

опис № 16
справа № 341

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть (поновлено)

Почата "05" січня 1937р.
Закінчена "12" червня 1937 р.

Записи актів про смерть
Боромлянська-Станівська
Кількість аркушів 10
Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Судовий	Судовий
Форм. №	7720
Опис №	16
Архивний №	341

341

2 П

12.06

37

(поновлено)

79



Для службового користування

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	примітки
1.	Боромлянська	1-1	1-1	
2.	Верхолюджанська(Люджанська)	1-1	2-2	
3.	Жигайлівська	5-11	3-4	а/з з № 1- 4- відсутні, а/з з № 6 по № 10-відсутні
4.	Кам'янська	1-1	5-5	
5.	Боромлянська (Кіровська)	2-2	6-6	а/з № 1-відсутній
6.	Люджанська	2-2	7-7	а/з № 1-відсутній
7.	Микитівська (Білківська)	4-4	8-8	а/з з № 1- 3- відсутні
8.	Смородянська (м.Тростянець)	7-7	9-9	а/з № 1-6-відсутні
9.	Станівська	1-1	10-10	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

сло.....місяць 193 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	Дмитро		
Прізвище	3	По батькові	Андрієвич
Місце народження	5	Національність	Українська
Вік (число, місяць, рік).	10 грудня 1936 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, сада, ремесло)	Вартовий в колгоспі		
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Горького Незамосинський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Баранів</i> Район <i>Троїцький</i> Край <i>Харків. обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 10/хл 1936 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василенко Федір Васильович Золотозар</i>
16	Підпис заявника	<i>Василенко</i>



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

М. П. *Василенко* ДІЛОВОД *Василенко*

ВЕРХО-ЛЮДЖАНСКИЙ
Сельский Совет
22 / I 1937 г.
с. В. Люджа, Троїчанськ.
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Василенко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Осиповна</i>
Вік	5	Національність	<i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 листопада 1936 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>30 тиж.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>черноработа</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Степановський сажзавод Бузького р-ну</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцький</u> Район <u>Троїцький</u> Край <u>Харків</u> селище <u>В. П. Дуба</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление брюшного тифа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетельство Степановой Софьи о смерти от 26 / XI 36 г.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство о смерти 36 А1 на руки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маскашева Дарья Филипповна с. Поддуб</u>
16	Підпис заявника	<u>Я. Колесов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Колесов</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Андрій</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 грудня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	<u>22 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колесов Микола</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіу і т. д.)	<u>ст. ордин. ін. Кошар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Дригачин</u> Район <u>Трипільський</u> Корп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22</u>
12	Причина смерті	<u>Убито розстріляним Керман Корбан</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Акт о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>Дригачинський</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дригачинський Керман Дригачинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Керман Дригачинський</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Оффенберг

ДІЛОВОД

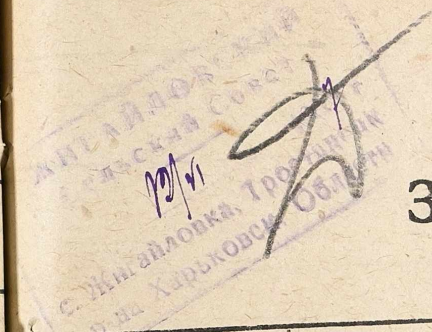
Мирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мичин</u>		
Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Дмитрович</u>
Стать	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 червня 1934</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1929</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні родичів</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Дригачинський орні будівельний</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Великий Мислив</i> Район <i>Тираспольський</i> Край <i>Молдавський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 м. ч.</i>
12	Причина смерті	<i>Фаліт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>у місці смерті</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Антонік</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові <i>Антонівна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Трудня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>VIII</i> місяця року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько горноробочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>ст. Балівська лісокозаг.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Троєць Район <u>Троєць</u> Край <u>Луганський</u> селище <u>Кам'янка</u> область <u>Луганська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 24/III - 34р. по 26/IV - 1934р.</u>
12	Причина смерті	<u>Знищення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжособисте свідство Кам'яненської міськ. ради</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Линник Антон Борисович</u>
16	Підпис заявника	<u>Линник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВОД

КИРОВСКИЙ
Сельский Совет
25 січня 1934
Баромля Троїтанського
на Харківській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ромашинка</u>		
Ім'я	<u>Борис</u>	3	По батькові <u>Григорьев</u>
Стать	<u>ч.</u>	5	Національність <u>україн.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>5</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Григор'єва</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Григор'єв Григорій</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. к.)	<u>арт. ін. Асфальтова Кіровоградська фабрика</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борошниця</u> Район <u>Троєцький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кіровоцьке</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Борошницької с/ради</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Росманіка Дмитро Дмитрович</u> <u>с. Борошниця Кіровоцьке с/р Троєцький.</u>
16	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

25 числа січня м-ця 1937 р.

Діловод

Жаєвич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 14 вересня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ботинков</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>русска</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 вересня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>49 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>каменяр</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>каменяр, Кутівський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Могил</u> Район <u>Трост.</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Карповка</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 днів</u>
12	Причина смерті	<u>От алкоголізму</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетин</u> { <u>1. А. А. Семенов</u> - <u>2. М. М. М.</u>
14	Особливі позначки	<u>Підписи свідетин</u> <u>Могиланський с/с</u> <u>свідетин</u> <u>ствує</u> <u>Председител</u> <u>Сергеев</u> <u>Бекретар</u> <u>М.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Ботшикова Рен. Анис</u> <u>с. Могил</u>
16	Підпис заявника	<u>За М. М. М.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сергеев

ДІЛОВОД М.

НИКИТОВСКИЙ
Сельский Совет
28 лютого 1937
с. Никитовка, Тростяненк.
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Загребин</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 грудня 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>49 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в с. Могилу господарств</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Пітравка</i>	Район <i>Тростянець</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>49 рок.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. <i>Міх</i> 2. <i>Самод</i></i>	
14	Особливі позначки	<i>Помер у домі від туберкульозу</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Загесенчук Мар. і вав. с. Пітравка Микшиїв. с. рад.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Загесенчук</i>	



ВІД ПОГО ЗАГС

М. П. ДІЛОВОД Ташар



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Загесенчук</i>		
Ім'я	<i>Борис</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 травня 1935 рр.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>3 рок.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>працював в с.в. д.р.м.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смородино</i> Район <i>Тростянецкого</i> селище <i>Харківської</i> область <i>А. Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>паралізоване.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>померло голод</i>
14	Особливі позначки	<i>свідок 1. Миколетко Ірина Андріїв. Миколетко 2. Шелестюк Марко Ігоров. Шелестюк</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галатюк Олександр С. Смородино Тростянецкого Р. на</i>
16	Підпис заявника	<i>Галатюк</i>

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

М. П.

Місто

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *4* р.

Діловод

Галатюк

АНОВСКОЙ
Сельский Совет
Місто 193 *4*
Тростянецкого
Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Миколетко</i>		
Ім'я	<i>Вради</i>	3	По-батькові <i>Тригорів</i>
Вік	<i>28 років</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 листопада 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>28 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>голова с.п.к. в м. в. в. 12</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>радище Т. в.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станислав</i>	Район область <i>Львів</i>	Край АСРР	<i>УСРР</i>	смерть; ес лить)
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>21925 року</i>				
12	Причина смерті	<i>Зважання</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи пред'явлені</i>				
14	Особливі позначки	<i>Акт про смерть вчинено і зазначений чл. 110 завіс не пред'являє лікарських довідок</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Галина Андріївна</i>				
16	Підпис заявника	<i>Ткаченко</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

Перевірено 29.09.2020
арх. архівом ВЛГ-



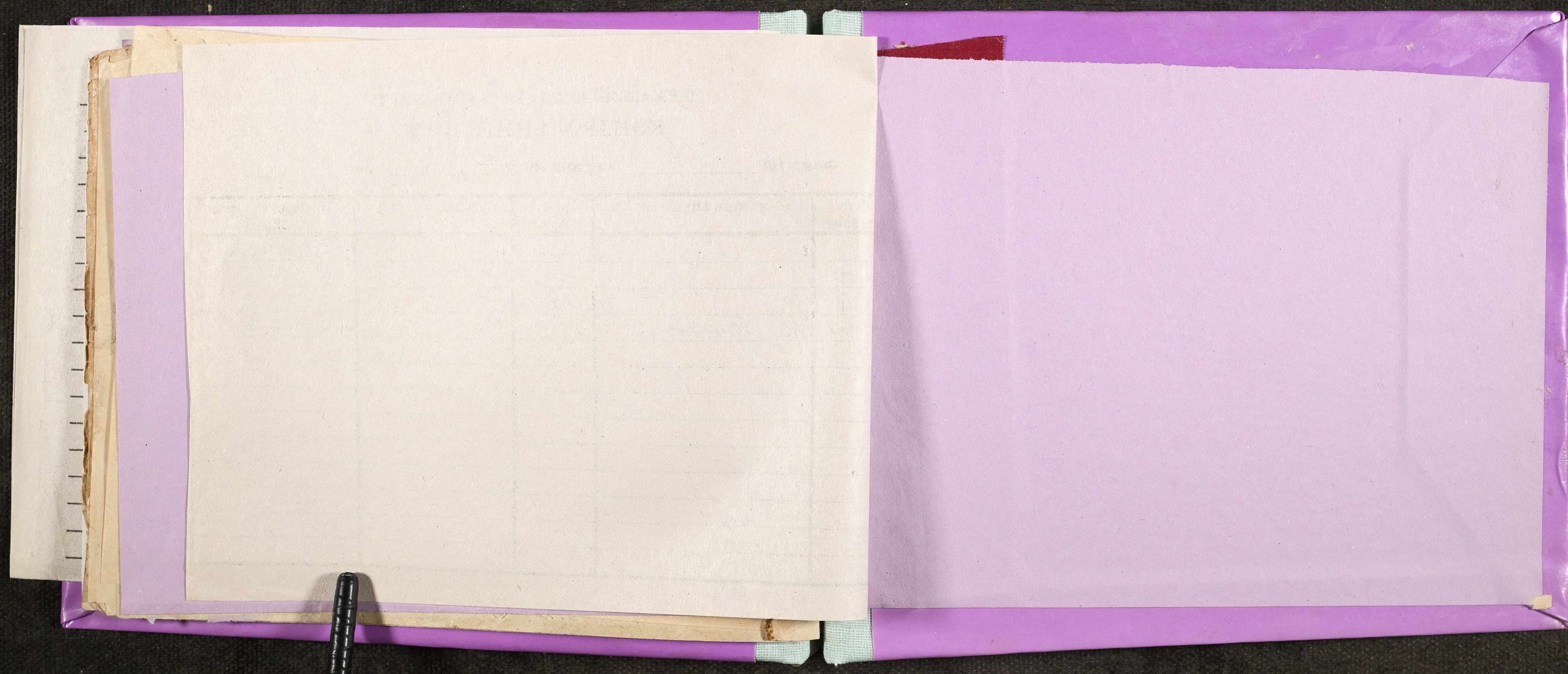


ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд № м 16 справа № 341 рік _____

Дата перевірки	Кому і куди видана справа	Кількість аркушів	Хто видав справу	Хто перевірів після дослідника
10.02.16		10	Ж	10.02.16 Ж
19.05.16		10	Ж	23.05.16 Ж
14.08.19		10	Ж	27.08.19 Ж



05.01

19

Тростянецкий район

1