя | Китаєнко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

1185

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

(Первый экземпляр)

число Серпня месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | № | Якаченко | | | |
| Имя | | Микола | 3 | Отчество | Григорьевич |
| Пол | Муж. | 5 | Национальность | Украинец | |
| Время смерти | 12 числа Серпня месяца 1941 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Младенец | | | | |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з 8 Березня | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город Село Токарі | Район Сумского | | | |
| | Селение ____ | Область (край) Сумская | | | |
| | Улица ____ | Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпилівського мед. участка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Ткачишко Зина Кадетовна |
| 14 | Подпись заявителя | Ткачишкова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

ШПИЛІВСЬКА
Відділка
Сумського району

Место для штампа

21/VII 1944 г.

№

...вка.

186

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31

(Второй экземпляр) (для ЦУНХ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Лобода | | | | |
| Имя | Степан | 3 | Отчество | Лазаревич | |
| Пол | Муж. | 5 | Национальность | Украинец | |

Время смерти: 14 числа Серпня месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дн
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —
14 месяца — года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Колгоспник

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Шорс

Где постоянно проживал умерший:
Город — Район Сумской
Село Хутор Ярославский Область (край) Сумской
Улица — Дом —

| | |
|---|---|
| Причина смерти | Кровоизлияние в одно четвертое желудка Сотрясение мозга перелом теменной по |
| Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Лікарське свідоцтво М. Сум. |
| Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| Фамилия, имя и адрес заявителя | Лобада Лазар Карпович фут Обиоги Шпилівка |
| Подпись заявителя | Лобода |
| Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

188

ШИЛІВСЬКА
Місце
для штампа
Сумського району
1/лип 1944 р.
№

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Корнєва | | | | |
| Имя | Тамара | 3 | Отчество | Андріевна | |
| Пол | женский | 5 | Национальность | Украинка | |
| Время смерти | 22 числа июня месяца 1944 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 1 — месяцев и 8 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 14 числа Червня месяца 1944 года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Иждевенец | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумской<br>Селение Шилівка Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Причина смерти | Недоносок. |
| | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишківської амбулаторії |
| 2 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 3 | Фамилия, имя и адрес заявителя | С. Шишківка Сумського р-ну Кодєєв П. Ант. Карпова |
| 4 | Подпись заявителя | |
| 5 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лисовец

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

188

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33.

(Первый экземпляр)

число ____ месяц 194__ г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Глоба | | | | |
| Имя | Нина | 3 | Отчество | Ивановна | |
| Пол | женск. | 5 | Национальность | Украинка | |

Время смерти: 3 числа Серпня месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа Мая месяца 1940 года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. Иждевенец

Где постоянно проживал умерший: Город ____ Район Сумской

Селение Шишаевский с/с. Область (край) Сумская

Улица Аптекарский Дом ____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від забоєвання легень |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишівського мед пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Жит Опольский Шишівської р. Глоба т |
| 14 | Подпись заявителя | Глоба |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лисов

189

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34.

(Первый экземпляр)

—число —— месяц 194— г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Усенко | | | | |
| Имя | Григорий | 3 | Отчество | Ивано | |
| Пол | мужской | 5 | Национальность | Украинец | |
| Время смерти | 23 числа Апреля месяца 1944 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | работал в к-зе Ивани Артем | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з Ивани Артем | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город Ахтырка | Район Сумской | | | |
| | Селение Ивановский с/в. | Область (край) Сумская | | | |
| | Улица — | Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Від загальних дегенеративних змін серцевого м'яза |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шепетівського медпункту |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Усенко Уляна Д. Жуб Област Шепетівської р. Сушк |
| 14 | Подпись заявителя | За Ярова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Лифаренко

490

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

(Первый экземпляр)

Число Березня месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Клочко | | | | |
| Имя | Амвросій | 3 | Отчество | Григорович | |
| Пол | мужской | 5 | Национальность | Украинец | |

Время смерти: 30 числа Березня месяца 1944 года в 5

Возраст: Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года

18/XI-5

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Колхозник

Ф/0304/

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з 8 Березня

Где постоянно проживал умерший: Город — Район Сумской

Селение Хут. Вязовка Область (край) Сумской

Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Вак эрелудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишлевского Мед пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Келочко Прасковья Савельевна ул. Виговская |
| 14 | Подпись заявителя | за Савицкого |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лифр

191

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

(Первый экземпляр)

число Октября месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Кравченко | | | | |
| Имя | Мария | 3 | Отчество | Ивановна | |
| Пол | Женский | 5 | Национальность | Украинка | |

Время смерти: 7 числа Октября месяца 1941 года

Возраст: Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Сл.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Шорса С. Шишевка

Где постоянно проживал умерший:
Город ____ Район Сумской
Селение Шишевка Область (край) Сумской.
Улица ____ Дом ____

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Рак желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпиневского МСЧ участка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тітаренко Евдокія Ивановна с. Шпиневка Сум |
| 14 | Подпись заявителя | Тітаренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лисовен

192

Место для штампа

18/X 1944 г.

№

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Рябушенко | | | | |
| Имя | Осип | 3 | Отчество | Васильевич | |
| Пол | | 5 | Национальность | Украинка | |

Время смерти: 16 числа Жовтня месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дне
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —
— месяца — года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): с/г.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: Колхоз Шлях

Где постоянно проживал умерший: Город Бровки Район Сумской
Селение Шпилевской Область (край)
Улица Дом

| | |
|---|---|
| Причина смерти | Паралич сердца 2-й степени. Эксудативный плеврит |
| Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Сумской городской больницы. |
| Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| Фамилия, имя и адрес заявителя | Жук Евдокия Шимковского р-р. Сумской обл. |
| Подпись заявителя | Жук Евдокия |
| Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Мирсен

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

193

Место для штампа

194 г.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Пісна | | | | |
| Имя | Лида | 3 | Отчество | Васильевна | |
| Пол | женский | 5 | Национальность | Украинка | |
| Время смерти | 21 числа Жовтня месяца 1944 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Мордовцы | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | К-з Жовтень | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумской<br>Селение Шпилька Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Дістерія ( р. Крупт ). |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Сумською інфекційною больницею. Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Пісні Осип Петровіч с. Шишиівка Сумщ. |
| 14 | Подпись заявителя | за Лифер |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лифер

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 391

194

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39

число ____ месяц 194 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Лещенко | | | | |
| Имя | Валентина | 3 | Отчество | Сергіевна | |
| Пол | женск. | 5 | Национальность | Українка | |

Время смерти: 30 числа Жовтня месяца 194- года

Возраст: Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Школьница

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Артёмів

Где постоянно проживал умерший: Город — Район Сумской
Селение Шпилевка — Область (край) Сумская.
Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпиневского сел пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лещенко С. М. Село Шпиневка Сумщина |
| 14 | Подпись заявителя | Лещенко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Лещенко

195

ШПИЛІВСЬКА
Сумського району

Место для штампа

13/XI 194 4 р.

№

Чека.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Гречаниченко | | | | |
| Имя | Марія | 3 | Отчество | Корнієвна | |
| Пол | жіноч | 5 | Национальность | Українка | |
| Время смерти | 26 числа Грудня месяца 194 4 года | | | | |
| Возраст | Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Медсестра | | | | |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Артем | | | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город — Район Сумской<br>Селение Шпилевка Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишлівского мед-пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | С. Шишлевка Сумской обл. Гречишкина Мар |
| 14 | Подпись заявителя | За Мельник- |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Мирон

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 391

196

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

(Первый экземпляр)

число 6 месяц Листопад 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Лялюшко | | | | |
| Имя | Светлана | 3 | Отчество | Сергіевна | |
| Пол | Женский | 5 | Национальность | Украинка | |

Время смерти: 11 числа Листопада месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 12 числа Февраля месяца 1941 года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Иждевенец

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.:

Где постоянно проживал умерший: Город — Район Сумской

Селение Шалыгино Область (край) Сумская

Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозное воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шпиліевского мед пункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Лемешко Сергей Никифорович С. Шпиліевка |
| 14 | Подпись заявителя | за Лемешко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

797

...ПИЛІВСЬКА
...ЬКА
...ОМУ РАЙОНУ

Место для штампа

2/XII 1941 г.
№ 42.

...ека.

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ...милия | Коломенко | | | | |
| ...я | Николай | 3 | Отчество | Иванович | |
| ...л | ...ецкий | 5 | Национальность | Украинец | |
| ...емя смерти | 30 числа Ноября месяца 1941 года | | | | |
| ...раст | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 5 числа Мая<br>_____ месяца 1941 года | | | | |
| ...Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Иждивенец | | | | |
| ...Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| ...постоянно проживал умерший | Город _____ Район Сумской<br>Селение Шпиливка Область (край) Сумская<br>Улица _____ Дом _____ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление мозгов. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Медсвід-во Низовской больни |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кононенко Мария Андреевна с. Шишлово Сур |
| 14 | Подпись заявителя | Кононенкова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель* Мор

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак

798

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43.

(Первый экземпляр)

Число Грудня месяц 194 4 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Якасій | | | | |
| Имя | | Марія | 3 | Отчество | Иванова |
| Пол | Женски | 5 | Национальность | Украинка | |

Время смерти: 18 числа листопада месяца 194 4 года

Возраст: Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Иждевенец

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: К-з Артем

Постоянно проживал умерший: Город ——— Район Сумской
Селение Шпиловка Область (край) Сумская
Улица ——— Дом ———

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Шишковского медпункта. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Хут Обелюк Шишковской с/рады Сумск |
| 14 | Подпись заявителя | за Ильченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС*

*Делопроизводитель*

199

...ВСЬКА
...ська
Сумського району

Место для штампа

7/XII 1944 р.

№ ____

...ька.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Фамилия | Пономаренко | | | |
| Имя | Гаврил | 3 | Отчество | Яковлевич |
| Пол | мужской | 5 | Национальность | Украинец |

Время смерти: 13 числа Ноября месяца 1944 года

Возраст: Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года

Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*): Индивидуальный

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: —

Постоянно проживал умерший: Город — Район Сумской
Селение Нижнемордовка Область (край) Сумская
Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких, і невроз сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Медсестри фут. Тем |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Пилищенко Ник. Ник. фут. Темировівка Сумрайсовет |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | Пилищенко |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Лиф...

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак.

200

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

7 числа января месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Бондаренко | | | |
| 2 | Имя | Анна | 3 | Отчество | Емельяновна |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | украинка |
| 6 | Время смерти | 2 числа января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 62 | Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Миропольский<br>Селение Зонаковка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | по старости |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Тонаковка Бондаренко |
| 14 | Подпись заявителя | Бондарено. |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

201

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Первый экземпляр)

17 число января месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шевченко | | | |
| 2 | Имя | Григорий | 3 | Отчество | Яковлевич |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 14 числа января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 77 | Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении сына | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Миргородский<br>Селение Зинькивка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | паралич сердеч. мышц. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Знаменовка Трайдыспен |
| 14 | Подпись заявителя | Трайдыс |
| 15 | Особые отметки | |

в п[illegible] умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а" указывается „на иждивении", а затем род занятий, а [illegible] умершего лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер".

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

202

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Первый экземпляр)

27 число января месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Коваленко | | | |
| 2 | Имя | Полина | 3 | Отчество | Трохфовевна |
| 4 | Пол | жен | 5 | Национальность | украинка |
| | Время смерти | 3 числа января месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 1937 | Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | иждив. отца | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Мерефянский<br>Селение Зинаковка Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Умб |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Коваленко х. Петровский |
| 14 | Подпись заявителя | Коваленко |
| 15 | Особые отметки | |

М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

203

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

31 число января месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | садко | | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Мирофановна | |
| 4 | Пол | женс | 5 | Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 30 числа января месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 1918 | Исполнилось 26 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозница | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Ямаковка | Район Ахтырский | | | |
| | | Селение ____ | Область (край) сумская | | | |
| | | Улица ____ | Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | туберк. легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Зонтиковра Сидор |
| 14 | Подпись заявителя | Сидор |
| 15 | Особые отметки | |

Сумської області

М. П.

Архів обл. управління

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

204

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Первый экземпляр)

4 число марта месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Иваненко | | | |
| 2 | Имя | Наталия | 3 Отчество | Гавриловна | |
| 4 | Пол | женс | 5 Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 3 числа марта месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 1912 | Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозница | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Знаменовка Район Шалыгинский<br>Селение ——— Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от заражения крови |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Домакова Маляров |
| 14 | Подпись заявителя | Малярова |
| 15 | Особые отметки | |

М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

205

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

30 число марта месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Артюхин | | | |
| 2 | Имя | Владимир | 3 | Отчество | Ваган |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 11 числа февраля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 1944 | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На иждивении отца | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | работал | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Миронозский<br>Селение х. Полтарское Область (край) Сумская<br>Улица ___ Дом ___ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от воспаления легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | х. Пролетарский Карпенко |
| 14 | Подпись заявителя | Карпенко |
| 15 | Особые отметки | |

* Бюллетень труда

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

206

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

3 число мая месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Смолбина | | | |
| 2 | Имя | Дарья | 3 | Отчество | Степановна |
| 4 | Пол | женс | 5 | Национальность | украинка |
| 6 | Время смерти | 3 числа мая месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 75. | Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | работая | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | не работала | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Лихомольский<br>Селение Ивановка Область (край) сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | слабость сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Столбина Зоя Ивановна |
| 14 | Подпись заявителя | Столбина |
| 15 | Особые отметки | |

---

в графе 7 умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а" указывается „на иждивении", а затем род занятий, а в пункте „б"—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Первый экземпляр)

11 число мая месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | садко | | | |
| 2 | Имя | Валентина | 3 | Отчество | ивановна |
| 4 | Пол жен | 5 | Национальность | украинка | |
| 6 | Время смерти | 25 числа апреля месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 1 2 4 2 | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | По изнеможению | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мирошельский<br>Селение Ивановка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Садко Зонаковка |
| 14 | Подпись заявителя | Садко |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

208

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„20" числа мая м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | | Бублай | |
| 2 | Ім'я | Варвара | 3 По батькові | Сергиевна |
| 4 | Стать | женс | 5 Національність | украинка |
| 6 | Час смерті | | „20" числа мая місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | 60 | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, по лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | колхозник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | в колхозе | |
| 9 | Де постійно жив померлий | | Місто ___ район Ямпольский<br>село Ленковка область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | |

| | |
|---|---|
| Причина смерті | слабость сердца |
| Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка от врача |
| Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Нет |
| Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бублей Земаковка |
| Підпис заявника | Бублей |
| Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

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

209

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„26" числа мая м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Герасименко | |
| 2 | Ім'я Пелагия | 3 По батькові Васильевна | |
| 4 | Стать жен. | 5 Національність украинка | |
| 6 | Час смерті | 26 числа мая місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік 52 | Минуло 52 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колхозница | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колхозе. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Ленинский<br>село Ленинская область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

21210

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„7" числа июня м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Приходько | |
| 2 | Ім'я Андрей | 3 По батькові Антонович | |
| 4 | Стать муж. | 5 Національність украинец | |
| 6 | Час смерті | „7" числа июня місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік 59 | Минуло 59 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колхозн | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колхозе | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Мерефянский<br>село дер. Тарасовка область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

211

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"25" числа мая м-ця 1947 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Каминченко | | |
| 2 | Ім'я | Вальтин | 3 По батькові | Владимировна |
| 4 | Стать | женс | 5 Національність | украинка |
| 6 | Час смерті | 23 числа мая місяця 1947 р. | | |
| 7 | Вік | 10 | Минуло 10 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Но учащаяся | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колхозе | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Мирогородский<br>село Ивановка область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

212

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„9" числа Июля м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Оврамок | | |
| 2 | Ім'я | Алексей | 3 | По батькові Васильевич |
| 4 | Стать | муж. | 5 | Національність Украинка |
| 6 | Час смерті | „6" числа Июля місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік 50 | Минуло 50 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ ро | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колхозник | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колхоз „Червона Армия" | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Ивановка район Миронос[illegible]ский<br>село ___ область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

| | | |
|---|---|---|
| 0 | Причина смерті | туберкулез легких |
| 1 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка от врача |
| 2 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | нет |
| 3 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Авраменок с. Заначовка |
| 4 | Підпис заявника | Авраменок |
| 5 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

213

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„26" числа июля м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ковтуненко | | |
| 2 | Ім'я | Федосія | 3 По батькові | Степановна |
| 4 | Стать | муж | 5 Національність | украинец |
| 6 | Час смерті | 26 числа июля місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік | 74 | Минуло 74 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ ро | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | инв. дочери | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Зоринковская школа | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Мерефянский<br>село Зоринковка область Харьков<br>вулиця ___ буд. № ___ | | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

214

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„21" числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Чернявска | |
| 2 | Ім'я Мелания | 3 По батькові Григорівна | |
| 4 | Стать жен. | 5 Національність українка | |
| 6 | Час смерті | „7" числа августа місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік 28 | Минуло 28 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ ро | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колхозница | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установ, колгоспу і т. ін.) | колхоз | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Лохвицький<br>село Іонашовка область Сумская<br>вулиця ___ буд. № ___ | |

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

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

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

215

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„21" числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Гернявска | |
| 2 | Ім'я Александра | 3 | По батькові Гордиевна |
| 4 | Стать Женс | 5 | Національність Украинка |
| 6 | Час смерті | „7" числа августа місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік 78 | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ ро | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | инсд. сена | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгоси | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто ___ район Лихачовский<br>село Знаковка область Сумской<br>вулиця ___ буд. № ___ | |

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

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

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

216

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

22 число августа месяц 1941 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Зайчико | | | | |
| 2 | Имя | Борис | 3 | Отчество | Михайлович | |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 1 числа августа месяца 1941 года | | | | |
| 7 | Возраст 6 лет. | Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на иждивении | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — нигде не р-ал. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Лебедянский | | | | |
| | | Селение Комаровка Область (край) Сумская | | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от паратифа. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка мед-участка от 22/VII-1944 г. Федди Агафьевым. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Бурянова с поселка Мирошкинского р-на Бурянова |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | — |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

217

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

18 июня 1944 года

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Михайличенко | | | |
| 2 | Имя | Мария | 3 | Отчество | Васильевна |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | русская |
| 6 | Время смерти | 13 числа июня месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 46. | Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Лиственичный<br>Селение Ивановка Область (край) Сунгарей<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 0 | Причина смерти | туберкулез легких. |
| 1 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка нолаков мцухетка 29/VI-44 г. фельдш. Ротановым. |
| 2 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | посв. №547086 здав медичному ронкому |
| 3 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Хейкамов Сидор Дидич с. Юнаки |
| 4 | Подпись заявителя | с/хотвсилов |
| 5 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* *Делопроизводитель*

Типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

218

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

22 сентября 44.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Красный | | | | |
| 2 | Имя | Семен | 3 | Отчество | Павлович | |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец. | |
| 6 | Время смерти | 20 числа сентябр месяца 194 4 года | | | | |
| 7 | Возраст 58 | Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник. | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з 17 партсъезд. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Лебединский<br>Селение Юнаковский Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Язва желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справки ф.ра Потапова Никифора Мурашко 22/IX.1944. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кулиш Параска Яковлевна |
| 14 | Подпись заявителя | Кулишъ |
| 15 | Особые отметки | |

М. П.

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

219

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

27 сентября 44 года

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ворченко | | | | |
| 2 | Имя | Варвара | 3 | Отчество | Антоновна | |
| 4 | Пол | Женщ. | 5 | Национальность | Украинка | |
| 6 | Время смерти | 25 числа сентября месяца 194 4 года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к/з Петровский | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Мирополье<br>Селение Ивановка Область (край) Сумская<br>Улица ___ Дом ___ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | сыпной тиф |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка врача с Ивановки б. ж. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Юрченко Петро семенов. |
| 14 | Подпись заявителя | Юрченко П |
| 15 | Особые отметки | |

в пункте „б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер".

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

220

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

28 сентября 44 г.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Яницкий | | | |
| 2 | Имя | Александра | 3 | Отчество | Кузьмичи |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | украинка |
| 6 | Время смерти | 27 числа сентября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 7 мес. | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 7 месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа 13 мая месяца 1944 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Тимирязевский<br>Селение Юнаковичи Область (край) Сумской<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Двухсторонний |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка с больницы 28/IX-41 г. фельдшера. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мищенко Борисом Антоном. |
| 14 | Подпись заявителя | Мищенко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

221

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

18 сентября 44.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Сафьяник | | | |
| 2 | Имя | Геннадий | 3 | Отчество | Александрович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец. |
| 6 | Время смерти | 15 числа сентября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 4. | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа 1 мая месяца 1941 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ——— | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | ——— | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Лихвинский<br>Селение Юдаковка Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление мозгов. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справки врача - от 2/X -41 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Шмаковец Сафрошк Н. П. |
| 14 | Подпись заявителя | Сафрошк |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* *Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

222

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

2 октября 44 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Ткаченко | | | |
| 2 | Имя | Лида | 3 | Отчество | Дмитриевна |
| 4 | Пол | Жен. | 5 | Национальность | украинка |
| 6 | Время смерти | 2 числа октябр. месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст 4 мц. | Исполнилось ~~7~~ лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Жирномельск | | | |
| | | Селение Новоивановка Область (край) Сумская | | | |
| | | Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка с больницы от 2/X .44 г. слова фам Ратанова |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Ивановка Ткачик Евдокия Федоров. |
| 14 | Подпись заявителя | Ткачик |
| 15 | Особые отметки | |

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

М.П. Зав. бюро ЗАГС Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3012

223

Место для штампа

15 октября 44 г.

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Лищенко | | | | |
| 2 | Имя | Иван | 3 | Отчество | Филиппович | |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец | |
| 6 | Время смерти | 13 числа октября месяца 194 У года | | | | |
| 7 | Возраст 13 м.чев. | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа 10. Августа месяца 1943 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ~ | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | ~ | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мирогощинский<br>Селение Поляковка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | дифтерит. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | врачебная справка с больницы. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с больницы Яницких Филор Никет |
| 14 | Подпись заявителя | Яниц Ф. А. |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдорснаба К[illegible] зак. 3912

224

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

19 октября 44 года

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Шовкун | | | | |
| 2 | Имя | Алексей | 3 | Отчество | Борисович | |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец | |
| 6 | Время смерти | 19 числа октября месяца 1944 года | | | | |
| 7 | Возраст 2,5 года | Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа 8 июня месяца 1942 года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ___ Район Мирополье<br>Селение Ивановка Область (край) Сумское.<br>Улица ___ Дом ___ | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление почек. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка с больницы от 19/X-44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Тимаковец Шевчук Ветлю Макаров. |
| 14 | Подпись заявителя | Шевчук |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

*Зав. бюро ЗАГС* *Делопроизводитель*

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

225

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

20 октября 44 г.

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Горичанский | | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Иванович | |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | Украинец | |
| 6 | Время смерти | 20 числа октября месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст 2. | Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 22 числа июля месяца 1942. года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | ~ | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Конотопский<br>Селение Хомаковка Область (край) Сумская<br>Улица — Дом — | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справки с больницы, фельдшера 20/2 - 44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Ушаковки Горчаченкю Иван Ефим |
| 14 | Подпись заявителя | Горчаченко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Типография Транжелдориздата УЖД. Зак. 3912

226

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

27 октября 44 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Фомина | | | |
| 2 | Имя | Светлана | 3 Отчество | Васильевна | |
| 4 | Пол | жен. | 5 Национальность | украин. | |
| 6 | Время смерти | 26/X.44. | 26 числа октября месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | 3 дня. | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 3 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город — Район Ямпольский<br>Селение Ивановка Область (край) Сумской<br>Улица — Дом — | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | родила неблагополучно. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справки от акушерки. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Ивановки Житня. |
| 14 | Подпись заявителя | Житня |
| 15 | Особые отметки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС Зак. 3912

227

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

11 ноября 44 года

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Пархоменко | | | |
| 2 | Имя | Андрей | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | муж | 5 | Национальность | украинец. |
| 6 | Время смерти | 10 числа ноября месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | 55 | Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Большевик. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Лихвинский<br>Селение Юдаковка Область (край) Сумская<br>Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | туберкулез легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка врача от 11/XI-44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | паспорт N |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Юнаковка Гримайло А. И. |
| 14 | Подпись заявителя | А Гримайло |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

228

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29.

19 ноября 44 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Мирошниченко | | | | |
| 2 | Имя | Ирина | 3 | Отчество | Ивановна | |
| 4 | Пол | жен. | 5 | Национальность | Украинка. | |
| 6 | Время смерти | 18 числа ноября месяца 1947 года | | | | |
| 7 | Возраст 70 | Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мирнополянский. Селение Юлаковка Область (край) Сумская. Улица Луки Дом ——— | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от старости |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Гаврилова Оксана Даниловна. |
| 14 | Подпись заявителя | Гаврилова |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

229

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20 ноября 44 года

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Мартынюк | | | | |
| 2 | Имя | Прасковья | 3 | Отчество | Алексеевна | |
| 4 | Пол | Жен | 5 | Национальность | Украинка. | |
| 6 | Время смерти | 44 года | 19 числа ноября месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст | 44 года | Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— | | Район Ямпольский | | |
| | | Селение Юнаковка | | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ——— | | Дом ——— | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от рака |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача ек 20/XI.44. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Марченко Надія Никіт |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

230

Место для штампа

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31

1 ноября 44 г.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Невечерова | | | |
| 2 | Имя | Люда | 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | Жен. | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 26 числа октября месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст 3. | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мирополье<br>Селение Юнаковка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | от маленской тяжелой дифтерит. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача зав 30/X-44 г. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Ломаковка Невзорова. |
| 14 | Подпись заявителя | Невзоров |
| 15 | Особые отметки | |

Сумской Районный Совет Депутатов Трудящихся

М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

231

Место для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1 декабря

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Юрченко. | | | |
| 2 | Имя | Виктор. | 3 | Отчество | Николаевич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украин. |
| 7 | Время смерти | 30 числа ноября месяца 194 1 года | | | |
| 8 | Возраст 3 | Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | — | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | — | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мичуринский<br>Селение Долиновка Область (край) Сумской<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | тяжелая форма диффтерит. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка врача от 30/IX-44 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Юшаковки Долина М. Н |
| 14 | Подпись заявителя | Долин |
| 15 | Особые отметки | |

Рада депутатів труд. Сумської області

Листів

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

232

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(Первый экземпляр)

11 число декабрь месяц 1941 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Еременко. | | | |
| 2 | Имя | Ефимий | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | Жен | 5 | Национальность | Украин. |
| 6 | Время смерти | 11 числа декабрь месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | 69 | Исполнилось 69 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Домохозяйка. | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | не раб. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Яцкольский<br>Селение Ольшаны Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача 25 II/XII |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Юнаковка Кривенко Ев. Ив. |
| 14 | Подпись заявителя | Кривенко |
| 15 | Особые отметки | |

Сумської ради депутатів труд. * Упор. міськвиконкому * області

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

Зав. бюро ЗАГС Делопроизводитель

233

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Первый экземпляр)

15 число декабря месяц 1947 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Петросик | | | |
| 2 | Имя | Федосей | 3 | Отчество | Аврамович |
| 4 | Пол | мужск. | 5 | Национальность | украинец. |
| 6 | Время смерти | 6 числа декабря месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст | 82 | Исполнилось 82 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | | колхозник | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | — | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Лебединский<br>Селение Ивановка Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | Крупозная воспаление легких. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка от главврача больницы от 6/XII |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Гончаровка Петренко Н. З. |
| 14 | Подпись заявителя | Петренко Н. З. |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

234

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

27 число декаб месяц 1941 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Повеколужка | | | |
| 2 | Имя | Лидия | 3 Отчество | Федотьевна | |
| 4 | Пол | жен | 5 Национальность | украин. | |
| 6 | Время смерти | 78. | 27 числа декаб месяца 1941 года | | |
| 7 | Возраст | 78. | Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | домохозяйка | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Жирятинский | Селение ——— Область (край) Смоленск | Улица ——— Дом ——— | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | От старческого истощения. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка выдана фельдш. от 28/XII |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Ишаково Ф. Советского р-на. |
| 14 | Подпись заявителя | Товстолуцкая |
| 15 | Особые отметки | |

Ханты-Мансийский Окружной Совет депутатов трудящихся Самской области

М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

235

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

20 число декаб месяц 1941 г. (Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Игнатенко | | | |
| 2 | Имя | Петро | 3 | Отчество | Ильич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 25 числа декаб месяца 1941 года | | | |
| 7 | Возраст | 62. | Исполнилось ____ лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | нет | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город ____ Район Ахтырский | | | |
| | | Селение Ахтырка | Область (край) Сумская | | |
| | | Улица ____ Дом ____ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | язва желудка |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка главврача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | паспорт №585038 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тимофеевич Шевчик. |
| 14 | Подпись заявителя | Шевчик |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

236

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
## ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37

(Первый экземпляр)

2 число декабрь месяц 1944 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Фамилия | Бандурца | | | |
| 2 | Имя | Николай | 3 | Отчество | Васильевич |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | Украинец |

6 Время смерти 2 ч. ночи — 30 числа декабря месяца 1944 года

7 Возраст 2 м. 4 д. — Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года 2 месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 29 числа октября месяца 1944 года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) —

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. —

Где постоянно проживал умерший — Город — Район Лебединский

Селение Юнаковка — Область (край) Сумская

Улица — Дом —

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | спазмофизмия. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка от врача |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | ——— |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с Юлаково Буланца В. |
| 14 | Подпись заявителя | Буланда |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

237

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

# ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38.

(Первый экземпляр)

23 число ноябр месяц 1947 г.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Фамилия | Никитин | | | |
| 2 | Имя | Степан | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | муж. | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 12 числа ноября месяца 1947 года | | | |
| 7 | Возраст 1937. | Исполнилось 37 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ——— месяца ——— года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | колхозник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | к-з Петровского | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город ——— Район Мирнопольский<br>Селение Юзиковец Область (край) Сумская<br>Улица ——— Дом ——— | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка от врача. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет. |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Зимовки Никитин. |
| 14 | Подпись заявителя | Никитина |
| 15 | Особые отметки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

**Засвідчувальний напис справи № 480**
**(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)**

У книзі прошито і пронумеровано 237 (двісті тридцять сім) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші -

пропущені номери аркушів -

аркушів внутрішнього опису.

| Особливості фізичного стану та формування справи | Номери аркушів |
|---|---|
| 1 | 2 |
| Виправлено номер актового запису | № 9-39,143 |
| Актовий запис непоправно пошкоджений | № 4848-50,52-57 |
| Виправлено дату реєстрації актового запису | № 105,149 |
| Виправлено ім'я дитини | № 20,171 |
| Виправлено по батькові дитину | № 29 |

Кер
акт

06.0

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка от вр |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Юшковки |
| 14 | Подпись заявителя | Никитин |
| 15 | Особые отметки | |

Сельский Совет депутатов трудящихся Юшковской области

если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а"
в п[ункте] „б" — место работы лица, на иждивении которого умерш

Зав. бюро ЗАГС

В данній книзі пронумеровано
та прошито 237
(двісті тридцять
сім)

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти | порок сердца |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Выдан от вр |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Ивановки |
| 14 | Подпись заявителя | Никитин |
| 15 | Особые отметки | |

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а"
в п) место работы лица, на иждивении которого умерш

Зав. бюро ЗАГС