

1.07

41

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

Опис 16
справа 401

К Н И Г А

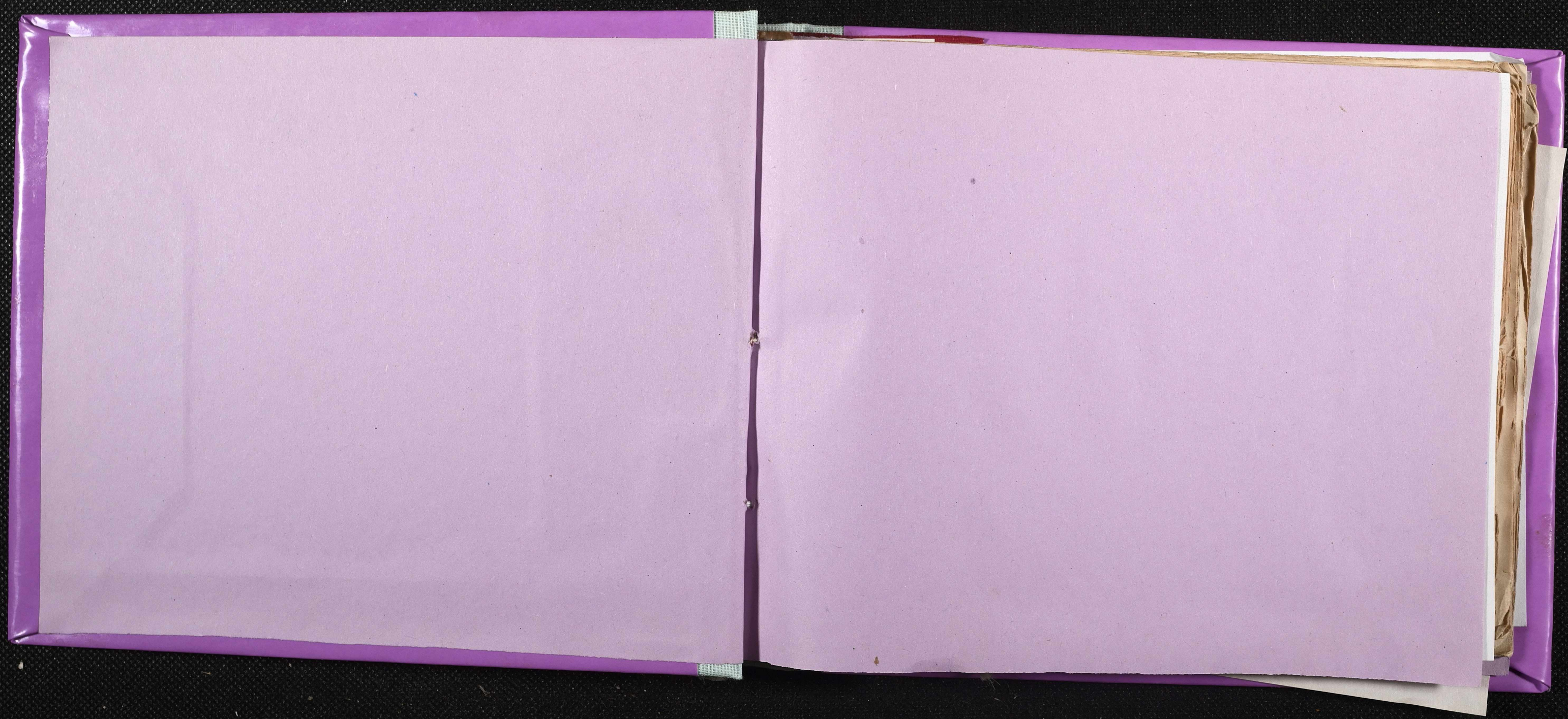
реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Почата "10" січня 1941 р.
Закінчена "31" липня 1941р.

Записи актів про смерть
з № 2 по № 54
Кількість аркушів 42
Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
№	Р-7720
Опис	16
Арх.	401

9



ЗМІСТ

[illegible]

Виз 1712-682

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ростислав	мечик		
Микола	3	По батькові	Самілов
Микола	5	Національність	Українець
Смерть (число, місяць, рік)	10 лютого 1944		
Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 8 3 33 41		
Померлий своїм чи існування чи за вимоги іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, галузь, ремесло)	Колгоспник		
Робота (назва підприємства, кооперативу)	Спосп - колгосп		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Східний</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 ч.</u>	
12	Причина смерті	<u>наразив серця; ден. напад</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выдано Харьковской Рад-болой</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петров Петро Красноармейская 14</u>	
16	Підпис заявника	<u>Петров</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.

УРСР

УСРСР

Народний Комісаріат
Внутрішніх СправНародный Комиссариат
Внутренних делУправління
по Сумській обл.Управление
по Сумской обл.Територіальне
Районне БюроТерриториальное
Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 січня 1944

1944 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище в. Тростянець	Коломак		
2	Вітчим	3	По батькові	Чматьєвич
4	Стать чужин	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1944		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 28		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бетонщик		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Сек - завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буростінен</u> Район <u>Буростінен</u> селище <u>Буростінен</u> область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 літ</u>	
12	Причина смерті	<u>смерть левого легкого</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справочное свидетельство</u> <u>выданное районной</u> <u>Рай-бюро</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колосник Павел Николаевич</u> <u>Колосниковский ул.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Колосник</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

« _____ » числа _____ м-ця 193 ____ р.

[Handwritten signature]

УРСР

УСРСР

Родний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Управління НКВД
по Сумській обл.

Управление НКВД
по Сумской обл.

ТРОСТЯНЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

ТРОСТЯНЦЬКЕ
Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

29 лютого 1944 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище. Тростянец.	Лебуренський		
2	Ім'я	Снігов	3	По батькові
				Саргачов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/5 лютого 44		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 10.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мешкохазяїн		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рай. св. теля		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубровиця</u> селище	Район область <u>Сумська</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>нарама сердца, Деконжа кожен судя</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выданное врачебной рад-большой</u> <u>28/1/41</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубровица Любов Яковлевна</u> <u>ул Горького ст.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дубровица</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" _____ " числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Для ЦУНГО

(другий примірник)

смерть 1941/2099

Прізвище

Мелентюк

Ім'я

Ольга

з

По батькові

Степанович

Стать

жен

5

Національність

Українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

7/III 1941/2099

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 33

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

зборщик

9*

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)

сх-Завод

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гратен</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33		
12	Причина смерті	туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	врачебное свидетельство выданное Гратенским Рай. Больниц		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Соболенко Степан Іванович В. Кладвищеня №1		
16	Підпис заявника	[Signature]		
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був	[Signature]		



Завід. бюро ЗАГС
4-ця 193 р.

Діловод

[Signature]

УРСР

УССР

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВНародный Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Управління
Сумської обл.Власть НКВД
Сумской обл.ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне БюроТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

13 червня 1944

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Тростянець	Гончаренко	
2	Ім'я Карп	3	По батькові Кирпичович
4	Стать чуж	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1944 г.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: роки 66	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кошох.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	до реабілітації	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дроз'янен</u> селище <u>Сурмен</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66</u>		
12	Причина смерті	<u>молний аневризми</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о внезапной смерти</u> <u>Гроздженской</u> <u>р.д. Головинцев</u> <u>10/III 1944.</u>		
	Підписки			
		<u>Петруша Анна Корнеевна</u> <u>м. Горюхов</u>		
		<u>Петруша</u>		

ць, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС
199 р.

Діловод

УРСР

УРСР

Народний Комісаріат
Внутрішніх СправНародный Комиссариат
Внутренних Дел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Управління НКВД
по Сумській м. ш. об.
ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро ЗАГСУправление НКВД
по Сумской обл.
ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 марта 1934 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трошанець	2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Марківна
4	Стать	жін	5	Національність	українська			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 марта 1934 г.						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 37						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби						На утриманні
		(підкреслити)						
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селекція						
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	сах. завод						

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище <i>Синьків</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27</i>		
12	Причина смерті	<i>Воєнна смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о выданное Харьковской обл. Бюро ЗГС</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харченко Дмитро Петрович Сітановский пр. № 23</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

4-44 193 р.

Діловод

УРСР

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВНародний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

17 березня 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тростянец.	Хлебков		
	Ім'я	Александр	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	чуж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/III 1941 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця.....роки 84			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянсько-хазяйствено			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	колхоз "Злагода" Мелітополь.			

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бровари</i> селище <i>Фрунзе</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77.</i>		
12	Причина смерті	<i>Внаслідок мозку.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство выданное Броваренкой рад. Волынец 17/III 1934</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хлебко Иван Алексеевич ул. Хрущева №5.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хлебко</i>		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1934 р.

Рей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ев.

21 марта 1941 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Евдокименко		
2	Ім'я	Браєвська	3	По батькові
4	Стать	жен	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 марта 1941		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 43		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работник		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	с. Сторожинь		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирятин</u> селище <u>Синьків</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43		
12	Причина смерті	Параліч серця миттєвий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство выданное Ярославом Райчицким		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Евдокименко Михайло Григорьевич Писаревский ул. 11		
16	Підпис заявника	Евдокименко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.

числа

ОСР
Подний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

УССР

Подний Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

26 марта 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Гростівець.	Жолох		
2	Ім'я Евген	3	По батькові Федорович	
4	Стать чел.	5	Національність українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 марта 1941 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 56		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськогосподарський		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	с.б. стародина с.б. оловер у с. міранівському 59		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трабхен</u> селище <u>Сіґґінґ</u>	Район <u>Трабхен</u> область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56</u>		
12	Причина смерті	<u>Воєннею смертю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u> <u>выданное Трабхенской район. Больницей</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломен Петр Иванович</u> <u>с. Боромля</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

и-ця 193 р.

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

27/марта 1941 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гростянец	Бондаренко
2	Ім'я	Марія	3 По батькові
4	Стать	жен	Семенова
5	Національність	українки	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 марта 41 год	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 13	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	електрик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДО завод	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гратієн</i> селище <i>Гратієн</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63</i>		
12	Причина смерті	<i>Вогалиня мозга</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство выданное Гратієнкой Рай-Боліні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тондарино. Иван Антонович ул. им. Драматизма</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тондарино</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

4-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

31 марта 1941

1	Прізвище	С. Гроздянец		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 марта	41 год	Українець
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селекційно-господарське		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	кол. Болшевик		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище <u>Харків</u>	Район <u>Харків</u> область <u>Харків</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>во</u> <u>Асфіксія</u> <u>Бронхіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u> <u>о смерти</u> <u>выданное Харьковской район. Больницей</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордиченко</u> <u>Александр</u> <u>Борисович</u> <u>ул. Крайнармедиков №4.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гордиченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

ж-ця 193 р.

Гордиченко

УРСР

УССР

Народний Комісаріат
Внутрішніх Справ

Народный Комиссариат
Внутренних Дел

Управління НКВД
по Сумській обл.

Управление НКВД
по Сумской обл.

м. Ш.
Тростянецьке

Тростянецкое

Районне Бюро

Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

2 лютого 1942.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. 1	Мончан		
2	Ім'я	Курин	3	По батькові
				Афанасович
4	Стать	чуж	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 марта 1942.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 53		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб.	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	раєхорист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.п. Сторожино.		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Простяку</u> селище <u>Субілець</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u> <u>выданное простякувським рай-больницой</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Донченко Іван Кузьмичович</u> <u>ул. Петровского 1/34.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Донченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

№ 48/193

м. ч. 193 р.

УРСР

УССР

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВНародн Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Управління НКВС
по Сумській обл.
М. Ш.Управление НКВД
по Сумской обл.ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне БюроТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

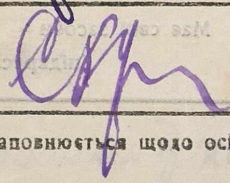
5 квітня 1941 года

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скрипченко		
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові
				Федорович
4	Стать	члн	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 марта		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа марта роки 1941		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	мел.-завод ММ		

87

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гроетмен</u> селище <u>Сукиски</u>	Район <u>Гроетмен</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>недопомогеність і аєфрикки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u> <u>Выданное Гроетменской рай. Бюро Згв</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипченя Федир Сергеевич</u> <u>ул. Гермонова № 22</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

Діловод

Rau

м-ця 193 р.

УРСР
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Управління НКВД
по Сумській обл.
м. Ш.

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

У С С Р

Народні Комісаріати
ВНУТРІШНІХ ДІЛ

Управління НКВД
по Сумській обл.

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11 квітня 1941 року

1	Прізвище	Тростянец	Жайриченко		
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Миколай
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1941.			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки 8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рай-фінотдел.			

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Броїтань</i> селище <i>супісень</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкулез легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство выданное интоспеченской Рай. Обл. интоспеченской</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жанченко Ульяна Петровна ул. Кирова №9.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жанченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

4-ця 193 р.

Виз

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Управління НКВД
по Сумській обл.
м. Ш.

ТРОСТЯНЦЬКЕ
Районне Бюро
САГС

Народный Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Управление НКВД
по Сумской обл.

ТРОСТЯНЦЬКОЕ
Районное Бюро
САГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

11 вересня 1941 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Тростянець	Благодійник			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 вересня 1941.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... 1039			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	извозчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	цукровий			

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фростян</u> селище <u>с. міхил</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12. 6 тис.</u>		
12	Причина смерті	<u>Катаральное воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выданное Фростянским Рай. Больничед.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бешукан Анна Євдокимовна</u> <u>ул. Кирова 14</u>		
16	Підпис заявника	<u>Т. Бешукан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число

4-го 1933 р.

Ран

РСР

УССР

Народний Комісаріат
Внутрішніх СправНародный Комиссариат
Внутренних Дел

Сумський обл.

Управление НКВД
по Сумской обл.

м. Ш.

по Сумской обл.

ВНЕШНЕ

ТРАНСПОРТНОЕ

Вне Бюро

Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

15 апреля 1941 года

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трошанен	Кобравичий		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чуж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 IV 1941 г.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 46			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Електрик			
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд і т. д.)	сах - завод			

43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Проспект</i> селище <i>Сулени</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40</i>		
12	Причина смерті	<i>онухом правого легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство выданное проспектской вра. б-ней</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Подвальний марфа Павлович Базарна м. с/14.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подвальний</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Рав

числа

в-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

19 квітня 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голованко		
2	Ім'я	Семен	3	По батькові
			Александрович	
4	Стать	чуж	5	Національність
			українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1941.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 57		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої</u> засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Вар - савбелз.		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище <u>Синьків</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57		
12	Причина смерті	<u>шокардні деконсервовані</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выданное</u> <u>Тростянецкой Рай. Больницей</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Марфа Єфимовна</u> <u>Бервеманська и 27</u>		
16	Підпис заявника	<u>Голов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ван

м-ця 193 р.

У С С Р

Народный Комиссариат
Внутренних делУправление НКВД
по Сумской обл.

Тростянецкое

Районное бюро

ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22 апрель 41

1	Прізвище	Садовикова		
2	Ім'я	Нестер	3	По батькові
	Стать	муж	5	Национальність
				украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/11 1941		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 45		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рубашник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспау і т. д.)	нарко - Бонісевич		

53

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хростів</u> Район <u>Хростів</u> селище <u>Хростів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45.</u>	
12	Причина смерті	<u>ушкодження серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u> <u>Хростовского Рай. Больницы</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бірюков Павел Андреевич</u> <u>с. Каменица</u>	
	Підпис заявника	<u>Бірюков</u>	
*) Якщо померлий утримався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

4-го 1933 р.

Діловод

Раш

УРСР

УРСР

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВНародний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВУправління
по Сумській обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

29 / август 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ситенко	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові
4	Стать	чол	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 август	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 62	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп - Болотівка.	

53

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тростянець</i> Район селище <i>Синьків</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62</i>	
12	Причина смерті	<i>Кровоизлияние в мозг Порок сердца</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство Тростянецкого Рад-бюро</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синьківський Сидір Дмитрович ул. Кирова 191</i>	
16	Підпис заявника	<i>Синь -</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

4-ця 1933 р.

час

УРСР

УССР

Районний Комісаріат
внутрішніх справНародні Комісаріат
внутрішніх дел

Районна НКВС

Управление НКВД

по Сумській обл.

по Сумск. обл.

Районне Бюро

Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

5 маї 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ізраєльбородич		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
	Стать	жен.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 маї 1941.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...числа...місяця роки 38		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вестник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міський ММ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> Район <u>Троїцький</u> селище <u>Троїцьке</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>нібуркузів</u> <u>мешкав</u> <u>38</u>	
12	Причина смерті	<u>нібуркузів</u> <u>мешкав</u> .	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выдано</u> <u>Троїцьким Рай. Больницей 5/1</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Красногородько Петр Васильевич</u> <u>ул. 19 октября</u>	
16	Підпис заявника	<u>Красногородько</u>	

УРСР

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5 травня 1942

1	Прізвище	Гончаренко		
2	Ім'я	Борислав	3	По батькові
				Константинович
4	Стать	чол	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/12 1941		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 54		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мздовий		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	СБЗ завод		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Проспект</u> Район <u>Сіверський</u> селище <u>Сіверський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54</u>	
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво про смерть 27/12/1941</u> <u>врачебное свидетельство</u> <u>выдано в Проспекте</u> <u>Рад. Сіверський</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Почерченко Григорій Іванович</u> <u>ул. Петровського №10.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

4-го 193 р.

У С С Р

Російська Республіка
Внутрішні справиРосійська Республіка
Внутрішні справиРосійська Республіка
Внутрішні справиРосійська Республіка
Внутрішні справиРосійська Республіка
Внутрішні справиРосійська Республіка
Внутрішні справи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

12 маї

1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Гростянец	Винников		
2	Ім'я Николай	3	По батькові Васильевич	
4	Стать чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1941 г.		
7	Вік (минуло років) 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа серпня 1911 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	До завод		

62

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трабени</u> селище <u>Димені</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 мєс.</u>		
12	Причина смерті	<u>Охворів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Взрешное свидетельство</u> <u>Выдано</u> <u>Трабени</u> , <u>Рай-Траб</u> <u>9 мєс. 1942</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винникова Франкова Стефан</u> <u>Одесская № 84</u>		
16	Підпис заявника	<u>Винникова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1943 р.

Вин

У С С Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

№ 17 мая 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабич			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Валентина
4	Стать	жен	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 мая 1941 г.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	госпосл. обслуговування			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу п.)	сах.-мелов.			

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трабун</i> селище <i>Синь</i>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 мес. 27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Вандалізм черев</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Управління с/госпстанції визначено Т. Трабуненко 15 мая 1942 Рад-Бун</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трабун Анна Ваен. Мейн сех. залу</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трабун</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

УРСР

УРСР

Народний Комісаріат
Внутрішніх СправНародний Комісаріат
Внутрішніх СправУправління НКВД
по Сумській обл.Управління НКВД
по Сумській обл.Тростянецьке
Районне Бюро
ЗАГСТростянецьке
Районне Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

19. маї 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тростянець		Белаш	
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жін	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 маї 1941 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	уборниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.б. с.морозинь.			

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростенець</u> селище <u>Синь</u>	Район _____ область _____	Край _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52		
12	Причина смерті	Ран перетн.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство подписано <u>Тростенецьким</u> <u>Роботиним</u> 15 мая 1933		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Белан-Майвеківський пр 1 мая 1933		
16	Підпис заявника	<u>М. М. Фігу</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Велик

м-ця 1933 р.

(т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

20 мая 1942

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубова		
2	Ім'я	Ксень	3	По батькові
				Васильевна
4	Стать	жен	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 мая 1942		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки 40		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сортувальниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зелот - зерно.		

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> Район <u>Тростянець</u> селище <u>Тростянець</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>Ракова, онкологія шлунка</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выданное Тростянецким Род-Блином 17/12-1942</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Драва Софія Григорівна</u> <u>Крематориєвська 174</u>	
16	Підпис заявника	<u>Драва</u>	

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	Гавриш	3	По батькові
				Григорьевич
4	Стать	чуж	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 мая 1941 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 55		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дешуринд слесари		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	сах-завод		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Траблени</u> селище <u>Кучин</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55		
12	Причина смерті	<u>старий двохсторонній туберкульоз</u> <u>смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський свідоцтво</u> <u>Відділ Траблени Рай. Раю</u> <u>23.12.1941</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Матрона Вікторівна</u> <u>м. Кірова №22</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
4-ця 193 р.

Діловод

Він

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

29 май 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Резниченко	
2	Ім'я	Снабачен	3 По батькові
4	Стать	мен	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Українець	
7	Вік (минуло років).	20 май 1941 2049	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 81	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Зав-учебний центр	

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хростен</u> селище <u>Сирин</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81		
12	Причина смерті	<u>дві сторони вогняного легкого</u> <u>26/12 1941/2</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>зразки свідчення</u> <u>Віндус Хростен, Вод-Бай</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Господаренко Євдоким Іванович</u> <u>м.к. ф. 34 с. 24</u>		
16	Підпис заявника	<u>Господаренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

Зименя 1941 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шоковал		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові
				Шоковик
4	Стать	чужа	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовт 1941.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа августа 1940		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фізичний		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Саж - завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Броетан</u> селище	Район область <u>сумська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз Дискретний</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство видаю троестий фам. Бодожитя</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанован Іван Федорович. Ормужев № 72.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шанован</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число

4-ця 1933 р.

У С С Р

На ...
...Комиссариат
Внутренних делУправление НКВД
по Сумской обл.Управление НКВД
по Сумской обл.Трестинское
Районное БюроТрестинское
Районное Бюро

ЗАГС

ЗАГС

194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Тростянец		
2	Ім'я	Бондаренко		
3	По батькові	Ченотавич		
4	Стать	муж	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
		40		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	механік стирителів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	гор - совет		

66

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> селище <u>Харків</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40</u>	
12	Причина смерті	<u>через розрив серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>врачебное свидетельство</u> <u>выданное район. боль.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко</u>	
16	Підпис заявника	<u>Александрович</u> <u>м.ч. 2</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м.ч. 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5 липня 1941 року

1	Прізвище	Тростьянец	Козеронова
2	Ім'я	Елизавета	3 По батькові
			Леонтинова
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 60	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар	
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	сах-завода	

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ізюстове</u> Район <u>сучасаб</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60	
12	Причина смерті	Рак Шенудка	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство выдано Изюстове рай больницы 5/II	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Козеродов Василий Рузыль ул. Рудбимелен №10	
16	Підпис заявника	<u>В. Козеродов</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бел

Діловод

числа

4-го 193 р.

УССР

Національний Комісаріат
Внутрішніх СправУправління
по Східній УкраїніТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районное Бюро

ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

16/VI юнк - 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мораненко		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові
				Андреевич
4	Стать	чужин	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/VI 1941 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 8.4		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сах завод стесор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сах завода.		

82

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тиростянець</i> Район <i>Сумський</i> Край <i>СРСР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>88. років.</i>
12	Причина смерті	<i>старісний слабкість.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тиростянець Стахановський переул. №4. Штараненко.</i>
16	Підпис заявника	<i>Штараненко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Баш*

Діловод

число

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

1941 г.
19 июня 1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тростянец		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/VI - 1941 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
		роки 45		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	раб - совбез		

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жиростенівська область	Район	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45				
12	Причина смерті	Рак грудного відділу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зразкове свідчення медико-судової експертизи Жиростенівська район. бол. 19 ч. 1948				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Григор'єв Лев Сергійович ул. Рікова 104/48				
16	Підпис заявника	Григор'єв				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тростянец			Обруський		
2	Ім'я	Бросерим	3	По батькові	Бросеримович		
3	Стать	чоловічий	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1941					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гонимий					
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гор.-совет					

53

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шостаків</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60</u>		
12	Причина смерті	<u>кровоизлияние в мозг</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>врачебное свидетельство Визако</u> <u>Шостаківський рай. бол. № 15/V-1941 року.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обухович Ігор Ігорович Шостаківський</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Шостаків</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бас

Діловод

4-44 193 р.



Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Управління НКВС
по Сумській обл.

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

Народный Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Управление НКВД
по Сумской обл.

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

30 Моно 1941 року.

1941 г.

Прізвище: Тростянець.

Захарченко

Ім'я

Валентин

3

По батькові

Валентин

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

29 липня 1941

7

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1941 року

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

робочий

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)

спирт - завод.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірстаків</u> Район <u>Сумський</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>диптерия</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выдано</u> <u>Ирстаківским рай. больницей 29/VI-1941 г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Засартенкова Марія Василівна</u>	
16	Адрес заявника	<u>Захарівка</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.			
М.	Завід. бюро ЗАГС <u>Гали</u> Діловод		
м-ця 193 р.			



УРСР
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сумський обл.
ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

УССР

Народный Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Управление НКВД
по Сумской обл.
ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тростянец	Охрименко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорович
4	Стать	муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/VI - 1941 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 26			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рубщик			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Лесгосп			

40

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті	Інфаркт кровообігу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво видано 30/III-1941 рок.		
14	Особливі позначки	ХС № 550 355		
15	Прізвище і адрес заявника	Георгій Аска Гетровна вулиця Гетровська № 18		
16	Підпис заявника	Гетров		

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

№ П. 4
200 К 1
числа

Завід. бюро ЗАГС
14-го 193 р.

Діловод

УРСР
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ТРОСТЯНЕЦЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

УСРСР
Народный Комиссариат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Управление НКВД
по Сумской обл.

ТРОСТЯНЕЦКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

194...г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>с. Тростянец</i>	<i>Сорока</i>		
2	Ім'я <i>Николай</i>	3	По батькові <i>Николаевича</i>	
4	Стать <i>муж.</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 травня 1941г</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>лише</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ватник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>—</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Броетичи</u> селище	Район область <u>Сумська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспепсія керив векор</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство</u> <u>6/II - 1941</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шановакова Катерина Федорівна</u> <u>ул. Советская 9</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шановак</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.



Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

8 июля 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Немидченко		
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові
				Дмитро вич
4	Стать	чужин	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 июля 1941 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 18 місяця роки 1940 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	скрип- завод город Тростянець Сумської обл.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гиростанець</i>	Район область <i>Гиростанець</i> <i>Сумська</i>	Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Токсическая Девексия</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> <i>Відоко Гиростанець</i> <i>Відоко 5/VI/1941.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Немицький</i> <i>Ліна Герасимівна</i> <i>Завокзавське № 35</i>		
16	Підпис заявника	<i>Немицький</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м.ч. 193 р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

10 июля 1941 года		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Іваковна
4	Стать	жен.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 июля 1941 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки 14 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агент			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	рай уком наркомзеса г. Стростянки			

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гроостяке</u> Район <u>Гроостякевський</u> селище <u>Сумська</u> область	К. Я <u>11</u> АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видано Гроостякевським райкомздравом 3 квітня 1941 г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Іван Григорович</u> <u>Кроунов Лексана №1</u>	
	* Прізвище заявника	<u>Григоренко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

4-44 193 р.

Діловод



УРСР

У С С Р

Внутренний Комисариат
ВНУТРИШНІЙ КОМІСАРІАТ

Внутренних дел

Управление ГКВД
по Сумской обл.

ПРОСТРАНСТВЕННОЕ

Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(другий примітник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище
---	----------

с. Тростянец

3

По батькові

Стать

5

Національність

6

Час смерті (число, місяць, рік)

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився 18 числа маг місяця 1941 роки 2 місяць.

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9*

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

00 Косеби кат 7. Уфостяноз. 62

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Достянків Сумська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Детського		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від ког. З. Достянківськ 10/11/1941 г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Вованко Марія Яковлевна До друку № 41.		
16	Підпис заявника	Вованка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

14-го 193 р.

Діловод

Город: М. мессенат
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

30 acres 1941

(другий примітник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вертюков		
2	Ім'я	Філіп	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Україна		
7	Вік (минуло років).	30 июля 1941 года.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	61 років		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
		Саморезник		
		на дому.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гроستانی</u> Район <u>Цуманський</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видано Гроستانیським поліклінічним 30/10/84.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галичина Мотрона Алексівна</u> <u>ул. 13 Октября №15</u>
16	Підпис заявника	<u>Галичина</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1984 р.

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

30 июля 1941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошніченко		
2	Ім'я	Никола	3	По батькові
	Стать	муж.	5	Национальність
	Час смерті (число, місяць, рік)	23 июля 1941 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа серпня 1941 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Білошник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	село в. Ярослав Сумської області		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тиростян</i> селище	Район <i>Сумський</i> область	Знак ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>дуже велика</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видано тиростянським поліклінічним. 23/IV - 1941 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошниченко Анна Антонович улица Первомайская № 70</i>		
16	Ім'я померлого	<i>Мирошні</i>		



Завід. бюро ЗАГС
4-й 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

м. ш.

31

№

жовт.

1941 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баранченко		
2	Ім'я	Парасков	3	По батькові
				Савелівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/11-1941 года.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 55 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сильке господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тиростянка</i> селище	Район <i>Семилеський</i> область	Край <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>обширный отравление</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видано тиростянкою колишньої 26/VII-1941 г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баранек Павло Петрович Комсомольск шоссе № 1</i>		
16	Підпис заявника	<i>Баранек</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

ж-ця 193 р.

Засвідчувальний напис справи № 239
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 42(сорок два) аркуши,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші - ;
пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено прізвище померлого	№ 6
Виправлено номер актового запису	№ 17
Виправлено в графі «Вік»	№ 1,3,23,39

Начальник відділу

(дата)

М.П.



(підпис)

С.І.Кірічко

(ініціали, прізвище)

Особливості фізичного стану та формування справи 239	Номери аркушів
1	2
Виправлено по батькові померлого	№ 19,20,34
Актівий запис неоправно пошкоджений	№ 1-5,18

Начальник відділу

20.05.2019

(дата)

(підпис)

С.І.Кірічко

(ініціали, прізвище)

0.01

19

2