

П
49

кий
он

ль

9
9

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

Опис 15
Справа 698

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь П О Н О В Л Е Н І

Розпочато "06" січня 1949 року

Закінчено "31" грудня 1949 року

Актові записи

з № _____ по № _____

Кількість аркушів _____

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ

Сумська область

Фонд №

P7720

Опис №

15

Архівний №

698

ДЛЯ СПЕЦІАЛЬНОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь П О Н О В Л Е Н І

Розпочато “ 06 ” січня 1949 року

Закінчено “ 31 ” грудня 1949 року

Актові записи

з № _____ по № _____

Кількість аркушів _____ 19

Зберігати 75 років

3MIST

[illegible]

ССР

УРСР

Босетановський

108

Відділення міліції
Сумської області

Управління міліції
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділення актів

Бюро актів

Сумського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Сумського району

Сумського району

195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

6

числа

симвар

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ситаник	
2	Ім'я	2	По батькові
	Деметр		Корсевич
	Стать	5	Національність
	чуж		Україна
6	Час смерті	5 числа маї місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машер Н. Ж. Д.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Сум. ситаник Н. Ж. Д.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лук район Сум. область Сум буд. №	

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

Внесено до ДРАГСТ
№ 133571514
Дата 11.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
Громадянського Стану
Сумского района

У Р С Р

Управление дел
Сумской областиБюро записей актов
Громадянського Стану
Сумского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 " числа лютого м-ця 1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сербишівський
2	Ім'я	Андрій
3	По батькові	Миколайович
4	Вік	62
5	Національність	Українська
6	Час смерті	6 " числа лютого місяця 1949 р.
7	Вік	62
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домохозяїн в своєму осов. до сільгосп. не працював.
9	Де постійно жив померлий	Місто Баранівка район Сумського село Сумська область вулиця буд. №

10	Причина смерті	схва медуна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Не оказалось никаких докум. Подтверждения о смерти и завещания
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не оказалось
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сербинювский Мария Филипповна Справка 9006.
14	Підпис заявника	Сербинюв
15	Особливі позначки	с. Барановка

Внесено в РАЦС
№ 133581613
Дата 11.10.16

* 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

Управління міліції
Сумської області

Управління міліції
Сумської області

Бюро записей актів
Громадянського Стану
Сумського району

Бюро записей актів
Громадянського Стану
Сумського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

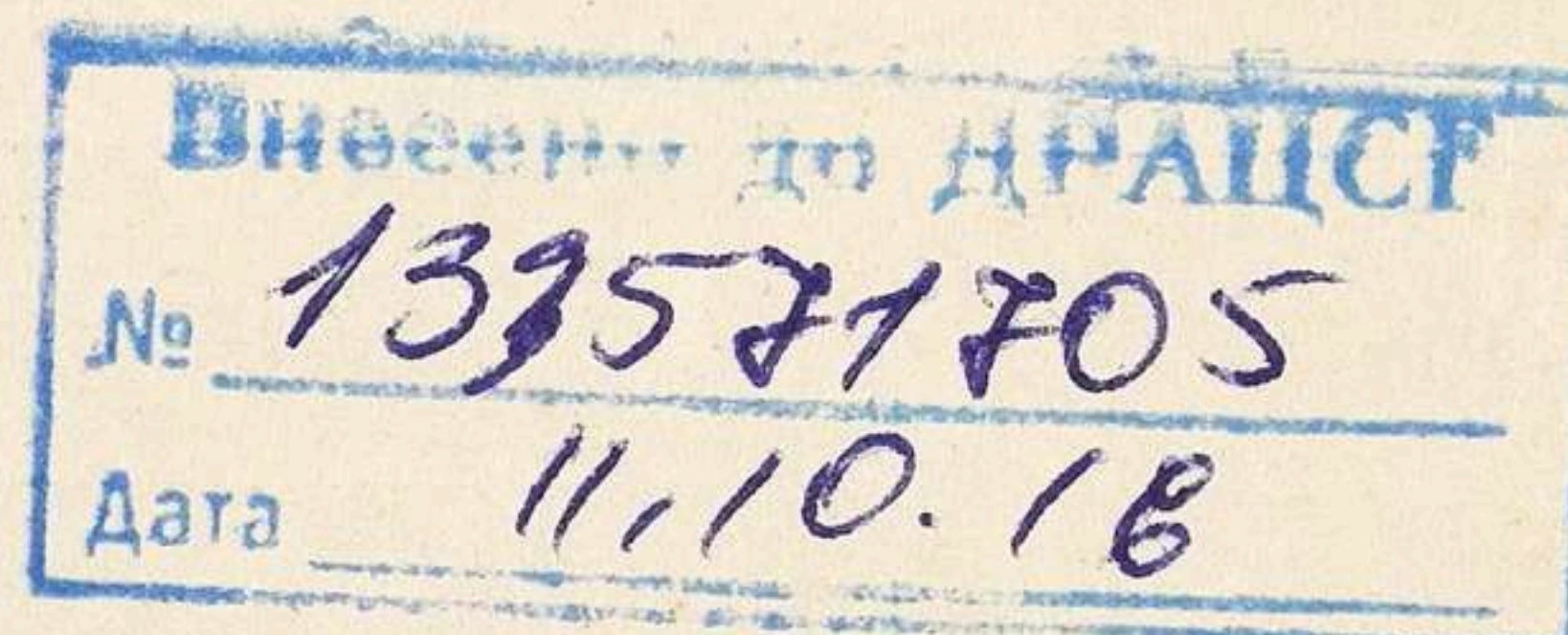
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 21 " числа лютого м-ця 1949 р.

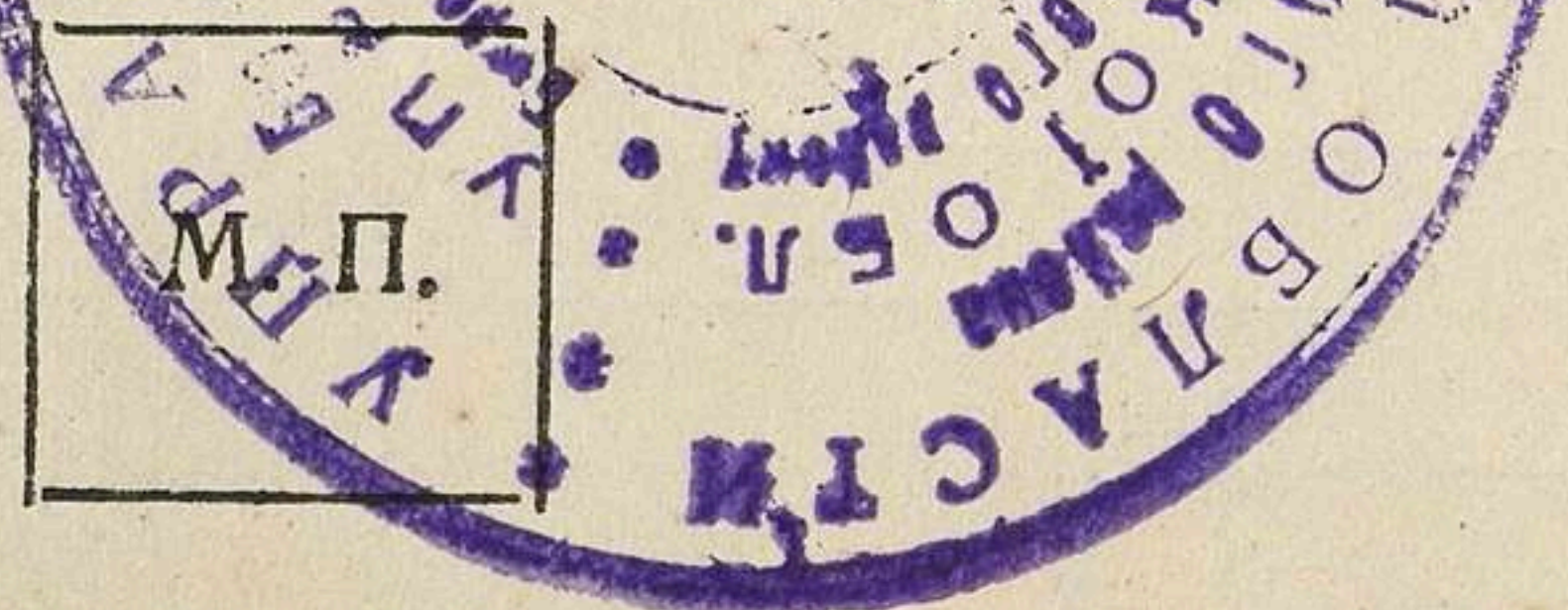
(перший примірник)

1	Прізвище	Советко	
2	Ім'я	Борисинь	3 По батькові
4	Стать	жінка	Борисинь
5	Національність	Українка	5
6	Час смерті	" 6 " числа марта місяця 1949 р.	
7	Вік	64	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На швейцарському заводі	
9	Де постійно жив померлий	Місто Б-герасимівка район Сум. область Сум буд. №	

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Годиб вериедешне свидетелств Заявленим справка сус.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не було
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Совенко Варвара Григорівна
14	Підпис заявника	Совенкова
15	Особливі позначки	Б-герейшма сум. р-на



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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Управління міліції
Сумської області

Записи актів
Громадянського Стану
Сумського району

Управління міліції
Сумського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сумського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 числа лютого м-ця 1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Реша	
2	Ім'я	3	По батькові
	Георгій		Андреевич
	Атть	5	Національність
	Сидір		Українську
6	Час смерті	10 числа лютого місяця 1949 р.	
7	Вік	40	
	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*)	Государственный	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	3-й артези	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Сумський село Баренівка область Сумська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Годні вередення свідчення и заявлені не
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Антон Андрій Петрович с. Баранівка
14	Підпис заявника	Антон
15	Особливі позначки	Внесено до ДРАЦС № 133571755 Дата 11.10.16

*) 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

Мещеряков

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

94 числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корнев	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові Сітєпанович
4	Стать	муж.	5 Національність руський
6	Час смерті	20 числа февраля місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 39 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Зав. директором (підкреслити) инженером	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	мусичий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Хотень Сушкової с/п Рай Тарком	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хотен Хотенск.</u> Район селище <u>р-н Сумської</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>убит</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	<u>извещении</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>З</u>	Внесено до АРАДСР № <u>133571816</u> Дата <u>11.20.16</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Хотен сумської обл</u> <u>Коренева Надежда Титровна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коренева</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
Хотинський район
сільрада
міськрада

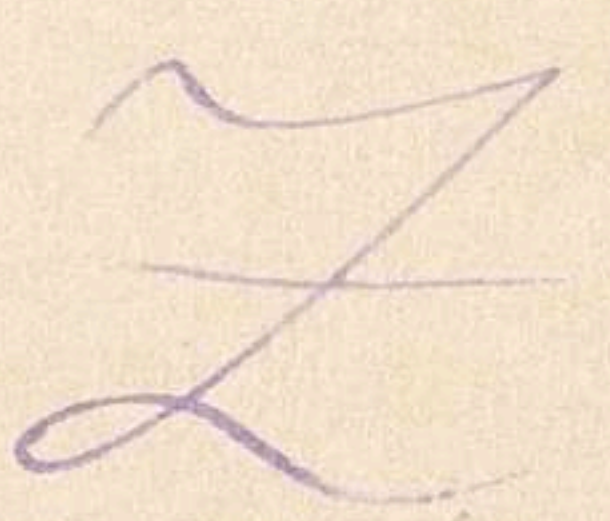
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

"*12*" числа *листопада* м-ця 19*49* р.

(перший примірник)

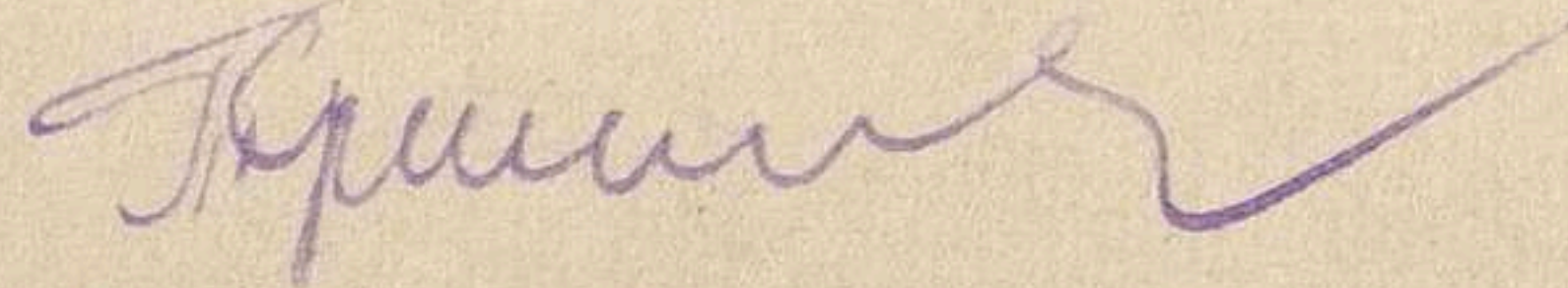
1	Прізвище	<i>Демисенко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Росси́мий</i>		<i>Родіонович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чужинський</i>		<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>13</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>33</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>33</i> років	
		Рік народження " <i>12</i> " числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>43</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>роботав в колхозі "Гигиєна"</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кривелиського с. Хотинського району</i> <i>К-З "Гигиєна"</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Кров'я Хотенський район	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	33	місяців	
13	Причина смерті	шляхем смерті			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	 Внесено до ДРАЦСР № 133572158 Дата 11.10.2016			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ЯР № 155699			
16	Прізвище і адрес заявника	Денисенко Федора Максимовича с. Кров'я, Хотенського р-ну, Сумської обл.			
17	Підпис заявника	✓			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

ГОТОВИТЕ РАВНОЕ БЮРО

ЗАГС

195 г.

№ _____
с. Хотень, Сумской обл.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБ.

Запис акта про смерть № 2

24 числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище	Мандрыгула	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові Киргича вна
4	Стать	жінський	5 Національність українська
6	Час смерті	12 числа декабря місяця 1942 року	
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	жила на измешенки своего мужа Мандрыгула Иван Григорьевич	
9	Де постійно жив померлий	Місто Хотень район Хотенский село — область Сумская вулиця — буд. № —	

Причини смерті

туберкульоз легких

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

справки ЧС с підписом двох свідетелів и заверено ЧС

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

не пишется

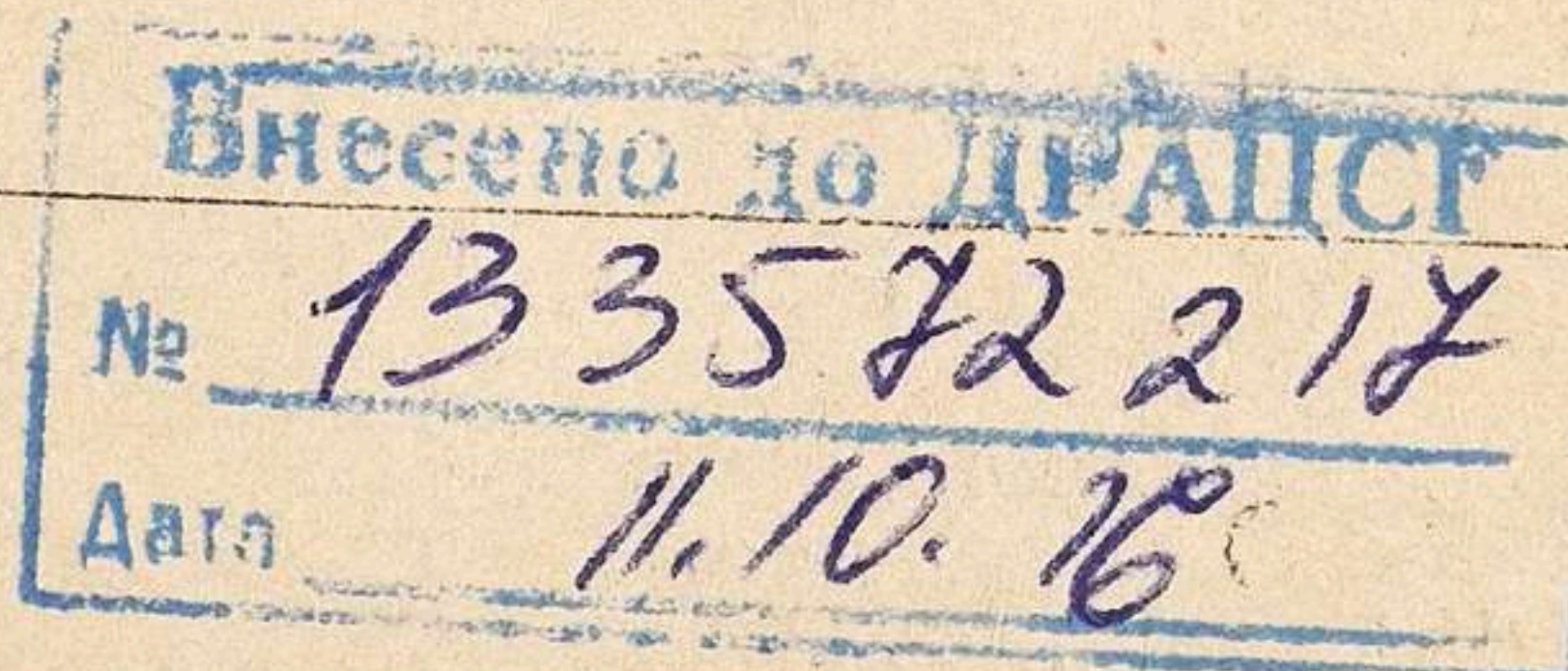
Прізвище, ім'я та адреса заявника

Мадригула Никитий Гаврилович
с. Хитенів Хитен. р-н, Сум. обл.

Підпис заявника

[Signature]

ВР № 155674



Особливі позначки



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

Завідуючий Бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Управление милиции
Сумской области

Бюро записей актов
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ
Хотенского района
Місце для штампу

Управление милиции
Сумской области

Бюро записей актов
ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ
Хотинського району

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1

„28“ числа листопада місяця 1949 року.

1	Прізвище	с. Хотень.		<u>Сесенко</u>	
2	Ім'я	<u>Риммон</u>		3	По батькові
4	Стать	<u>чужинська</u>		<u>Федорович</u>	
5	Час смерті	„ <u>10</u> “ числа <u>березня</u> місяця 194 <u>3</u> року		5	
6	Вік	Національність <u>українська</u>			
7	Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року			
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>роботил в колхозе</u>			
9	Де постійно жив померлий	<u>к-з "Громище" "Коммунизм"</u>			
	Місто	район		<u>Хотинський</u>	
	село	область		<u>Сумська</u>	
	вулиця	буд. №		<u>—</u>	

10	Причини смерті	удит немусим
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	надтвердеше свідетелей и сельского совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до ДРАДСР № 133582283 Дата 11.10.16
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сесенко Арсентівна Родименкова дочь погубленного отца
14	Підпис заявника	Сесенко.
15	Особливі позначки	запис виставлена на основании свидетелей

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

ДЛЯ ЗАПИСИ СМЕРТИ

ЗАГС

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195 г.

№

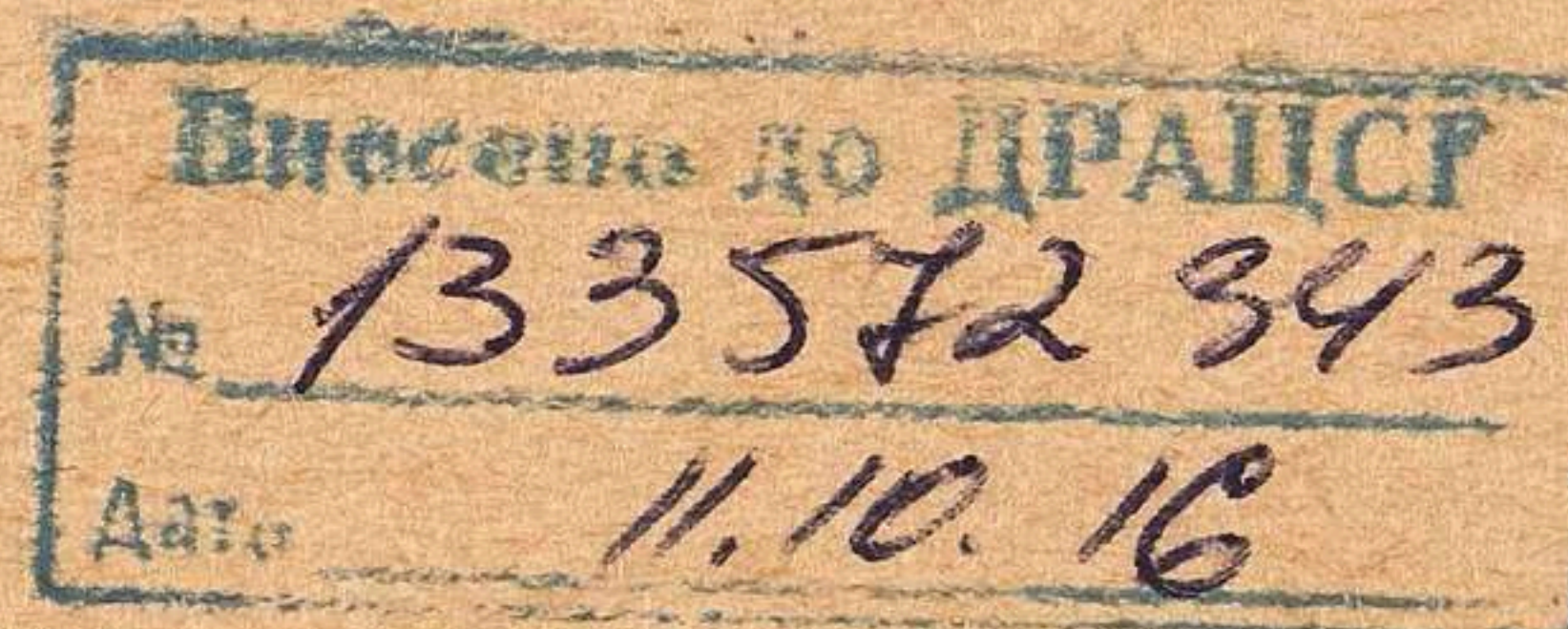
Місце для штампу
С. Хотень, Сумської обл.

Запис акта про смерть № 2

2 числа світлого місяця 1949 року.

Прізвище	<u>Штепа</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Евдокимович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	„ 20 „ числа <u>листопада</u> місяця 1943 року		
В і к	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	<u>рабочий</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>кустарник землеміра</u> <u>гидрометеорологічної</u>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Хотенський</u>
	село	область	<u>Сумська</u>
	вулиця	буд. №	<u>Спаська</u>

10	Причини смерті	голдусна смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	підтвердження и свидетелі
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мавсь
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Штено Єлизавета Акимовна с. Хотеш, Хотеш. р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	не грамотна
15	Особливі позначки	XV-УА № 062630



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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ
Место для штампа
Хотинского района

У С С Р

Управление міліції

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Бюро записів актів
ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ
Хотинського районуЗапис акта про смерть № 3" 4 " числа с. 6 ~~с. 6~~ с. 6 місяця 1949 року. ¹⁹⁵ ₂

1	Прізвище	с. Хотень. <u>Садко Василь</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Григорович</u>
4	Стать <u>мужской</u>	5	Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	" <u>10</u> " числа <u>октябрь</u> місяця 194 <u>9</u> року	
7	В і к	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>колхозник</u> <u>к-з "Перемога"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Хотинський</u> село <u>Алексеевка</u> область <u>Сумская</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

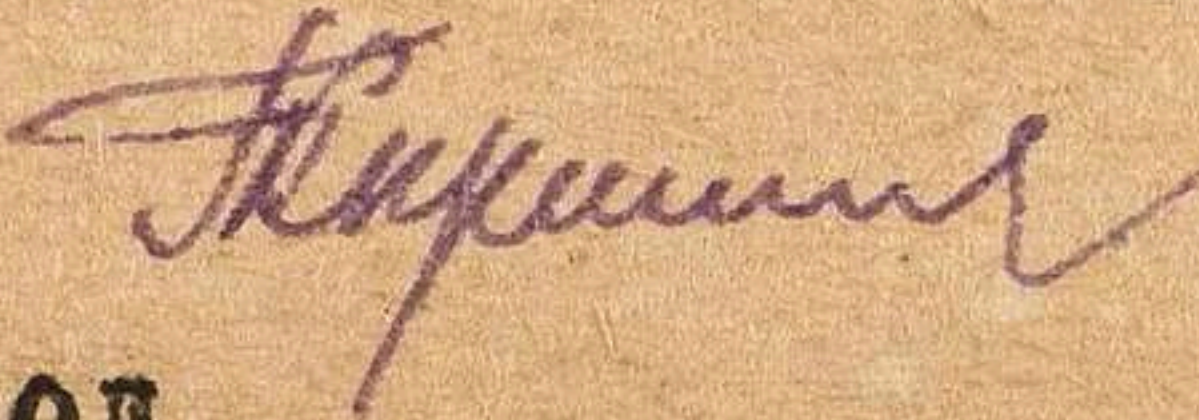
10	Причини смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	підтвердження свідками
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	умерлий в 1942 году.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод



У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
гражданского состояния

Место для штампа

У С С Р

Управління міліції

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА

Бюро записів актів
громадського стану

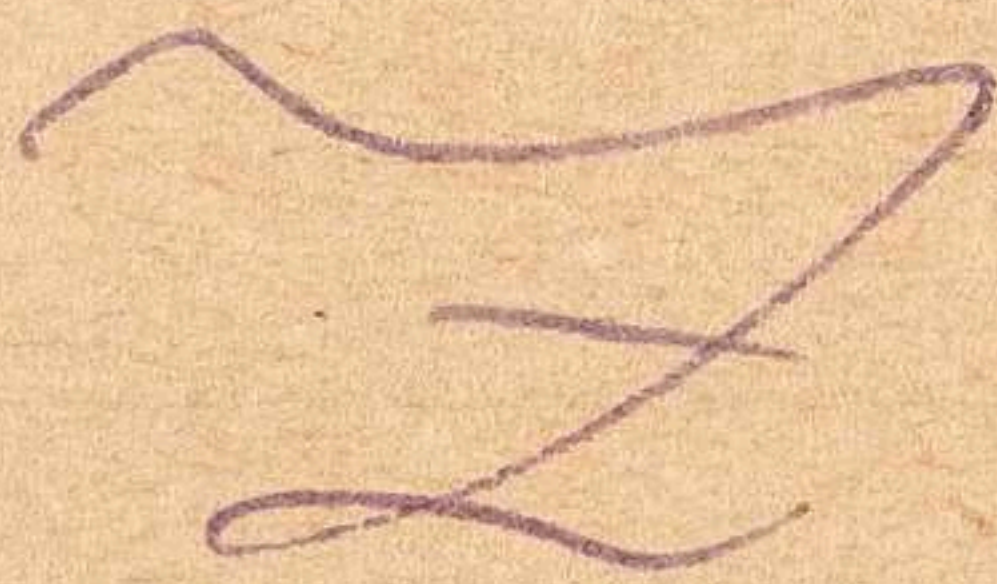
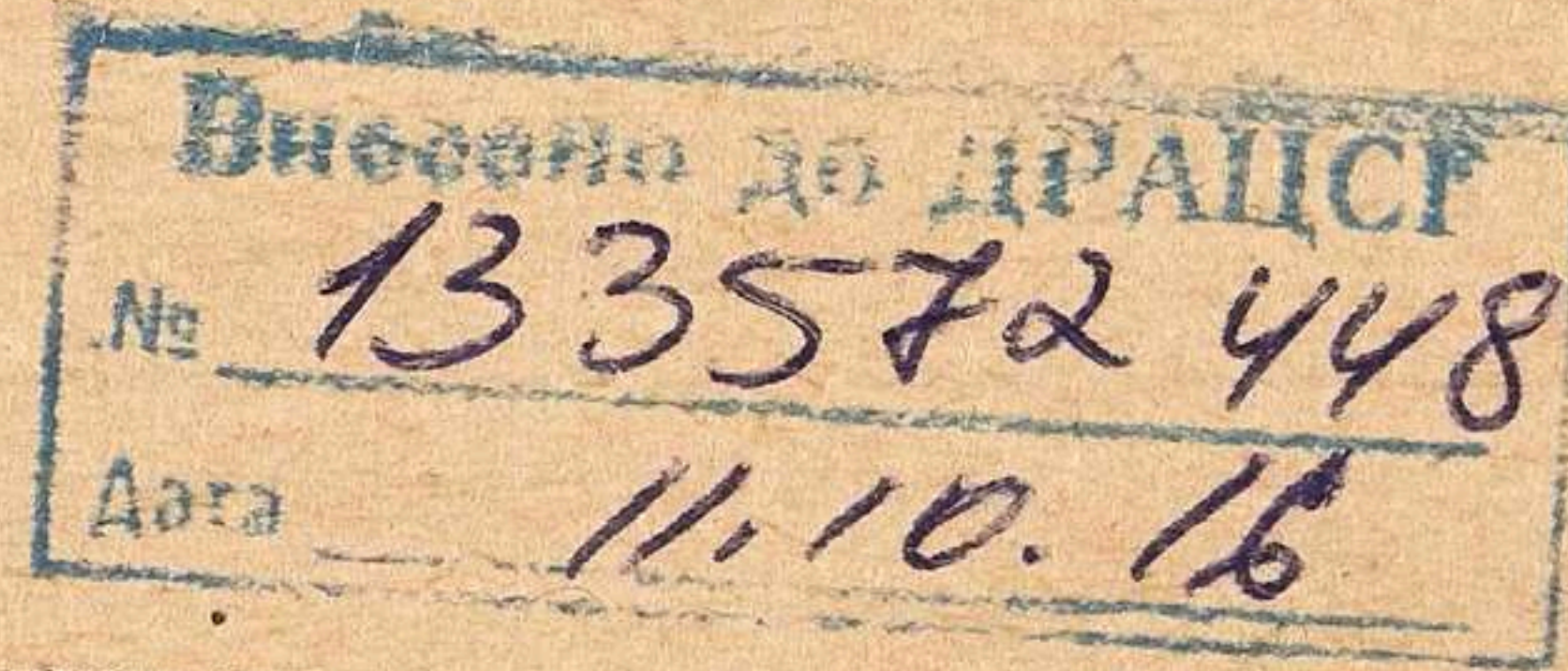
Хотинського району



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4„ 12 ” числа августа місяця 1949 року. ¹⁹⁵ 2.

1	Прізвище	с. Хотень.	<u>Ткаченко</u>
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„ <u>31</u> ” числа <u>марта</u> місяця 194 <u>1</u> року	
7	В і к	Минуло <u>27</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>рабочий</u> <u>Тургуєвський</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причини смерті	мишини
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	підтвердження %
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	 
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Покасенко Матрос Яковлевич
14	Підпис заявника	✓ Покосенко
15	Особливі позначки	ЯР № 155693

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

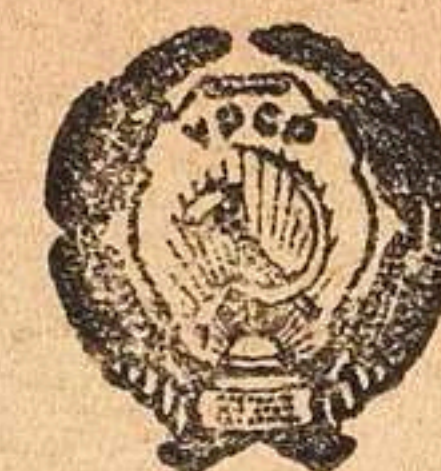
Управление милиции
Сумской области

Бюро записей актов
гражданского состояния
Хотенского района

Место для штампа

Управление міліції
Сумської області

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА
Бюро записів актів
громадського стану
Хотінського району

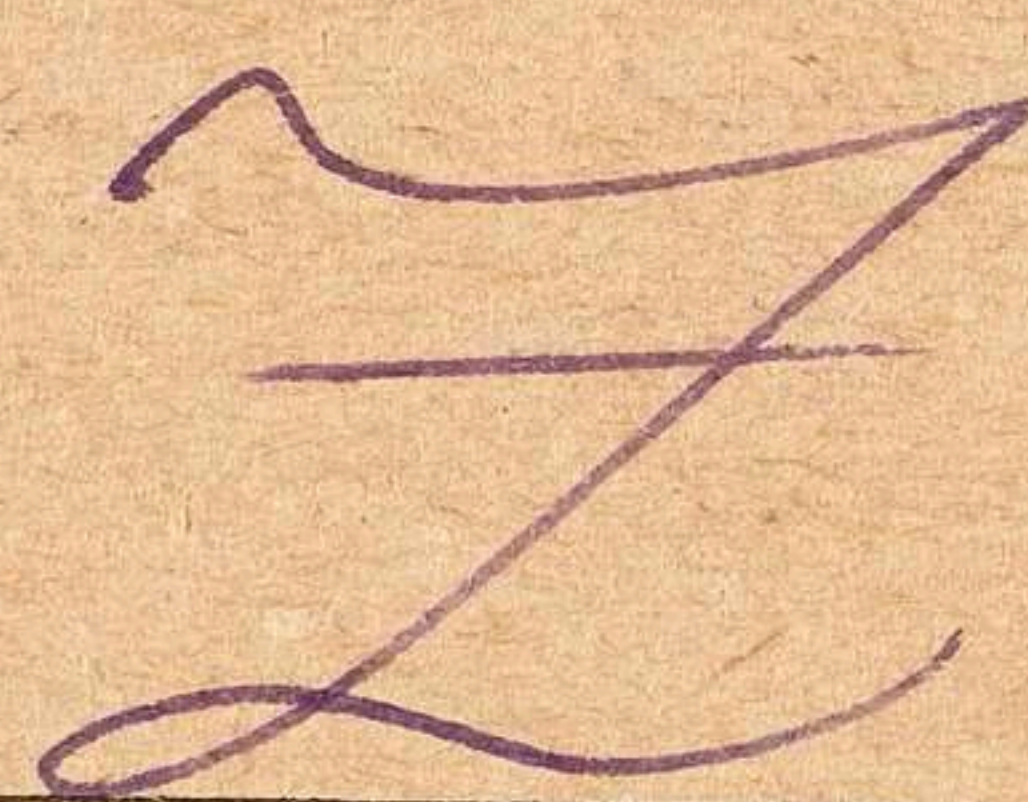
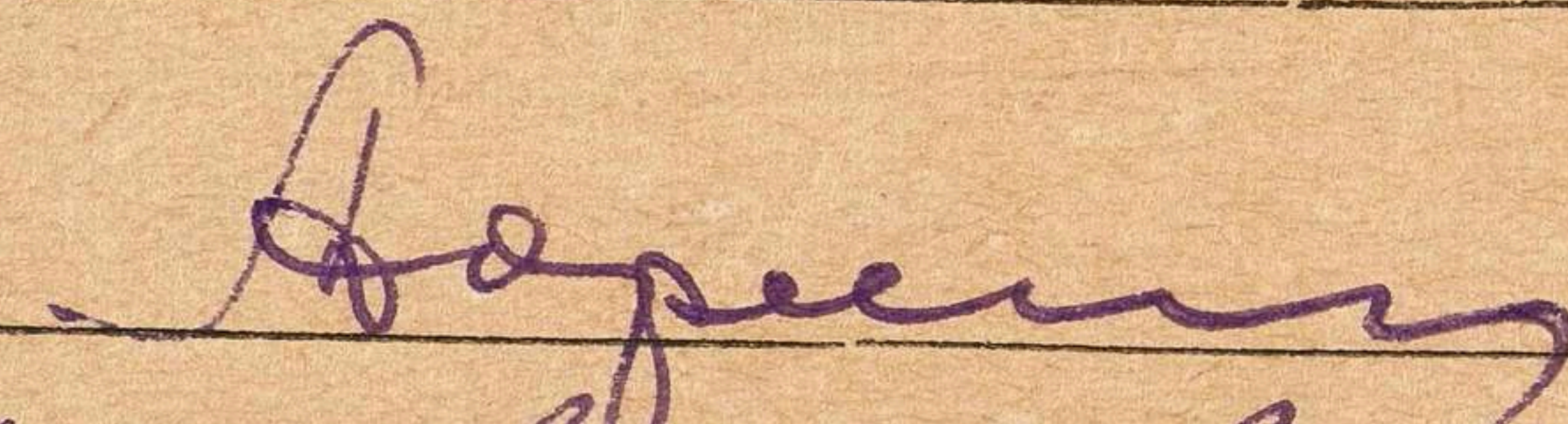


СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 5

№ 30 " св.густо " числа св.густо місяця 1949 року.
с. Хотень.

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>	
2	Ім'я	<u>Наталія</u>	3 По батькові <u>Василівна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>16</u> " числа <u>декабря</u> місяця <u>1949</u> року	
7	В і к	Минуло <u>47</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів — Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>домохозяйка</u> <u>домохозяйка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хотинський</u> село <u>Хотинь</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	разрив сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка ЧС (підтверджено)
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	 Внесено до ДРАЦС № 133572546 Дата 11.10.16
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дорошівський Александра Федорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	смерть відстанню влітку с 16 грудня 19392

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ
Місце для штампу
Хотинського району

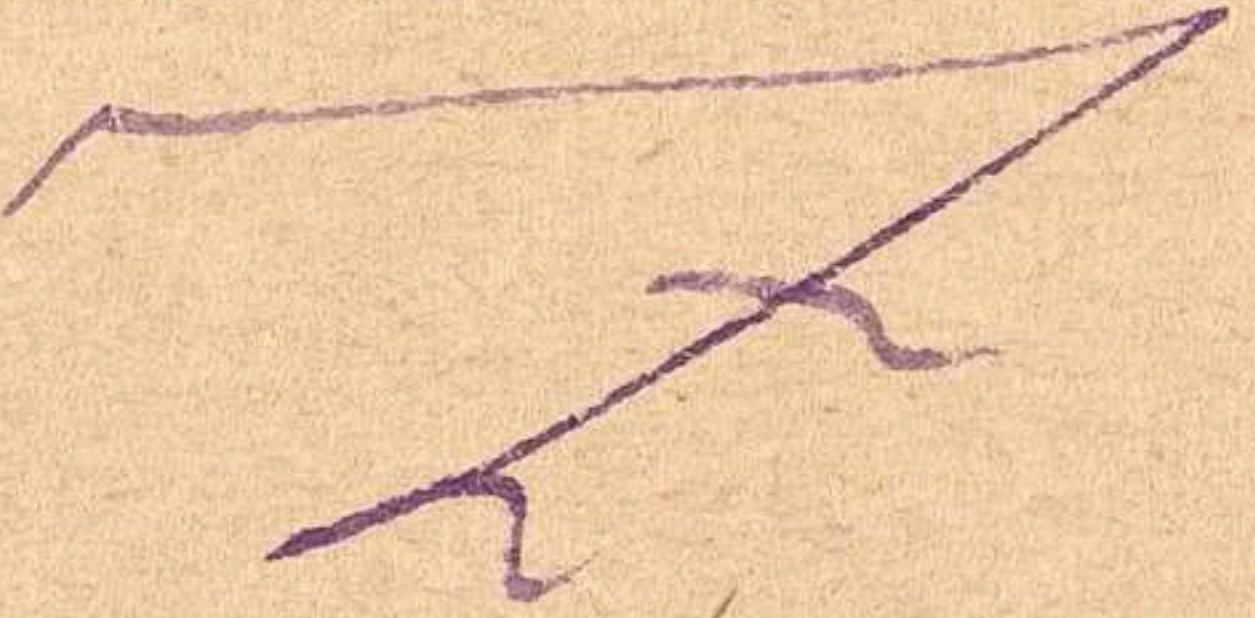
У Р С Р

Управление милиции
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКАБюро записів актів
ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ
Хотинського району

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 6„28“ числа серпня місяця 1947 року.

1	Прізвище	с. Хотень <u>Добоголюва</u>	
2	Ім'я <u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>7</u> року	
7	В і к	Минуло <u>1908</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Колгоспниця</u> <u>К. З Кирова, Кондратовка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хотинський</u> село <u>Кондратовка</u> область <u>сумська</u> вулиця _____ буд. № _____	

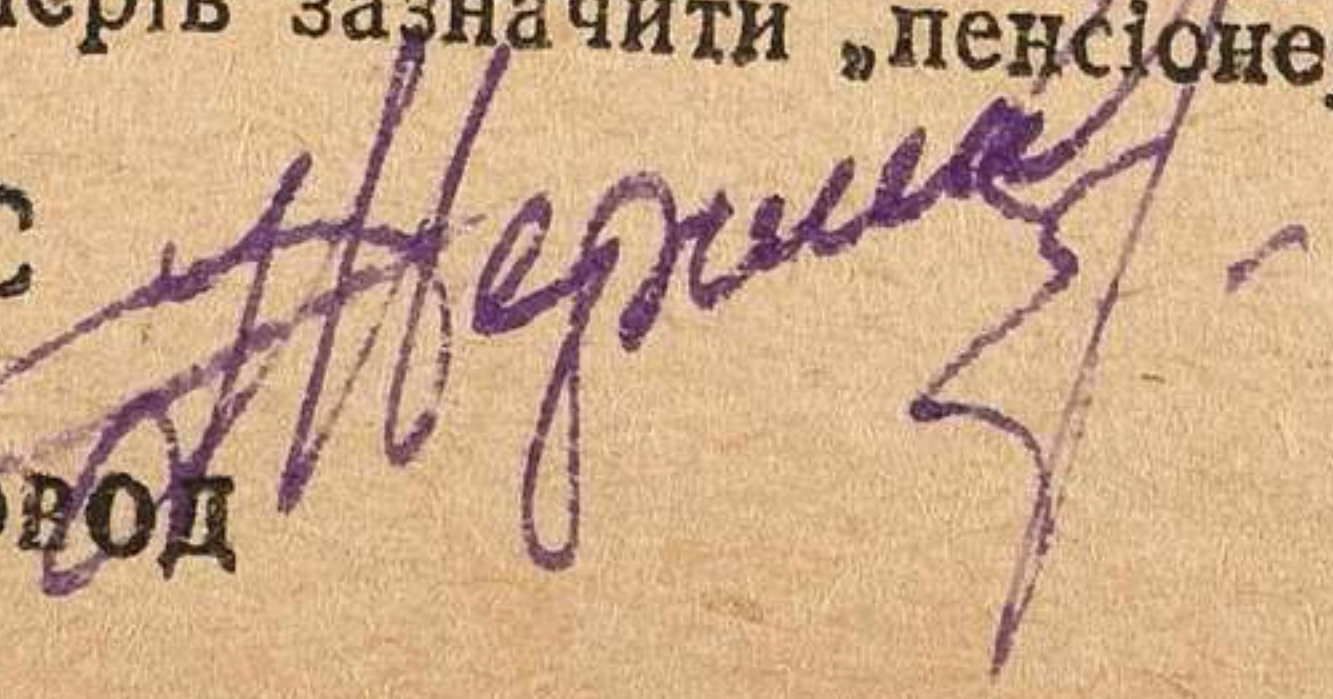
10	Причини смерті	Восстановлен из легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка че, (подтверждение)
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Добрянко Антон Трофимович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	смерть восстановлена с 21 апреля 1941 года

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод



У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
гражданского состояния
Место для штампа
Хотинского района

У Р С Р

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА
Сумської областіБюро записів актів
громадянського стану
Хотінського району

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 7„10“ числа октябрю місяця 1949 року 195

1	Прізвище	№	<u>Хотенки</u>
2	Ім'я	3	По батькові <u>Дмитрови</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>25</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>8</u> року	
7	В і к	Минуло <u>20</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Вислано до ДРАЦС № 133572631 Дата 11.10.18
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	умер в закладі пенс.

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС *Лукшин*
Діловод

У С С Р

Управление милиции
Сумської областіБюро записів актів
громадського стануХотинського району
Місце для штампу

У Р С Р

Управління міліції
Сумської областіУКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА
Бюро записів актів
громадського стану

Хотинського району

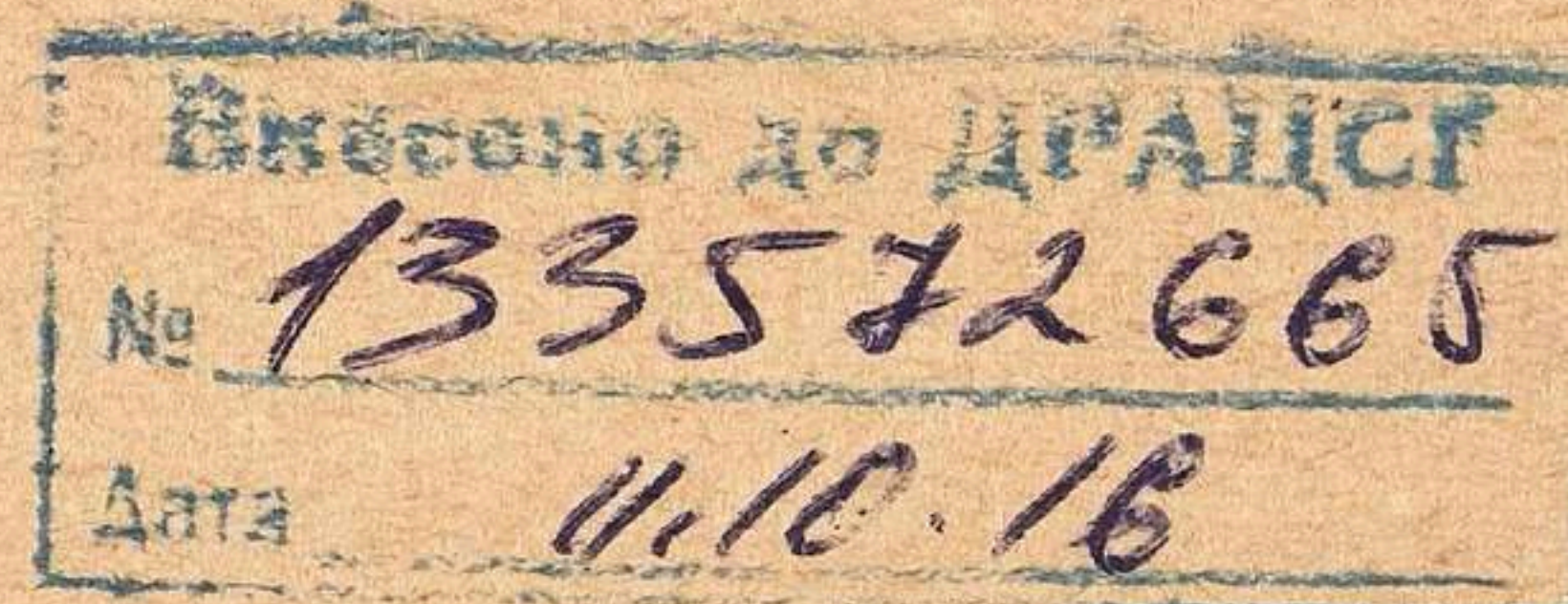


СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 8" 10 " числа сентября місяця 1949 року.

1	Прізвище	с. Хотинь.	<u>Сенгенки</u>
2	Ім'я		<u>Василь</u>
3	По батькові		<u>Левитевич</u>
4	Стать		<u>чужинський</u>
5	Національність		<u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>9</u> року	
7	В і к	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>отсутствует</u> <u>28/11-562</u> <u>дир.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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



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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Управление милиции
Сумской области

Бюро записей актов
гражданского состояния

Хотинского района

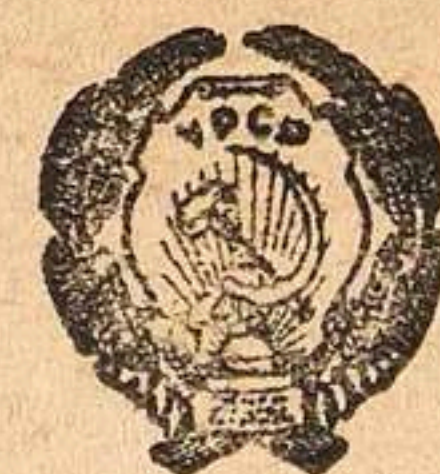
Место для штампу

Управління міліції
Сумської області

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА

ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ

Хотинського району



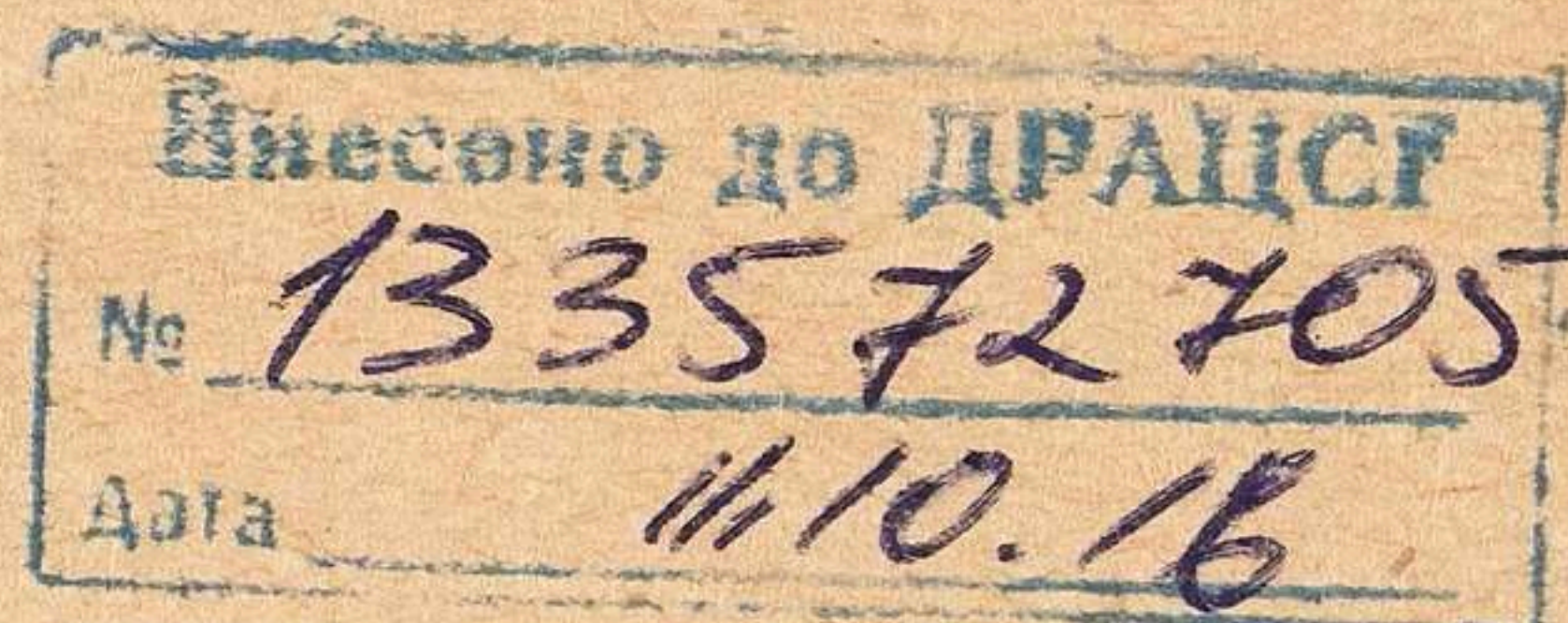
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195 Запис акта про смерть № 9

29 числа октяб місяця 1949 року.

1	Прізвище	<u>Грассуля</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	" <u>6</u> " числа <u>листо</u> місяця <u>1949</u> року <u>1949</u>	
7	В і к	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

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



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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод

У С С Р

Управление милиции
Сумской областиБюро записей актов
гражданского состояния
Место для штампа района

У С С Р

Управление милиции

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА

Бюро записів актів
громадського стану
Хотінського району

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 10" 14 " числа квітня місяця 1949 року.

1	Прізвище	с. Хотень.	<u>Шмидт</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3 По батькові <u>Данилович</u>
4	Стать	<u>мужской</u>	5 Національність <u>украинск</u>
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>мая</u> місяця 194 <u>9</u> року	
7	В і к	Минуло <u>61</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Колхозник</u> <u>к-з "Ворошилова"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хотинський</u> село <u>Хотинь</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	духоту 922	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	підд.т. Веригині Свідетини	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z Внесено до ДРАЦС № 135590699 Дата 12.10.2016	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лобовишин Зинаида Николаевна с. Хотені, Хотен. р-н, Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Зинаида	
15	Особливі позначки	смерть востановлена с 15 мая 1933 года	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р
Управление милиции
Сумской области
Бюро записей актов
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ
Хотенского района
Місце для штампу

У Р С Р
Управление милиции
Сумской области
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА
Бюро записей актів
ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ
Хотінського району



18
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 11

1952 г.
"31" числа декабря місяця 1949 року.

1	Прізвище	с. Хотень.		<u>Авраменко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Денисович</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>	
6	Час смерті	"17" числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>9</u> року			
7	Вік	Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>рабочий</u> <u>Рей прокуратура</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Хотинський</u>	
		село	область	<u>Сумська</u>	
		вулиця	буд. №	<u>Центральна</u>	

10	Причини смерті	по вешення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка врата от 17/III - 47 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до ДРАЦС № 133590728 Дата 12.10.18
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Аврамченко Марія Петрівна с. Хотен, Хотен. р-н, Сум. обл.
14	Підпис заявника	Аврамченко
15	Особливі позначки	XV-3A № 062646

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Сучиска область
Дотенський район
Рай' Зогс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"31" числа декабря м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тхенца</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Алексеевна</u>
4	Стать	<u>женский</u>	5 Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	"24" числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>49</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>свої</u> <u>невістки</u> (підкреслити) <u>Тхенца Євдоким Луї</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>колхозница рядовая</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-з "Н-життя"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	по старості		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	справки Студковського братів		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до ДРАЦС № 123590871 Дата 12.10.2016		
16	Прізвище і адрес заявника	Ахенда Євдокія Андрійовича		
17	Підпис заявника	не грешити		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 19 (дев'ятнадцять)

Начальник _____ аркушів
відділу _____
Дата 10 _____



Перевірено 05.01.2026 В.В.В.

Засвідчувальний напис справи № 580
(книги державної реєстрації актів цивільного стану
про смерть поновлено)

У книзі прошито і пронумеровано 19 (дев'ятнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено час смерті	№ 6,16,19
Актовий запис неоправно пошкоджений	№ 5, 13
Виправлено номер актового запису	№ 19

В.о. керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

17.06.2025


(підпис)

О.М. Крока

6
19

Сум
па

Хот

06.01.1
31.12.1

58