

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану 244  
Тростянецького районного управління юстиції  
Сумської області

Опис 16  
Справа 406

# К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану  
про смерть

Почата «01» січня 1942 р.  
Закінчена «09» грудня 1942р.

Записи актів про смерть  
Мартинівська - Ницахська

Кількість аркушів 38

ДЕРЖАРХІВ

Сумський обласний

ків

Р-7720

16

406



# DMC

[illegible]



# Запис акта про смерть № 1

19 число Березня місяця 1942 р.

|                                                                         |                                                                     |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Чумаченкова</u>                                                  |                 |
| 2. Ім'я <u>Векла</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Яковна</u>   |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українка</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>13 Березня 1942 р</u>                                            |                 |
| 7. Вік (минуло років) <u>80</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                 |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                     |                 |
| 9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                         |                                                                     |                 |



|                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка Охтирського повіту                                    |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 80 років                                                            |
| 12. Причина смерті                                      | Старосеєське истощение                                              |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть від Олександрівської лікарні -       |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                        |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Прийомом Мартинівської Миколайовської церкви 8/12, 42р              |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Каміла Олександрівна Григорівна<br>с. Мартинівка Охтирського повіту |
| 17. Підпис заявника                                     | Каміла                                                              |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 2

2

28 число Березня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Откуров</u>                                                      |                  |  |
| 2. Ім'я <u>Максим</u>                                                   | 3. По-батькові                                                      | <u>Петров</u>    |  |
| 4. Стать <u>чол.</u>                                                    | 5. Національність                                                   | <u>Українець</u> |  |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>27 лютого 1942 року</u>                                          |                  |  |
| 7. Вік (минуло років) <u>76</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                  |  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так</u> , ні<br>(підкреслити)                                    |                  |  |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       | <u>Староста</u>                                                     |                  |  |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            | <u>Громадське господарство № 11</u>                                 |                  |  |



|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Росівка Мартинівської о-управи<br>Охтирського повіту        |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 місяців                                                      |
| 12. Причина смерті                                      | Змігріла. Легкий общес истощение                               |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>Олександрової лікарні        |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                   |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Григорія Мартинівської<br>Миколаївської церкви 14/15 428       |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Ожуров Григорій Максимович<br>с. Мартинівка Охтирського повіту |
| 17. Підпис заявника                                     | Ожуров<br>Григорій<br>Максимович                               |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пашин



# Запис акта про смерть № 3

30 число Березня місяця 1942р.

1. Прізвище

Чударева

2. Ім'я

Раїса

3. По-батькові

Микитовна

4. Стать

5. Національність

Українка

6. Час смерті (число, місяць, рік)

22 Березня 1942 року

7. Вік (минуло років)

6 міс.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

2/х. 1941 року

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

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

9.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)



|                                                         |                                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Лосівка Мартинівської с-управи                             |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців                                                     |
| 12. Причина смерті                                      | Дістпенсї?                                                    |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть від Олешанської лікарні        |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                  |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Триптом Мартинівський Миколаївської церкви 7/13-42р.          |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Чударь Микита Овдодорович<br>с. Мартинівка Охтирського повіту |
| 17. Підпис заявника                                     | Чударь<br>Микита                                              |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тамашко



# Запис акта про смерть № 4

10 число Квітня місяця 1942р.

|                                                                                 |                                                                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                                     | Скофша                                                                 |                   |
| 2. Ім'я                                                                         | Олександр                                                              | 3. По-батькові    |
| 4. Стать                                                                        | Чол.                                                                   | 5. Національність |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                              | 4 Квітня 1942 р                                                        |                   |
| 7. Вік (минуло років)                                                           | 55                                                                     |                   |
| 8. Чи мав померлий свої за-<br>соби до існування чи жив<br>на кошти іншої особи | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково<br>час народження |                   |
| 9. Заняття (спеціальність,<br>посада, ремесло, яку<br>роботу виконував)         | Так, ні<br>(підкреслити)                                               |                   |
| 10. Місце роботи (підпри-<br>ємство, колгосп і т. і.)                           |                                                                        |                   |



|                                                         |                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Потівна Мартинівської міськуправи Охтирського повіту               |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 55 років                                                              |
| 12. Причина смерті                                      | воспаление легких                                                     |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть від Опеманської лікарні                |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                          |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Похорон зроблено в/ї 42 р пригтов. Мартинівської Михаїлівської церкви |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Скорина Дмитро Овдотовича<br>с. Мартинівка Охтирського повіту         |
| 17. Підпис заявника                                     | Скорина                                                               |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 5

11 число Квітня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Григоренко</u>                                                   |                    |
| 2. Ім'я <u>Алексей</u>                                                  | 3. По-батькові                                                      | <u>Григорьевич</u> |
| 4. Стать <u>чол.</u>                                                    | 5. Національність                                                   | <u>українець</u>   |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 Січня 1942 року.</u>                                          |                    |
| 7. Вік (минуло років) <u>60</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                    |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так, ні</u><br>(підкреслити)                                     |                    |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       |                                                                     |                    |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                    |



|                                                         |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка Мартинівської<br>с. управи Охтирського повіту                                       |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 60 років                                                                                          |
| 12. Причина смерті                                      | Отруєння Медвотом                                                                                 |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Олександрівської лікарні                                    |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                                                      |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Григоріанської Мартинівської греко-<br>католицької церкви буде зроблено<br>похорон 3 травня 1942р |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Григорієвич Насест Насестів<br>с. Мартинівка Охтирського повіту                                   |
| 17. Підпис заявника                                     | Насест                                                                                            |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 6

25 число квітня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Герещенко</u>                                                    |                  |
| 2. Ім'я <u>Карпо</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Гришків</u>   |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українець</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5 квітня 1942 року</u>                                           |                  |
| 7. Вік (минуло років) <u>75</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                     |                  |
| 9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                         |                                                                     |                  |



|                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | Х. Хмелівець Золотарівської с.управ.<br>Охтирського повіту          |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 75 років                                                            |
| 12. Причина смерті                                      | Артеріосклероз. Паралич                                             |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Олександрівської лікарні      |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                        |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом Мартинівської Миколаївської церкви 10 травня 1949р.         |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Перецьенко Наталка Карпівна<br>Х. Хмелівець Золотарівської с.управ. |
| 17. Підпис заявника                                     | Перецьенко                                                          |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 7

27

число

квітня

місяця 1942 р.

1. Прізвище

Дубник

2. Ім'я

3. По-батькові

4. Стать

5. Національність

6. Час смерті (число, місяць, рік)

7. Вік (минуло років) 00

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

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

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

9.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)



|                                                         |                                                                   |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка<br>Охтирського повіту                               |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | сб                                                                |
| 12. Причина смерті                                      | мертво народження біла асфіксія                                   |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Документ про мертво народж.<br>від акушерки Мартинівською ш. тун. |
| 14. Якої віри був померлий                              | ?                                                                 |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | ,                                                                 |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Дудник Ніна Федорівна<br>с. Мартинівка Охтирського повіту         |
| 17. Підпис заявника                                     | Н. Дудник                                                         |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 8

8

22 число квітня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Смага</u>                                                        |                   |
| 2. Ім'я <u>Радіон</u>                                                   | 3. По-батькові                                                      | <u>Григорович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українець</u>  |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 квітня 1942 р.</u>                                            |                   |
| 7. Вік (минуло років) <u>85</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                   |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                   |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       |                                                                     |                   |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                   |



|                                                         |                                                                               |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Лосівка Мартинівської с-управи Охтирського повіту                          |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 85 років                                                                      |
| 12. Причина смерті                                      | Старечеського вістоуєніє                                                      |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть від онеманської лікарні                        |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                                  |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом мартинівської Миколаївської церкви зроблено похорон 25 квітня 1942 р. |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Смага Григорій Родіонович<br>с. Лосівка Мартинівської с-управ                 |
| 17. Підпис заявника                                     | Смага                                                                         |

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод



# Запис акта про смерть № 9

15 число Травня місяця 1942р.

1. Прізвище

Тущкарь

2. Ім'я

Іван

3. По-батькові

Степанович

4. Стать

Чол.

5. Національність

Українець

6. Час смерті (число, місяць, рік)

13 травня 1942р

7. Вік (минуло років)

10 місяців

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

5 липня

1941 року

8. Чи мав померлий свої за-  
соби до існування чи жив  
на кошти іншої особи

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло, яку  
роботу виконував)

9.

Місце роботи (підпри-  
ємство, колгосп і т. і.)



|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Зомотарівка<br>Охтирського повіту                           |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 місяців                                                     |
| 12. Причина смерті                                      | Менінгіт                                                       |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від олександрівської лікарні |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                   |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    |                                                                |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Пущкарева Вірка Олексій<br>Зомотарівського с.упр. Охтир. ра    |
| 17. Підпис заявника                                     | Пущкарев                                                       |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 10

15 число травня місяця 1942 р.

|                                                                                 |                                                                                             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. Прізвище                                                                     | Ковшичанська                                                                                |          |
| 2. Ім'я Ганна                                                                   | 3. По-батькові                                                                              | Івановна |
| 4. Стать Жін.                                                                   | 5. Національність                                                                           | українка |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                              | 11 травня 1942 р.                                                                           |          |
| 7. Вік (минуло років)<br>1 рік 6 міс.                                           | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження<br>18 березня 1940 року |          |
| 8. Чи мав померлий свої за-<br>соби до існування чи жив<br>на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                             |          |
| 9. Заняття (спеціальність,<br>посада, ремесло, яку<br>роботу виконував)         |                                                                                             |          |
| Місце роботи (підпри-<br>ємство, колгосп і т. і.)                               |                                                                                             |          |



|                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | Х. Двигашеву Зомотарівської<br>с.у-прави Охтирського повіту,        |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 6 місяців                                                     |
| 12. Причина смерті                                      | Запам'ятує легень                                                   |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарське свідоцтво про смерть<br>від Олександрівської лікарні      |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                        |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом Мартиївської<br>Миколаївської церкви 27/І 42р.              |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Косишанська Христин Семен.<br>Х. Двигашеву Зомотарівської с.у-прави |
| 17. Підпис заявника                                     | Неписане записи росій. Коран                                        |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 41

30 число травня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Чубарь</u>                                                       |                  |
| 2. Ім'я <u>Петро</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Кирилович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українець</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>13<sup>го</sup> травня 1942 року</u>                             |                  |
| 7. Вік (минуло років) <u>55</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так</u> , ні<br>(підкреслити)                                    |                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          | <u>Сільське господарство</u>                                        |                  |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            | <u>Господарство</u><br><u>№ 10</u>                                  |                  |



|                                                         |                                                            |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка Охтирської повіт                             |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 55 років                                                   |
| 12. Причина смерті                                      | Зупинка серця                                              |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть від османської лихоманки    |
| 14. Якої віри був померлий                              | Дробошавини                                                |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | П'ятим Мартинівської Миколайовської церкви 13/ї 42р        |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Мударо Василь Генрихович<br>с. Мартинівка Охтирської повіт |
| 17. Підпис заявника                                     | Мударо                                                     |

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.



# Запис акта про смерть № 12

3 число червня місяця 1942 р.

|                                                                         |                                                                                                   |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Голушеник</u>                                                                                  |                  |
| 2. Ім'я <u>Іван</u>                                                     | 3. По-батькові                                                                                    | <u>Пилишович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                                                 | <u>українець</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      |                                                                                                   |                  |
| 7. Вік (минуло років) <u>5 днів</u>                                     | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження<br><u>29 травня 1942 року</u> |                  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                   |                  |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       |                                                                                                   |                  |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                                                   |                  |



|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка<br>Охтирського повіту                            |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 5 днів                                                         |
| 12. Причина смерті                                      | запалений легень                                               |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Мартинівською мед пункту |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                   |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Григоріо-Мартинівської<br>Миколаївської церкви 4/11-42р        |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Пилипчик Овдоір Овсійович<br>с. Мартинівка Охтирського повіту  |
| 17. Підпис заявника                                     | Пилипчик                                                       |

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 13

22 число Червня місяця 1942 р.

|                                                                         |                                                                                                 |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Патин</u>                                                                                    |                   |
| 2. Ім'я <u>Микола</u>                                                   | 3. По-батькові                                                                                  | <u>Якович</u>     |
| 4. Стать <u>чол.</u>                                                    | 5. Національність                                                                               | <u>українська</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>16 червня 1942 р.</u>                                                                        |                   |
| 7. Вік (минуло років) <u>1р 8м</u>                                      | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження<br><u>28 жовтня 1940 р.</u> |                   |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                 |                   |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                                                 |                   |
| 9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                         |                                                                                                 |                   |



|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с Золотарівка<br>Охтирського повіту                            |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 8 м-ців                                                  |
| 12. Причина смерті                                      | Туберкульоз Легких                                             |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Мартинівського медпункту |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                   |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Грунтом Мартинівської<br>Николаївської церкви 23/ї 42р         |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Патша Палага Тарасимов<br>с. Золотарівка Охтирського повіту    |
| 17. Підпис заявника                                     | Патша<br>Тарасимов                                             |



Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 14

5 число липня місяця 1942 р.

|                                                                         |                                                                     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Диченко</u>                                                      |                  |
| 2. Ім'я <u>Григорій</u>                                                 | 3. По-батькові                                                      | <u>Данилович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українець</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>25 червня 1942 р</u>                                             |                  |
| 7. Вік (минуло років) <u>12 р.</u>                                      | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                  |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       |                                                                     |                  |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                  |



|                                                         |                                                                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Золотарівка Золотарівської<br>с-управи Охтирського повіту       |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 12 років                                                           |
| 12. Причина смерті                                      | Туберкульоз легкого                                                |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Мартинівського медпункту     |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                       |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом Мартинівської<br>Миколаївської церкви 26 червня<br>1942 р. |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Дирешко Данило Михайлович<br>с. Золотарівка Охтирського повіту     |
| 17. Підпис заявника                                     | Дирешко<br>Данило                                                  |

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

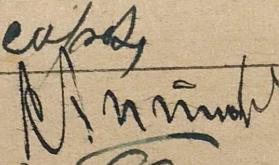


# Запис акта про смерть № 15

8 число Вересня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Васильченко</u>                                                  |                 |
| 2. Ім'я <u>Катерина</u>                                                 | 3. По-батькові                                                      | <u>Петровна</u> |
| 4. Стать <u>жін</u>                                                     | 5. Національність                                                   | <u>українка</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>20 липня 1942 року</u>                                           |                 |
| 7. Вік (минуло років) <u>28</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                 |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                 |
| 9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)       |                                                                     |                 |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                 |



|                                                         |                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка<br>Охтирського повіту                                                                                                                                                 |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 28 років                                                                                                                                                                            |
| 12. Причина смерті                                      | Туберкульоз легень                                                                                                                                                                  |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарське свідоцтво про смерть<br>від Мартинівського медпункту                                                                                                                      |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                                                                                                                                        |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Прийнятою Мартинівською<br>мирошавською церквою 20 липня 42                                                                                                                         |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Сорочка Петро Павлович<br>с. Мартинівка Охтирського повіту                                                                                                                          |
| 17. Підпис заявника                                     | <br>с.р.з.<br> |

Зав. бюро ЗАГС

Діловод





# Запис акта про смерть № 16

29 число Вересня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Козлова</u>                                                      |                  |
| 2. Ім'я <u>Марія</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Иосифовна</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   |                  |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>28 Вересня 1942 року</u>                                         |                  |
| 7. Вік (минуло років) <u>62</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                  |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                     |                  |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                  |



|                                                         |                                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Посівка Мартинівської с-управи Охтирського повіту          |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 62 роки                                                       |
| 12. Причина смерті                                      | Старечеське зможення                                          |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарське свідоцтво про смерть від Олешанської лікарні        |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                  |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом Мартинівської Михаїлівської церкви 28-IX-42р          |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Козлова Мотрош Петровича<br>с. Посівка Мартинівської с-управи |
| 17. Підпис заявника                                     | Козлова                                                       |

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 17

26 число Грудня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                                                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Горунт</u>                                                                                    |                 |
| 2. Ім'я <u>Микола</u>                                                   | 3. По-батькові                                                                                   | <u>Павлович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                                                | <u>Росіяни</u>  |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>15 грудня 1942 року</u>                                                                       |                 |
| 7. Вік (минуло років) <u>9 м.</u>                                       | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження<br><u>20 січня 1942 року</u> |                 |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                  |                 |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                                                  |                 |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                                                  |                 |







# Запис акта про смерть № 18

26 число жовтня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Мирошук</u>                                                      |                   |
| 2. Ім'я <u>Косиш</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Радіонович</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українець</u>  |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 жовтня 1942 р</u>                                             |                   |
| 7. Вік (минуло років) <u>83</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                   |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                   |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                     |                   |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                   |



|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мосівка Мартинівської<br>с/управа Охтирського повіту        |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 83 роки                                                        |
| 12. Причина смерті                                      | Стареческое істощеніє                                          |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарське свідоцтво про смерть<br>від Опшанської лікарні       |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                   |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Причтом Мартинівської<br>Миколаївської церкви 25/х 42р         |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Миронцова Олена Андріївна<br>с. Мосівка Мартинівської с/управа |
| 17. Підпис заявника                                     | Миронцова<br>Олена Андріївна                                   |



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Миронцова  
Олена Андріївна



# Запис акта про смерть № 19

13

8 число Грудня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                                                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Кошикова</u>                                                                                   |                   |
| 2. Ім'я <u>Антяна</u>                                                   | 3. По-батькові                                                                                    | <u>Миколаєвна</u> |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                                                 | <u>українка</u>   |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>5 Грудня 1942 року</u>                                                                         |                   |
| 7. Вік (минуло років) <u>2 р 9 м.</u>                                   | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження<br><u>3 Березня 1940 року</u> |                   |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                                                   |                   |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                                                   |                   |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                                                   |                   |



|                                                         |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | с. Мартинівка<br>Охтирського повіту                                                                                                                                   |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 роки 9 місяців                                                                                                                                                      |
| 12. Причина смерті                                      |                                                                                                                                                                       |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарського свідчення про смерть небуло, про те, що дитина доросла більше року стверджували свідки гр. с. Мартинівки: Карпенко С.О. і Ковалюк М.І. <del>Ковалюк</del> |
| 14. Якої віри був померлий                              | Православної                                                                                                                                                          |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | 5 грудня 1942/10. Причтом Мартинівської Миколаївської церкви                                                                                                          |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Голошенко Микола Федор<br>с. Мартинівка Охтирського пов.                                                                                                              |
| 17. Підпис заявника                                     | Голошенко                                                                                                                                                             |



ав. бюро ЗАГС

Діловод



# Запис акта про смерть № 20

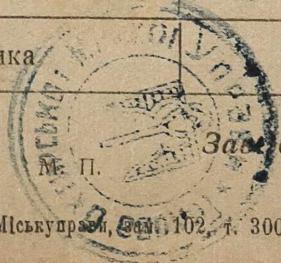
20

9 число Грудня місяця 1942р.

|                                                                         |                                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Прізвище                                                             | <u>Бізкровна</u>                                                    |                   |
| 2. Ім'я <u>Вуста</u>                                                    | 3. По-батькові                                                      | <u>Петровна</u>   |
| 4. Стать                                                                | 5. Національність                                                   | <u>українська</u> |
| 6. Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>8 Грудня 1942 року</u>                                           |                   |
| 7. Вік (минуло років) <u>55</u>                                         | Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження |                   |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)                                     |                   |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)          |                                                                     |                   |
| Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)                            |                                                                     |                   |



|                                                         |                                                                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий                    | С. Мосівка Мартинівської сфуправи<br>Охтирського повіту          |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 55 років                                                         |
| 12. Причина смерті                                      | Зріт с Ослобненням на серце                                      |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарське свідоцтво про смерть<br>від Мартинівського мед пункту  |
| 14. Якої віри був померлий                              | Греко-католицької                                                |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон    | Грунтіом Мартинівської Мико-<br>ласівської церкви 9 грудня 1942р |
| 16. Прізвище і адреса заявника                          | Яковина Микита Яковович<br>С. Мосівки Мартинівської сфуправи     |
| 17. Підпис заявника                                     | Григор                                                           |



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григор*  
*Яковина*  
*Григор*



область  
район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                               |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Дробов</u>                                                                                                 |                  |
| 2  | Ім'я                                                                            | 3                                                                                                             | По батькові      |
|    | <u>Федор</u>                                                                    |                                                                                                               | <u>Геращенко</u> |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                                             | Національність   |
|    | <u>чуж.</u>                                                                     |                                                                                                               | <u>Росій.</u>    |
| 6  | Час смерті                                                                      | 1 числа <u>листопада</u> місяця 1942 р.                                                                       |                  |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>1941</u> числа <u>листопада</u> місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років) |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити) На утриманні _____                                                     |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <u>механік цукер</u>                                                                                          |                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                               |                  |



|    |                                                                                                                                  |                                                    |                  |              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий                                                                                                  | Місто<br>селище <i>Низькох</i>                     | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті                                                         | Років <i>9</i> місяців                             |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                   | <i>Джросиуда</i>                                   |                  |              |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <i>Нену</i>                                        |                  |              |
| 15 | Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)                                                        | <i>Никоненко Наталія<br/>Заволужинська матушка</i> |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес заявника                                                                                                        | <i>Триводен Наталія С. Низькох</i>                 |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                  |                                                    |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
Пичаевка сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                    |                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Брабичева</u>                                                                                   |                                |
| 2  | Ім'я                                                                            | <u>Євдокія</u>                                                                                     | 3 По батькові <u>Петровна</u>  |
| 4  | Стать                                                                           | <u>жін.</u>                                                                                        | 5 Національність <u>Рускою</u> |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.                                            |                                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло <u>70</u> років<br>Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити) На утриманні _____                                          |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <u>не мала певних занять</u>                                                                       |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>немає певного місця</u>                                                                         |                                |



|    |                                                                                                                                  |                                   |                                         |              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий                                                                                                  | Місто<br>селище <i>Мичаха</i>     | Район<br>область <i>Б.-Буцаковський</i> | Краї<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті                                                         | Років <i>52</i> місяців —         |                                         |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                   | <i>по старості</i>                |                                         |              |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <i>немає</i>                      |                                         |              |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)                                                       |                                   |                                         |              |
| 16 | Прізвище і адрес заявника                                                                                                        | <i>Брашиков Михайло Дмитрович</i> |                                         |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                  | <i>Брашиков</i>                   |                                         |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



область  
район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 числа Января м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                              |                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Красенникова</u>                                                                          |                               |
| 2  | Ім'я <u>Ульяна</u>                                                              | 3                                                                                            | По батькові <u>Онуфріївна</u> |
| 4  | Стать <u>жін</u>                                                                | 5                                                                                            | Національність <u>Русская</u> |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>23</u> числа <u>Января</u> місяця 1942 р.                                                 |                               |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло <u>49</u> років<br>Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років) |                               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні<br>(підкреслити)                                             |                               |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <u>Беломос завмислво</u>                                                                     |                               |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Колхоз Красное знамя</u>                                                                  |                               |



|    |                                                                                                                                                        |                                  |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище <i>Низька</i>    | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <i>49</i> місяців          |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <i>Бол. серця</i>                |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                  |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоєчасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                  |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <i>Григорієв Борис С. Низька</i> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <i>Григорієв</i>                 |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Григорієв*



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                              |                                                                |                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                                     | Хелеев                                                         |                  |
| 2  | Ім'я                                                                         | Сергій                                                         | 3 По батькові    |
| 4  | Стать                                                                        | чуж.                                                           | 5 Національність |
| 6  | Час смерті                                                                   | 10 числа лютого місяця 1942 р.                                 |                  |
| 7  | Вік                                                                          | Минуло 39 років                                                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Рік народження " " числа місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років) |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)               | Мав свої засоби На утриманні                                   |                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                   | (підкреслити)                                                  |                  |
|    |                                                                              | Белгородское хозяйство                                         |                  |
|    |                                                                              | Хусовское хозяйство                                            |                  |



|    |                                                                                                                                  |                                                        |                                                      |              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий                                                                                                  | Місто <u>Нікопольське</u><br>селище <u>Добининське</u> | Район <input checked="" type="checkbox"/><br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті                                                         | Років <u>5</u> — місяців                               |                                                      |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                   | <u>Трибунський боїсний процес</u>                      |                                                      |              |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Немає</u>                                           |                                                      |              |
| 15 | Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)                                                        |                                                        |                                                      |              |
| 16 | Прізвище і адрес заявника                                                                                                        | <u>Халева Миколаївна</u><br><u>С. Нікополь</u>         |                                                      |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                  | <u>Халева</u>                                          |                                                      |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Підпис]*



область

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4/10 числа Марта м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |             |                                                                          |                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        |             | <u>Красишів</u>                                                          |                               |
| 2  | Ім'я                                                                            | <u>Іван</u> | 3                                                                        | По батькові <u>Васильович</u> |
| 4  | Стать                                                                           | <u>Чужа</u> | 5                                                                        | Національність <u>Рускої</u>  |
| 6  | Час смерті                                                                      |             | <u>4/10</u> числа _____ місяця 19 <u>44</u> р.                           |                               |
| 7  | Вік                                                                             |             | Минуло _____ років <u>2 місяця</u>                                       |                               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого |             | Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) |                               |
|    |                                                                                 |             | Мав свої засоби _____ На утриманні _____<br>(підкреслити)                |                               |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |             |                                                                          |                               |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |             | <u>Колхоз Красное знамя</u>                                              |                               |



|    |                                                                                                                                                        |                                     |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище <i>Ишата</i>        | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років _____ місяців <i>2</i>        |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <i>Замоленя. Токсин</i>             |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                     |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                     |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <i>Красицьков Василь с-Несчанск</i> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <i>Черпан</i>                       |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Л. М. 1995*



область

район

сільська

міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4/11 числа Маріта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                |                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Мисовцева                                                                                      |                          |
| 2  | Ім'я                                                                            | Марія                                                                                          | 3 По батькові Тимофєєвич |
| 4  | Стать                                                                           | Жен.                                                                                           | 5 Національність Рускоя. |
| 6  | Час смерті                                                                      | 4/11 числа Маріта місяця 1942 р.                                                               |                          |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло _____ років<br>Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) |                          |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити) На утриманні _____                                      |                          |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |                                                                                                |                          |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | Горюхи кр-заканя.                                                                              |                          |



|    |                                                                                                                                                        |                                             |                                |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де поспійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище                             | <i>Ишоджа</i> Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років                                       | місяців                        |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <i>воєнна медична Востановлення легких.</i> |                                |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                             |                                |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                             |                                |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <i>Дімовлев. Тимофей Иванович</i>           |                                |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        |                                             |                                |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Діловод*



область  
район  
сільська  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

17 числа Марта м-ця 1942 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2  
(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                         |                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Яковлева                                                                                |                |
| 2  | Ім'я                                                                            | 3                                                                                       | По батькові    |
|    | Крессандр                                                                       |                                                                                         | Феодорова      |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                       | Національність |
| 6  | Час смерті                                                                      | 16 числа Марта місяця 1942 р.                                                           |                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло 55 років<br>Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. - (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити) На утриманні                                           |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | Сельское хозяйство.                                                                     |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | Колхоз Кр.-Знамя                                                                        |                |



|    |                                                                                                                                                        |                                          |                                   |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто <u>Чигирин</u><br>селище           | Район <u>Б.-рейсін</u><br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>55</u> місяців                  |                                   |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         |                                          |                                   |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення | <u>Аорт. ок. серця</u>                   |                                   |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоєчасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    | <u>А. Ковалев сиротан серед. шк. уч.</u> |                                   |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           |                                          |                                   |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <u>Ковалев</u>                           |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ковалев



область  
район  
*Низька* сільська *добра*  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*  
*22/22* числа *Марта* м-ця 19*42* р. (перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                              |                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <i>Жанни.</i>                                                                                |                              |
| 2  | Ім'я <i>Навел.</i>                                                              | 3                                                                                            | По батькові <i>Сининович</i> |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                            | Національність               |
| 6  | Час смерті                                                                      | <i>22</i> числа <i>Марта</i> місяця 19 <i>42</i> р.                                          |                              |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло <i>75</i> років<br>Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років) |                              |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні (підкреслити)                                                |                              |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <i>Селіське дозвільство</i>                                                                  |                              |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                              |                              |



|    |                                                                                                                                                        |                       |                                    |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де поспійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище       | В - мікр. Т-на<br>Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років 75 місяців      |                                    | 78           |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         |                       |                                    |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                       |                                    |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоєчасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    | старостий козрош      |                                    |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | Ханни Григорії Іванов |                                    |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | Ханни                 |                                    |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Т. Я. С. -



\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
Ильича сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

30/11 числа Магента м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                                 |                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Потішкін</u>                                                                                                 |                              |
| 2  | Ім'я <u>Виктор</u>                                                              | 3                                                                                                               | По батькові <u>Бенікович</u> |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                                               | Національність               |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>30/11</u> числа _____ місяця 19 <u>42</u> р.                                                                 |                              |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло _____ років <u>5 місяців</u><br>Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) |                              |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>На утриманні _____<br>(підкреслити)                                                    |                              |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |                                                                                                                 |                              |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                                 |                              |



|    |                                                                                                                                                        |                              |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище              | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років                        | 5 років          | місяців      |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | Крупна Венозна смерть        |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                              |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                              |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | Головников, Василь Андреевич |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | Голов                        |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Голов



область  
район  
сільрада  
міськрада

Мицала

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

10 - числа Апреля м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                    |                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Гермошин                                                                                           |                |
| 2  | Ім'я                                                                            | 3                                                                                                  | По батькові    |
|    | Иван.                                                                           |                                                                                                    | Григорьев.     |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                                  | Національність |
| 6  | Час смерті                                                                      | 10 - числа Апреля місяця 1944 р.                                                                   |                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло _____ років<br>Рік народження _____ - числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити)<br>На утриманні _____                                       |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | Сенское хозяйство                                                                                  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                    |                |



|    |                                                                                                                                                        |                         |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище         | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років _____ місяців     |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | Воспалення легенів      |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                         |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини не своєчасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                   |                         |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | Сергій. Іван Григорович |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        |                         |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Іванов



область  
район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

11 числа Апреля м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                               |                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Красинин                                                      |                |
| 2  | Ім'я                                                                            | 3                                                             | По батькові    |
|    | Іван                                                                            |                                                               | Іванович       |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                             | Національність |
| 6  | Час смерті                                                                      | 11 числа Апреля місяця 1942 р.                                |                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло 36 років                                               |                |
|    |                                                                                 | Рік народження 1942 числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні<br>(підкреслити)              |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | Самосвоє господарство                                         |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                               |                |



|    |                                                                                                                                                        |                                      |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | <i>Болх тилорівської Дніпро</i>      |                  |              |
|    |                                                                                                                                                        | Місто<br>селище                      | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <i>36</i> місяців              |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <i>Катір. нещастя</i>                |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідоцтва |                                      |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                      |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <i>Красенников Василий Иванович.</i> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        |                                      |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*т.ф.и.ж.*



Сутська область  
Ю-Писаревский район  
Жицахская сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

8 числа мая м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                        |                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Иншакова                                                               |                |
| 2  | Ім'я                                                                            | 3                                                                      | По батькові    |
|    | Анна                                                                            |                                                                        | Андреевна      |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                      | Національність |
|    |                                                                                 |                                                                        | русская        |
| 6  | Час смерті                                                                      | 8 числа мая місяця 1942 р.                                             |                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло 3 років                                                         |                |
|    |                                                                                 | Рік народження 1940 - числа июня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні<br>(підкреслити)                       |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | сельское хозяйство                                                     |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                        |                |



|    |                                                                                                                                                        |                                                    |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто <u>Житоха Б-Киса</u> Район<br>селище область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>3</u> місяців                             |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <u>Туберкульоз легких</u>                          |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                                    |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоєчасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                                    |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           |                                                    |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <u>Гинцакова Солоха Андреевна</u>                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Підпис]*



сумська область  
Б-пирівск район  
Нижня сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

10 числа Маг м-ця 1942 р. (перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                                          |                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Яковлев</u>                                                                                                           |                                |
| 2  | Ім'я <u>Віктор</u>                                                              | 3                                                                                                                        | По батькові <u>Автомочович</u> |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                                                        | Національність <u>руській</u>  |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>10</u> числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>42</u> р.                                                                        |                                |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло <u>43</u> років<br>Рік народження <u>1869</u> числа <u>23 Август</u> місяця <u>1869</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні<br>(підкреслити)                                                                         |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <u>селянське господарство</u>                                                                                            |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                                          |                                |



|    |                                                                                                                                                        |                                                                       |                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто <u>Кіровоград</u> Район <u>В.-мис.</u><br>селище <u>область</u> | Край <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>43</u> місяців                                               |                  |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <u>віс тарасійч Пет</u>                                               |                  |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                                                       |                  |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                                                       |                  |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <u>Жакина Ульяна Васильевна</u>                                       |                  |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <u>Жакина</u>                                                         |                  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григор



Сумська область  
Білопільський район  
Ильцівка сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

17 числа лютого

м-ця 1942р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                                |                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Гробова</u>                                                                                                 |                               |
| 2  | Ім'я <u>Марія</u>                                                               | 3                                                                                                              | По батькові <u>Данилівна</u>  |
| 4  | Стать <u>ж</u>                                                                  | 5                                                                                                              | Національність <u>Руської</u> |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>17</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>42</u> р.                                                           |                               |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло <u>17</u> років<br>Рік народження <u>1925</u> числа _____ місяця 19 <u>25</u> р. (Для дітей до 5 років) |                               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____ На утриманні _____<br>(підкреслити)                                                      |                               |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | <u>Селгское господарство</u>                                                                                   |                               |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                                |                               |



|    |                                                                                                                                                        |                                    |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де погійно<br>жив померлий                                                                                                                      | Місто<br>селище <i>Нижата</i>      | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <i>17</i> місяців            |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <i>Воспеления. и полярны</i>       |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли вилані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення |                                    |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                    |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <i>Гробова Майриша Григорьевна</i> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        |                                    |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Гробова*



сумська область  
Винницький район  
Винниця сільрада  
м. Винниця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 числа червня м.ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                 |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Гребов                                                          |                  |
| 2  | Ім'я                                                                            | иван.                                                           | 3 По батькові    |
| 4  | Стать                                                                           |                                                                 | 5 Національність |
| 6  | Час смерті                                                                      | м.ця червня місяця 1942 р.                                      |                  |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло 17 років                                                 |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Рік народження 1924 числа місяця 1924 р. (Для дітей до 5 років) |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  | Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні                      |                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | Семіна роз'яснені                                               |                  |



|    |                                                                                                                                                        |                                |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище                | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>12</u> місяців        |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <u>Запомя. Мореного ружа</u>   |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення | <u>не маю</u>                  |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                                |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <u>Гробова Васильоа средот</u> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        |                                |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гробова



сучасна область  
Бішоп район  
Кизакія сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                           |                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Красникова</u>                                                                                         |                                 |
| 2  | Ім'я <u>Катерина</u>                                                            | 3                                                                                                         | По батькові <u>Івановна</u>     |
| 4  | Стать <u>жінка</u>                                                              | 5                                                                                                         | Національність <u>російська</u> |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>42</u> р.                                                   |                                 |
| 7  | Вік                                                                             | Минуло _____ років<br>Рік народження _____ " числа <u>2</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>На утриманні _____<br>(підкреслити)                                              |                                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |                                                                                                           |                                 |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                           |                                 |



|    |                                                                                                                                                        |                              |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто<br>селище              | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>2</u> місяців       |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <u>незрозуміло</u>           |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення | <u>немає</u>                 |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвочасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                     |                              |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <u>Кременіска тинь Демон</u> |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <u>Кремєніска</u>            |                  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. Дашук



Бушаків область  
Ю. Тисарівська район  
Гнущак сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 числа Сентябр м-ця 1942 р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                                                                                                          |                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | <u>Тробова</u>                                                                                                           |                             |
| 2  | Ім'я <u>Ніна</u>                                                                | 3                                                                                                                        | По батькові <u>Петровна</u> |
| 4  | Стать                                                                           | 5                                                                                                                        | Національність <u>Руска</u> |
| 6  | Час смерті                                                                      | <u>28</u> числа <u>Сентябр</u> місяця 19 <u>42</u> р.                                                                    |                             |
| 7  | Вік <u>11 м-ц</u>                                                               | Минуло <u>11 м-ц</u> років<br>Рік народження <u>22</u> числа <u>Новорз</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років) |                             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | <u>Мав свої засоби</u><br>(підкреслити)<br>На утриманні                                                                  |                             |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |                                                                                                                          |                             |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                                                                                                          |                             |



|    |                                                                                                                                                        |                               |                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------|
| 11 | Адрес, де постійно<br>жив померлий                                                                                                                     | Місто <u>Низьок</u><br>селище | Район<br>область | Край<br>АРСР |
| 12 | Скільки років (міся-<br>ців до 1 року) жив<br>померлий у місці<br>реєстрації смерті                                                                    | Років <u>11</u> місяців       |                  |              |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                                         | <u>Дилериний мозок</u>        |                  |              |
| 14 | Які лікарські доку-<br>менти про смерть<br>пред'явлені та ким,<br>коли видані. Підписи<br>2-х свідків в разі від-<br>сутності лікарського<br>свідчення | <u>Вправка</u>                |                  |              |
| 15 | Особливі позначки<br>(причини несвоечасної<br>реєстрації та вжиті<br>заходи і інш.)                                                                    |                               |                  |              |
| 16 | Прізвище і адрес<br>заявника                                                                                                                           | <u>Григор'єв Андрій Семи</u>  |                  |              |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                                        | <u>Григор'єв</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



Сумськ. область  
Г. Імюр район  
Мичаля сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

4 - числа 402808. м-ця 1942р.

(перший примірник)

|    |                                                                                 |                                  |                                                                                                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Прізвище                                                                        | Бропінков.                       |                                                                                                  |
| 2  | Ім'я                                                                            | Евсей                            | 3 По батькові                                                                                    |
| 4  | Стать                                                                           |                                  | Ушаков.                                                                                          |
| 5  | Національність                                                                  | Фукій                            |                                                                                                  |
| 6  | Час смерті                                                                      | 42. - числа 402808 місяця 1942р. |                                                                                                  |
| 7  | Вік                                                                             | 70                               | Минуло _____ років<br>Рік народження _____ " числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби                  | На утриманні _____<br>(підкреслити)                                                              |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)                  |                                  |                                                                                                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      |                                  |                                                                                                  |



|    |                                                                                                                                  |                                                                                                     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий                                                                                                  | Місто <u>Муциха</u> Район <u>Муциха</u> селище <u>Муциха</u> область <u>Муциха</u> Край <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті                                                         | Років <u>20</u> місяців                                                                             |
| 13 | Причина смерті                                                                                                                   | <u>по старості</u> <u>Мет</u>                                                                       |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва |                                                                                                     |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)                                                       |                                                                                                     |
| 16 | Прізвище і адрес заявника                                                                                                        | <u>Плотинин</u> <u>понт</u>                                                                         |
| 17 | Підпис заявника                                                                                                                  | <u>Плотинин</u>                                                                                     |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 244  
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)  
У книзі прошито і пронумеровано 38 (тридцять вісім) 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 по батькові померлого                 | № 2            |
| Виправлено дату смерті                           | № 23           |
|                                                  |                |
|                                                  |                |
|                                                  |                |
|                                                  |                |
|                                                  |                |

Начальник відділу



(підпис)

С.І.Кірічко

(ініціали, прізвище)

38 арк



11

12

13

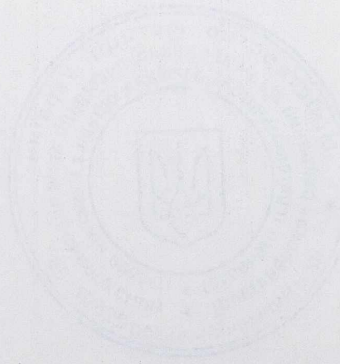
14

15

16

17

\*)



В данній книзі пронумеровано  
та прошито 38 (тридцять  
всім)  
аркушів  
Начальник С.І. Кіриченко  
відділу  
Дата 10.04.2003.





М

01.0

19

Гростяненский

24