

246

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

Опис 16
справа 408

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про СМЕРТЬ

Почата "08 " січня 1943 р.
Закінчена "31 " грудня 1943 р.

Записи актів про народження
з № 1 по № 49

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № <u>Р-7720</u>
Опис № <u>16</u>
Архівний № <u>408</u>



1843 for
N2

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, сели- щних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Буймер	1-21	1-21	
2	с. Гребениківка	1-12	22-33	
3	с. Дернове	1-7	34-40	
4	с. Мартинівка	21-49	41-69	№ 1-20 відс.
5	с. Поляне (Семереньківська с/р)	1-4	70-73	
6	с. Семереньки	1-4	74-77	
7	с. Станова	19-21	78-80	№ 1-18 відс.
8	м. Тростянець	1-7	81-87	



Бучинер

Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 " числа Августа ^{октябрь} м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дей	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Никитович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" " числа " місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>13</u> років. Для дітей менш одного року " місяців " днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився " числа " місяця " року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ізневенець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	<u>Ниде</u>	
9	Д. постійно жив померлий	Місце <u>Бучинер</u> <u>Житомирської області</u> село <u>Синьков</u> <u>Олександрівської</u> вулиця " " " "	

10	Причина смерті	Убитий от розрива снаряда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Трубінського мед установа
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дей Ульяна-Івановна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 " числа Августа 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зрансевичий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Тригоровий
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	3 числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гуцул</u> район <u>Гуцулського селища</u> село _____ область _____ вулиця <u>Простякувського</u> р-на <u>Гуцулської області</u>	

10	Причина смерті	Убитий от розрива снаряда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Буймерсека лікарка 3 Априля 1946 год
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зразєвська Наталія Михайлівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Трутовского района
Одесской области

ЗАПИСЬ АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„4“ числа Октября м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клименко
2	Ім'я	Віктор
3	По батькові	Тригорова
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	3 числа Апреля місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На изисе-веніт.
9	Де постійно жив померлий	Місто Тугий мер Тугий мер селом с/совека село Тростянецького р-ну. вулиця Сирітської обш. буд. №

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4-а числа Октября м-ця 1947 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Темко	
2	Ім'я	3	По батькові
Тригорій		Іванович.	
4	Стать	5	Національність
чоловік		Українець.	
6	Час смерті	3-а числа Травня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На излечивені?	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Міс. Буймер Буймерського району село _____ вулиця _____ суденської області буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„5“ числа Октября м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степанко	
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	18 числа Август місяця 1943р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не извещені	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буймер Буймерського с/совета сел. Буймерського с. Жиратинського р-она вулиця Смирской общины буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200-000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„10“ числа Октябрь м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Грюк</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові <u>Степановна Михайлівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> “ числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>На изгнании</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Труймерського с/совета</u> село <u>Простякацького району</u> вулиця <u>Списані об'єкти</u> д. № _____	

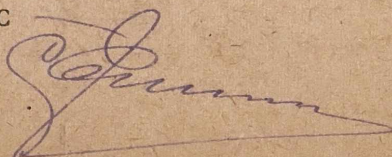
10	Причина смерті	Воспалення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Греймерської мед- участки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грюк Марія Івановна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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„10“ числа Октября м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трунук	
2	Ім'я	3	По батькові
Васекітіна		михайловна	
4	Стать	5	Національність
жінка		Українка	
6	Час смерті	„10“ числа Октября місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На изгнании.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Світлайовка Бугринського району село Тростянецького району вулиця сирської області №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 числа Октября м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошніченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Максимовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	15 числа Октября місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 86 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі "Червоне село"	
9	Де постійно жив померлий	Місто Будище Гаймерського с. совєта село Широківського району вулиця Гусарської області буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

Простянецького району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„15“ числа Октября м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Екатеріна		Іванна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	„15“ числа <u>Октября</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На изгнании	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Світайлівка</u> Буймирського с/совета село <u>Простянецького</u> району вулиця <u>Сумської області</u> №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„20“ числа Октябрь м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Килименко</u>	
2	Ім'я <u>Тетяна</u>	3	По батькові <u>Михайловича</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>20</u> “ числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити повітково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колгоспник</u> <u>Колгосп Червоне село</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Будишів</u> району <u>Будишівського</u> с/рвета село <u>Трошнівського</u> обласного <u>района</u> вулиця <u>Сучасної</u> області. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 1 “ числа Новобри м-ця 194 3 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мозуль	
2	Ім'я <u>Федор</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 1 “ числа <u>Новобри</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На <u>изгнєвений</u>	
9	Де постійно жив померлий	Міс <u>Буймер</u> <u>Буймерського</u> <u>с/совета</u> село <u>Ниротзкецького</u> <u>района</u> вулиця <u>Сумської області</u> буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„17“ числа Новбры м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Радченко</u>	
2	Ім'я <u>Пави</u>	3	По батькові <u>Алексеевич.</u>
4	Стать <u>человек</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Новбры</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на изнєвении</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Буймер</u> район <u>Буймерского Уезда</u> село <u>Тростинечки</u> волость <u>района</u> вулиця <u>Судиской области</u> буд. № _____	

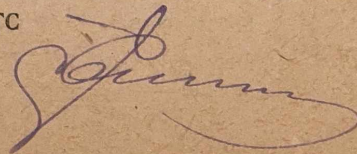
10	Причина смерті	младенческое
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Буйперського мед-участка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рагченко Олександр Євменович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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

17 " числа Новбру м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1-	Прізвище	Гуценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Настя		Семіоновна
4	Стать	5	Національність
	жінки		українки
6	Час смерті	17 " числа <u>Новбру</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгоспник колгосп "Сервоний прапор"	
9	Де постійно жив померлий	с. Зудівка Буймерського району село Тростянецького району вулиця Сувєрєної області буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

„ 1 “ числа Децября м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Назаренко</u>	
2	Ім'я <u>Вузмиа</u>	3	По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 1 “ числа <u>Децября</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кошарник</u> <u>колгосп Червоного села</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Буймер</u> району <u>Буймерського сільсовета</u> село <u>Іростинського району</u> вулиця <u>Симонів обласної</u> обл. № _____	

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 1 “ числа Декабря м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Турченко</u>	
2	Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Василе</u> вів.
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u> .
6	Час смерті	„ 1 “ числа <u>Докбры</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29,5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на изгнании</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Скришова</u> <u>Тростянецького</u> району село <u>Сущевкой</u> області вулиця — буд. № —	

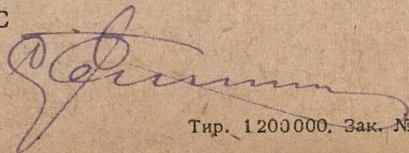
10	Причина смерті	убит бомбометом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Буймерського медучастка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тмуценко Василь
14	Підпис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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 " числа Дексбру м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Садовас</u>	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Саміковна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>Дексбру</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгосп Червоний праг.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Сквирівка</u> <u>Будишівського</u> <u>району</u> <u>Львівської</u> <u>області</u> село <u>Трастичівка</u> <u>района</u> вулиця <u>Сучасної</u> <u>області</u>	

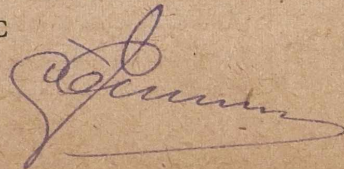
10	Причина смерті	шикарлатин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки Трубінського медучастка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Садовий Семен.
14	Підпис заявника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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„21“ числа Декабря м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Садова
2	Ім'я	Танна
3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	21 числа Декабря місяця 1943р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На изгнании
9	Де постійно жив померлий	Місто Сквира Київської області село Простянецького району вулиця Сучасної побиселі буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тип. 1200600. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

18

✓

№ 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Завгородній	
2	Ім'я	3	По батькові Іонович
4	Стать	5	Національність Українець.
6	Час смерті	21 числа Декабря місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На изгнєвєніі	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кривого Розумівського селища село Простянецької області район сучасної області буд. №	

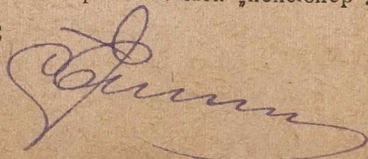
10	Причина смерті	мекеріатіне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Тріймерського медучастка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Завгородня Ульяна Василівна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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„21“ числа Декабря м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таміцький	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Іванович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець.
6	Час смерті	21 числа <u>Декабря</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На изгнание	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буймер Буймерського сільсовета село — область — вулиця Тростянецького р-на буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

21 " числа Декабря м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хименко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Иванович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець.
6	Час смерті	21 " числа Декабря місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхоз 803 р-дний	
9	Де постійно жив померлий	Міс. Світланівка Тростянецького району село Тростянецького району вулиця Сушицької обл. буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„25“ числа Декабря м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Помошаренко	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові Василь ват.
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	„25“ числа <u>Декабря</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На изгнании	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Буймер</u> <u>Буймерського селища</u> село <u>Тирешик</u> <u>район</u> вулиця _____ буд. № _____	

сучасний обласний

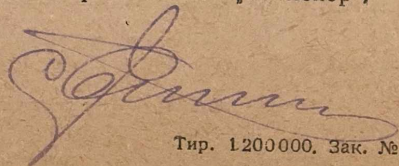
10	Причина смерті	Дезинтерес
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стравив Трудинського медучастком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гюномаренко Василь.
14	Підпис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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Запись акта о смерти № 1

20

9 июля декабря месяц 1942г.

1	Фамилия	Коженко
2	Имя	Прокопий
3	Отчество	Уванович
4	Бол	Муромский
5	Номинальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	1 декабря 1942г.
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей цифрами до 5 лет, указать дополнительно: когда родился: _____ года _____ мес.
8	Или ли умерший своим средствами существование или жил на средства другого лица	До нет (подчеркнуть)
9	Занятия (специальности) до смерти	пенсionario
10	Место работы национо- нале предприятия колхоза или	нигде не работал
11	Место постоянного жительства умершего	с. Зребицкое
12	Сколько времени жил циф- рами в месте регистрации смерти	с 1875г.
13	Бригато смерти	
14	Представленные в акте докумен- ты о смерти	свидетели: <u>Гукай</u> <u>Веременко</u>
15	Особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя	Коженко Дарья Петров. с Зребицкого
17	Подпись заявителя	Вата

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



запись акта о смерти № 3.

16 июля 44.

- | | | |
|----|---|---|
| 1 | Фамилия | Левченко |
| 2 | Имя | Ульяна |
| 3 | Отчество | Федоровна |
| 4 | Год | 1907 |
| 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 15 июля 44. |
| 7 | Возраст | 38 лет |
| 8 | Имен и умерший свои средства существования или имел на средства другого лица. Занятия (специальность, профессия, ремесло) | Дет. дитя умерший до 1 лет указат. допосл. телом кроко, родивш. |
| 9 | Место работы наименование предприятия, колхоз и т.д. | с/х работ №3 Жукова Зинаида |
| 10 | Место постоянного жительства умершего | с. Воскресенка |
| 11 | св. Временно имел умерший в месте регистрации смерти | с 1907 |
| 12 | Причина смерти | воспаление |
| 13 | Проявлены брачные документы о смерти. | |
| 14 | Особые отметки. | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | Богдан Ульяна Федоровна |
| 16 | Подпись заявителя. | ✓ Богдан Зинаида |

Зав. бюро ЗАГС

Полупроводитель

11 июля декабря месяц 1943

83

1	Фамилия	Тверда
2	Имя	Катерина
3	Отчество	Сергеевна
4	Бюро	железнодорожного
5	Место рождения	Украины
6	Время смерти	20 октября 1943
7	Полное имя, год	Дочь отца украинца 1905 г.р., уроженка Украины
8	Возраст (исключая 100)	38 лет
9	Умерла ли умершая от	нет
10	средств существования или	интернуирована
11	жизни на работе или	жизни с/х работ
12	занятий (специальной	работы
13	службе)	работы
14	Место работы	г. - Шевченко
15	наше предприятие	С. Зубенковна
16	Место постоянного жительства	с 1938 г.
17	Осуждена ли умершая или	воспаления легких
18	умирала в месте регистрации	свидетель: Дзюга
19	Причина смерти	Тверда
20	Презависимые медицинские	Иван Доросевич
21	документы	
22	Особые отметки	
23	Фамилия и адрес	
24	заявителя	
25	Подпись заявителя	

Зав. бюро ЗАГС

Водопроектор



4 августа

21.08.1944

акта о смерти

1	фамилия	Соболевский
2	имя	Александрович
3	отчество	Иванович
4	пол	мужской
5	национальность	Украинец
6	Время смерти	29 июля 1944
7	Место, месяц, год	
8	Возраст (исполненные лет)	Для детей, умерших до 5 лет дополнительно указать родился: 9 сентября 1943 г.
9	Имя и умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Нет
10	Занятия (специальность государственной службы)	руководит работой в к/зе
11	Место работы (наименование предприятия, колхоз и т.д.)	г. З. Зубово Зурга
12	Место постоянного жительства умершего.	г. Васильевка
13	Ск. времени или умерший в месте регистрации смерти.	с 1943 г.
14	Причины смерти	
15	Предъявлены врачебные документы о смерти.	
16	Особые отметки	
17	Фамилия и адрес заявителя.	Соболевский Демьян Тарас.
18	Подпись заявителя	✓ Соболев

зав. бюро ЗЛРС

делопроизводитель

Зинин

Заявление отца о смерти № 3.

12 декабря 1943

24

1	Фамилия	Резниченко
2	Имя	Никитин
3	Отчество	Павлович
4	Пол	мужской
5	национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	10 декабря 1943
7	Возраст (исполнилось лет)	для детей, умерших до 5 лет, указать дату и место рождения
	3 года	когда родился 23 июля сентября 1940 г.
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да нет (подчеркнуть)
9	занятие (специальность, должность, ремесло).	Гизм с/х работ
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т.д.)	с. Звениковского 12-3 Шеняно
10	Место постоянного жительства умершего	с. Звениковского
11	С какого времени жил умерший в месте регистрации смерти.	с 1940 г.
12	Причина смерти	дифтерия
13	Предоставлены ли родственниками документы о смерти	
14	особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	Резниченко Оксана Ивановна
16	Подпись заявителя	Резниченко

Зав. бюро ЗАГС

Демонстрантов



Замечание: ища о селении

21 августа 1944,

900 ann. m. l.

Долженко

2	муж	Исако
---	-----	-------

3 of 1000

Должно быть

3. Бол. муссида

Б. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЕ

Ужаснее

6 Herring, 12 July - 1909.

23 августа 1944г.

66

Ушел из университета своим ходом
с сумкой в руках и на пути до ворот

25

8	губернатор	Литва
9	занятие	(сильность, долготу, решимость)

பி. 3120

cx

по бѣтѣ

1850 год в Павловск
негнущий к-б и м.г.

R/z Z. best c

34 p. 9

10	Историческое	исследование
----	--------------	--------------

С. Васильева

ст. Виноградное село уездный
мест. расстреливать селу

661878

Примечо саягю

невын

13 Предъявление взысканий доку-
менты о смерти.

14 особые отметки

15 Раменев и одрес
за 2 ветоля

Deurlooto

01.07.20

1 Dec 1906

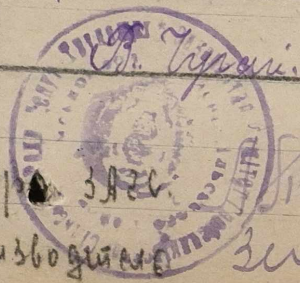
16 Погнуса зодявиря.

Podopungia

Заявление отца о смерти № 4

13 декабря 1943 г.

1	Фамилия	Зураб
2	Имя	Марко
3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской
5	национальность	грузинский
6	Время смерти (число, месяц, год)	13 декабря 1943 г.
7	Возраст (исполнилось лет)	для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился место смерти 194 г.
8	Или ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да нет (подчеркнуть)
9	Занятие (специальность должность ремесло).	руководитель с/х работ
10	Место работы (наименование предприятия колхоза и т.д.)	С. Зребицкого к.з. Шевченко
11	Место постоянного жительства умершего	С. Зребицкого
12	Сколько времени жил умерший в месте регистра- ции смерти.	с 1946
13	Причина смерти	туберкулез
14	Представленные врачебные доку- менты о смерти	
15	Особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя	Зураб Васильевич
17	Подпись заявителя	



Зав. бюро ЗАГС
Делопроизводитель

2 сентября

2 21 место авто 0, 10, 11

11

1	9000000000	Суренко	
2	1000000000	Виктор	3
4	1000000000	Мускаев	5
6	Время, когда	Национального	Украины
7	15 июля		
8	Время, когда	15 июля	
9	Время, когда	15 июля	
10	Время, когда	15 июля	
11	Время, когда	15 июля	
12	Время, когда	15 июля	
13	Время, когда	15 июля	
14	Время, когда	15 июля	
15	Время, когда	15 июля	
16	Время, когда	15 июля	

306 6000 3А2С

Депонировано 21.09.43

22 декабря 1943

№

1	Фамилия	Марченко
2	Имя	Парасковий
3	Отчество	Александровна
4	Возраст	женской
5	национальность	Украинцы
6	Время смерти	20 декабря 1943
7	Место, время, год	в плену (неизвестно лет)
8	Возраст (неизвестно лет)	3 года
9	Место смерти	в плену (неизвестно лет)
10	Место рождения (наименование)	прогулялись в лесу и т.д.
11	Место постоянного жительства	с. Васильево
12	Причина смерти	3 года с 1940
13	Причина смерти	воспаление легких
14	Причина смерти	
15	Причина смерти	
16	Причина смерти	

Марченко Лукеря Степанов.

М.П.

Зав. бюро

Демонстрация



Зав. бюро

Занесение акта о смерти и

1 ноября 1944

1	Фамилия	Исоевченко	
2	Имя Вдовца	3 отчество	Николаевич
4	Пол женщины	5 национальность	Украинка
6	Время смерти (число, месяц, год) 29 октября 1944	Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 21 декабря число 1942	
7	возраст (использовать лет) 2 года 10 мес.		
8	имел ли умерший свои средства существования или имел их средства другого лица	нет	
9	заняты ли родственники должностными работами	работал с/х работы в колхозе	
	место работы (наименование предприятия, колхоз и т.д.)	к/з "Звезда Зурца"	
10	место постоянного жительства умершего	с. Васильеве	
11	св. брачен ли умерший в месте регистрации смерти	с 21/21 - 1942	
12	Причина смерти	тиф	
13	Представлены ли родственники умершего о смерти		
14	Особые отметки		
15	Фамилия и адрес заявителя	Исоевченко	Василия Ефимовича.
16	Подпись заявителя		

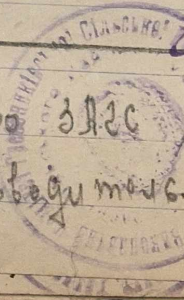
306 б/уро 3420

Деп. производств Зурца

Записи актов о смерти

27 декабря 1943.

1	Фамилия	Александров
2	Имя	Михаил
3	Отчество	Мартынович
4	Пол	мужской
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	25 января 1943.
7	Возраст (исполнилось лет) 2 года	Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 15 числа января 1941 г.
8	Имеет ли умерший свои средства существования или имеет средства другого лица	Да, нет. (подчеркнуть)
9*	Занятие (специальное, домашнее, ремесло)	Колхозник
10	Место работы (наименование предприятия колхоза и т.д.)	к. 3 Юрков Зирсе
11	Место постоянного жительства умершего	с. Васильев
12	Сколько времени жил умер- ший в месте регистрации смерти.	2 года. с 1941.
13	Причина смерти.	Инфаркт
14	Представление врачебных докумен- тов о смерти.	
15	Особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя.	Варега Игорь Павлович.
17	Подпись заявителя.	Варега
18	Зав бюро	Зав
19	Депутат	Депутат



10 ноября 1943 г. с. Акт. О смерти

1	Фамилия	Евтушенко	
2	имя	Евгений	3. отчество
4	пол	мужской	5. Национальность
6	Время смерти	5 ноября 1944 г.	Судебно
7	Место смерти		Угрозил
8	Возраст (исполнилось лет)	47	
9	Смерть наступила в результате несчастного случая или самоубийства	с	
10	Занятия (специальность, должность)	писатель с/х работ	
11	Место работы, наименование предприятия, колхоз и т.д.	с/х Шелени	
12	Место постоянного жительства	с. Железнодорожное	
13	Сколько времени жил убитый в месте регистрации смерти	с 1897 г.	
14	Причина смерти		
15	Представлены ли необходимые документы о смерти		
16	Подпись	Григорьев	
17	Фамилия и адрес заявителя	Григорьев	
18	Подпись	Григорьев	

Зав. бюро ЗНСС

Зав. производством

Зав. производством

Записи актов о смерти

27 декабря 1943 г.

1	Фамилия	Овощинского
2	Имя	Павло
3	Отчество	Павлович
4	Пол	мужской
5	Научнополюсность	Украинский
6	Время смерти (часы, минуты, секунды)	24 декабря 1943 г.
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей умерших до 5 лет, указать приблизительно когда родился 10 июля апреля мес. 1939 г.
8	Или ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Да, нет. (подчеркнуть)
9	Занятие (специальности) должности (ремесло)	Работал с/х работ
10	Место работы (наименование предприятия колхоза и т.д.)	к-з "Звонко Звонко"
11	Место постоянного жительства умершего	с. Васильевка
12	Основное время или умерший в месте регистрации смерти.	с.с 1939 г.
13	Причина смерти.	воспаления легких
14	Представление буревые документы о смерти	
15	Особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя.	Обращено к/з Андрей
17	Подпись заявителя.	

Зав

бюро

ЗАГС

Делопроводчик

Заведующий

Лин

Лин

Записки автобиографии

10 ноября 1944

Городица Бучу

Имя Григорий Фёдорович
 под псевдонимом Укр. с. м. е.

6. 4 ноября 1944.

7. Возрос и исполнился
 лет 9 месяцев.

8. Имен и учений овец
 средства учений овец
 Нет

9. Имен и средств овец
 различные работы

10. Место постоянного жительства
 с. Васильевка

11. Имен и средств овец
 9 месяцев

12. Имен и средств овец
 10

13. Имен и средств овец
 11

14. Имен и средств овец
 12

15. Имен и средств овец
 13

16. Имен и средств овец
 14

17. Имен и средств овец
 15

18. Имен и средств овец
 16

19. Имен и средств овец
 17

20. Имен и средств овец
 18

Alp mu w

۲۵

comb

гг. д. р. о. в. н. р.

0140 2 110015

из аб/ра 1943г.

указание до 5 лет, после генерального

23 June 1941

20. Mem.

(1872-1873)

Лесные ресурсы (население)
разнообразные хозяйства и т.д.

Алтын Алтын Алтын Алтын
сүлө үлөүлөү

11. мини с целне развојених
својих

12. Прогулка с детьми.

13. Преподаніи Ісуса Христа готують
мислі до спасення.

14 October - 0.1 m/s wind

97-минутная и адрес
30367134

ка
обучения

Зачисление в школу

30 декабря 1943 г.

15

с
б

Фамилия		Имя	
Иван	Иван	Иван	Иван
Пол	мужской	Пол	мужской
Дата	30.12.43	Дата	30.12.43
Возраст	30 лет	Возраст	30 лет
Образование	высшее	Образование	высшее
Профессия	инженер	Профессия	инженер
Место работы	Москва	Место работы	Москва
Место жительства	Москва	Место жительства	Москва
Семейное положение	замужем	Семейное положение	замужем
Дети	2	Дети	2
Служба	в армии	Служба	в армии
Награды	орден	Награды	орден
Примечание		Примечание	
Подпись		Подпись	
Печать		Печать	

Зав. Школы
Директор школы



Запись Акта о смерти

30 декабря 1943 г.

2

1	Фамилия	Гезмицко
2	Имя	Мария
3	Отчество	Яковлевна
4	Бол	жениной
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти (число, месяц, год.)	12 августа 1943 г.
7	Возраст истинный лет.	32 г.
8	Имеет ли умерший свои средства существования или был на средства другого лица.	Да Нет. (подчеркнуть.)
9	занятие специальности (должно- сти ремесла)	Жила с/х работи
10	Место работы (наименование предприятия, завода и т.д.)	к. з Шевченко
11	Место постоянного житель- ства умершего.	с. Звенигородского
12	Ск. времени или умерший в месте регистрации смерти.	с 1911 г.
13	Причина смерти.	убито снарядом подчас отступа Нейчев
14	Представленные в архивные доку- менты о смерти.	
15	Особые отметки.	
16	Фамилия и адрес заявителя	Гезмицко Мария Дмитриевна.
17	Подпись заявителя	Гезмицко

306 бюл

Депроизводитель

Зини

4 декабря

1944.

Соломенца

1	адрес	Соломенца
2	улица	Николаев
3	дом	Музыкальный
4	время	1 декабря 1944.
5	число	9 лет
6	возраст	12 лет
7	улица	Колхозники
8	средства	К/о "Кривоного Зверь"
9	или	с. Воскресенск
10	или	с
11	или	воспоминание
12	или	Продовольственные документы о смерти
13	или	особые отметки
14	или	адрес заявлений
15	или	Соломенца Иван Яков
16	или	погреб

Зав. бюро ЗНЭС

Директор завода

Зав. бюро

Запись акта о смерти № 10
30 декабря 1943 г.

1	Фамилия	Тришенико
2	Имя	Олександр
3	Отчество	Михайлович
4	Пол	Мужской
5	Национальность	Украинский
6	Время смерти (число, месяц, год.)	13 августа 1943
7	Возраст истопником лет.	53 года.
8	Имеет ли умерший свои средства существования или же на средства другого лица.	Да нет. (подчеркнутое.)
9	занятие (специальность должнос- ти ремесла)	Слесарь
10	Место работы (наименование предприятия завода и т.д.)	г. в Шевченко
11	Место постоянного житель- ства умершего.	с. Зубенковского
12	ск. времени жила умерший в месте регистрации смерти	с 1890
13	Причина смерти.	убит снарядом. пидгас отступу немец
14	Представление врачебные доку- менты о смерти	
15	особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя	Тришенико Марина Олександр.
17	Подпись заявителя	

Зав бюро

Действительный



Записки агентов о смерти

29 ноября 1944г.

Гражданский

Обознач

1	Имя	Волентина	3	Отчество	Дмитриевна
2	Пол	женский	5	Национальность	Украинка
3	Время смерти			26 ноября 1944г.	
4	Возраст	исполнилось лет		8 лет	
5	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица			Нет	
6	Занятие (специальность должностное решение)			к/з с/х работ	
7	Место работы наименование предприятия издателя и т.д.			к/з "Шевченко"	
8	Место постоянного жительства умершего			с. Зубенковское	
9	ср. времени или умерший в месте регистрации смерти			с 1936г.	
10	Причина смерти			крупное воспаление легких	
11	Предъявлены ли судебные документы о смерти.			справка Зубенковского сельпункта	
12	Особые отметки				
13	Гражданский и адрес заявителя			Обознач Христя Киселюк.	
14	Подпись заявителя			Обознач	

Зав бюро ЗАГС

Бюропроизводителя

Шинь

30 июля 1943 г.

20

Фамилия: Сташукевич

Имя: Микола

Отчество: Миколайович

Дата: 1943 г.

Место рождения: ...

Возраст: 39 лет

Служба: ...

Семейное положение: ...

Образование: ...

Профессия: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

Служба: ...

9 декабря 1944г.

Затем акта о смерти

1	Фамилия	Григорьев
2	Имя	Васильев
3	Отчество	Олександрович
4	Пол	мужск.
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	8 декабря 1944г.
7	Возраст исполнилось лет 70.	с 1874
8	Использовал ли умерший свои средства существования или имел на средства другого лица.	нет
9	Занятие (специальность, квали- фикация, ремесло)	Колхозник
10	Место работы (наименование предприятия, колхоз и т.д.)	К/з Шевченко
11	Место постоянного проживания умершего	с. Зубенковское
12	Ск. время или умерший в месте регистрации смерти.	с 1874г.
13	Причина смерти	
14	Презентация врачебные документы о смерти	
15	Особые отметки	
16	Фамилия и имя и адрес заявителя.	Григорьев Иван Александр
17	Подпись заявителя.	

Зав бюро ЗДЭС

Депонизовано. Зелин

Заявление о смерти

30 июля 1943 г.

АВ

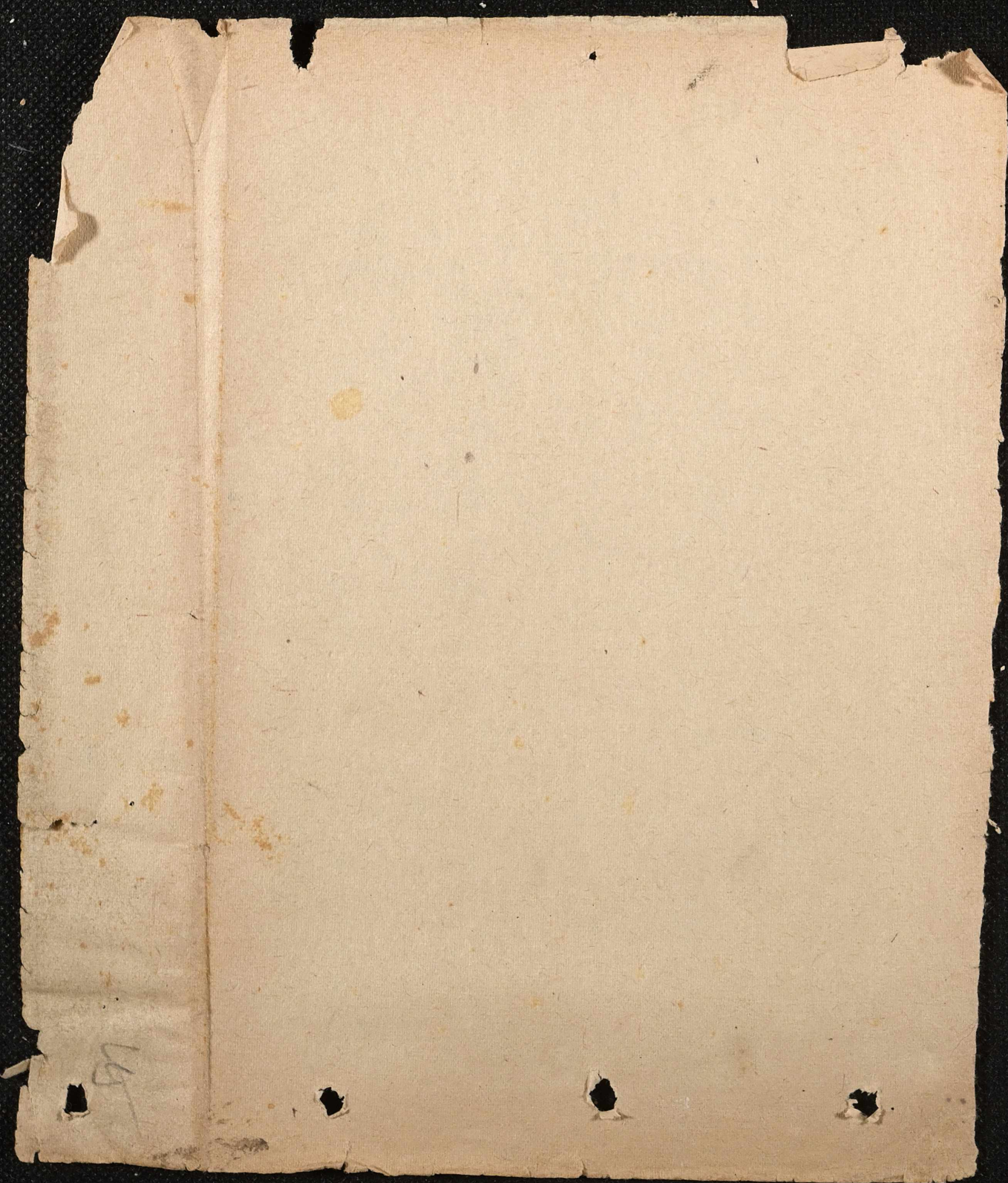
1	Фамилия	Таммишенико
2	Имя	Виктор
3	Отчество	Матемович
4	Пол	мужской
5	национальность	Украинцы
6	Дата смерти (число, месяц, год)	13 августа 1943 г.
7	Возраст (исполненные лет)	41.
8	Или ли умерший свои средства материальный или же по средства другого лица.	Да, нет (подчеркнуть)
9*	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Работник с/х треста
10	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т.д.)	К-3 "Шевченко"
11	Место постоянного жительства умершего.	с. Звездомисово
12	Сколько времени или умерший в месте регистрации смерти.	с 1939
13	Причина смерти.	убит снайпером немцев
14	Представленные в органы документы о смерти.	
15	Особые отметки	
16	Фамилия и адрес заявителя.	Таммишенико Максим Андр.
17	Подпись заявителя.	

Дав



А.С.И.

Дело № 123456789



УССР
Сумський обл.
Дерновський ґ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"24" числа 09

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давидов	
2	Ім'я	Інокентій	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	"23" числа Септембрі місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На чудовищній матері колгоспниці К-3 Бравад	
9	Де постійно жив померлий	Місто В. Гусаревський район село Сумська область вулиця Талі буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Сумський обл.

Дерновецьке с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

СР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

19 числа Сентября м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Евсюкова	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать		4 Герасимовна
5	Національність	Русская	5
6	Час смерті	18 числа <u>Сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На удивлені матері колхозників	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхоз Брава.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

мер-
року.

наб

131

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
Исполнительный Комитет
ДЕРНОВСКОГО
Сельского Совета
ДЕПУТАТОВ ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 3 „ числа Октября 1943 г. м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище Писаровского района	Баева
2	Ім'я Вера	3 По батькові Тимофеевна
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„ 3 „ числа Октября 1943 г. місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Радовас колхозница На индивидуальн. подв.
9	Де постійно жив померлий	Місто Колхоз В. Г. Селючій район Г. Тимофеевск село Верновск область Сумская вулиця буд. №

10	Причина смерті	Корона
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справи Деркової Больниці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Госова Параскова Киселівна Сучасної обл. Б. Печерський р-он с. Деркова
14	Підпис заявника	Госова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Исполнительный Комитет
Дерновского

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

СР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 числа Декабря м-ця 1949 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Басов
2	Ім'я Стор
3	По батькові Семенов
4	Стать
5	Національність
6	Час смерті 15 числа Декабря місяця 1949 г.
7	Вік Минуло 49 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) В.к.зе В.Революции Дерновского Се ка рядовых рабочих б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) в колхозе
9	Де постійно жив померлий Місто район В.Сисаревский село Дернов область Сумен вулиця буд. №

10	Причина смерті	умер от рака желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сираски Верковской Бодяшиной
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет паспорта
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с Веркова Басова Мария Егоровна
14	Підпис заявника	Басов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УСССР
Исполнительный Комитет
ДЕРНОВСКОГО
Сельского Совета
ДЕПУТАТОВ ТРУДОВЫХ ДЕЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"22" числа квітня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Евсегов
2	Ім'я Дмитрий
3	По батькові Іванович
4	Стать
5	Національність
6	Час смерті "22" числа квітня місяця 1943 р.
7	Вік Минуло 59 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) хлібопобити
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) в м-те В. Заволотин Дєрновского с/с
9	Де постійно жив померлий Місто Дєрнов район Г. Б. Ендрєвскій село область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Аерновской больницы.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Евсенова Лукерія Єдиповна с. Аерновка
14	Підпис заявника	Евсенова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Исполнительный Комитет

СЕРПОВИКОГО

Сельского района

ДЕПУТАТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"15" числа Надбуж

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мановалов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анатолий</u>		<u>Евгенович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуже</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>Надбуж</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На иуд-авский матери</u> <u>Радовас Колхозница</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колхоз им Ворошилова.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Вербови</u>	<u>Б. Бисо-реванск</u>
		вулиця	область <u>Сумська</u>
			буд. №

ер-
ку.

10	Причина смерті	от отсого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиривен Дерновської Боянцук
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Дернов Митовилов Євген Петрович
14	Підпис заявника	Митов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Тернопільський Комітет
ДЕРНОВСЬКОГОСельської ради
ДЕПУТАТОВИХ РАЙОНІВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

1943/1/25

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 числа листопада

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сасин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Сіменович
4	Стать	5	Національність
			Україн.
6	Час смерті	29 числа листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На предивський матери колхоз В-Револуции	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-3 В-Револуции.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район В. Ярославль село — Дерновка область — Сумська вулиця — буд. № —	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

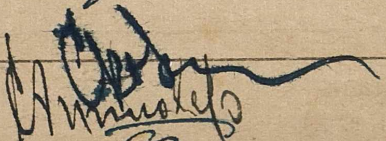
Запис акта про смерть

№

~~21~~ ~~21~~ 21

число 8 січня місяця 1943р.

1. Прізвище	<u>Скорина</u>	
2. Ім'я <u>Олена</u>	3. По-батькові	<u>Семеновна</u>
4. Стать	5. Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6^{го} січня 1943 р.</u>	
7. Вік (минуло років) <u>83 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> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Мосівка Мартинівської сфуправи
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83 роки
12. Причина смерті	Від старості
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівської медпункту.
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	7 січня 1943 року причтом Мартинівської митрофанівської церкви
16. Прізвище і адреса заявника	Скоштова Євгенія Тимурівна с. Мосівка Мартинівської сфупр.
17. Підпис заявника	



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

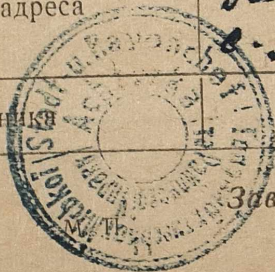


Запис акта про смерть № 22

1 число Лютого місяця 1943р.

1. Прізвище	<u>Галущий</u>	
2. Ім'я <u>Миколай</u>	3. По-батькові	<u>Захарович</u>
4. Стать <u>Чол.</u>	5. Національність	<u>Українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік) <u>86</u>	<u>31 січня 1943р.</u>	
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
8. Чи мав померлий свої за- соби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підпри- ємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Мартинівка Охтирського повіту
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	86 років
12. Причина смерті	Від старості
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть від Мартинівської мед пуніи
14. Якої віри був померлий	Бравоославної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Причтом Мартинівської Миколаївської церкви 31/І 43р
16. Прізвище і адреса заявника	Галушник Петро Михайл. с. Мартинівка Охтирського р-ну
17. Підпис заявника	Галушник



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Запис акта про смерть № 23

4 число лютого місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Гриценко</u>	
2. Ім'я <u>Петро</u>	3. По-батькові	<u>Дмитрович</u>
4. Стать <u>чол.</u>	5. Національність	<u>українська</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік) <u>30 років</u>	<u>30 січня 1943 року</u>	
7. Вік (минуло років)	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 (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>	
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<u>Громадянське господарство</u> <u>14</u>	

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Золотарівка Золотарівськ. с. утроби Охтирського повіту
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 років
12. Причина смерті	забитий
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівського медпункту
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Причтом Мартинівської Миколаївської церкви 31 січня 1943 р.
16. Прізвище і адреса заявника	Олійник Семен Павлович с. Мартинівка Охтирського пов.
17. Підпис заявника	Семен Олійник



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Митинко
Тамар

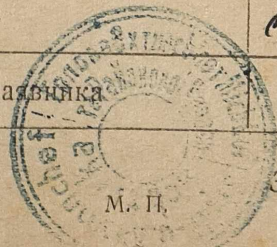
Запис акта про смерть № 24

5 число лютого місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Шанекура</u>	
2. Ім'я <u>Григорій</u>	3. По-батькові	<u>Фанімович</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1943 р</u>	
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження <u>народ. 14 січня 1942 р</u>	
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (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	1 рік
12. Причина смерті	Воспалення легень
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівської мед пунки
14. Якої віри був померлий	Гравославної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Прийтом Мартинівської Митрофанівської церкви 5-ї 4-го
16. Прізвище і адреса заявника	Манжура Дмитро Тарас. с. Мартинівка Охтирської 1206,

17. Підпис заявника



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Манжура Д.
Підпис
[Signature]

Запис акта про смерть № 25

45

1. число Верезня місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Голокозаков</u>	
2. Ім'я <u>Димодрий</u>	3. По-батькові	<u>Іванович</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік) <u>67</u>	<u>24 лютого 1943 р.</u>	
7. Вік (минуло років)	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 (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сторонном</u>	
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<u>громадске господарство</u>	

- | | |
|---|--|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий | с. Косівка
Мартинівської с/ради |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 67 років |
| 12. Причина смерті | Нороз серця |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівської медпункту |
| 14. Якої віри був померлий | |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон | |
| 16. Прізвище і адреса заявника | Назаренкова Марія Степ.
с. Косівка Мартинівської с/р |
| 17. Підпис заявника | Назаренкова |



Зав. бюро ЗАГС *Пурин*

Діловод

Назаренкова

Запис акта про смерть № 26

46

12 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Луцьківа	
2. Ім'я Марія	3. По-батькові	Увановна
4. Стать жін	5. Національність	українка
6. Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1943 р	
7. Вік (минуло років) 48 р.	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
8. Чи мав померлий свої за- роби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підпри- ємство, 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	48 років
12. Причина смерті	Губеркуліоз позвоночника
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	доповідь двох лікарів про що атестують свідки зр. с. Лосівки Стефанова із доп. Гвоздан П. Н. за свідч. занес. Гвозданову Стефаном та
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Причтом Мартинівської Миколаївської церкви буде зроблено похорон 17 травня 1943р
16. Прізвище і адреса заявника	Божиниц Якимна Івановна с. Лосівки Мартинівської с/упр
17. Підпис заявника	Божиниц



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

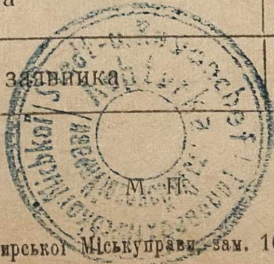
Місце
Підпис

Запис акта про смерть № 27

13 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Громанко</u>	
2. Ім'я <u>Іван</u>	3. По-батькові	<u>Якович</u>
4. Стать <u>чол.</u>	5. Національність	<u>українська</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 березня 1943 р</u>	
7. Вік (минуло років) <u>54</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> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сільське господарство</u>	
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<u>Громадське господарство м. II</u>	

10. Адреса, де постійно жив померлий	С. Посівка Мартишівської с/управи
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років
12. Причина смерті	удбит осколком бомби
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про те що удбит бомбою стверджують свідки С. Посівки Дмитро м. І. і Чубар О. М. 1. М. Антін 2. О. Чубар
14. Якої віри був померлий	Української
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Української Мартишівської Миколаївської церкви / травень
16. Прізвище і адреса заявника	Чубар Олексій Михайлович С. Посівки Мартишівської с/у
17. Підпис заявника	О. Чубар



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло
Пашин

Запис акта про смерть № 28

18 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Козлова	
2. Ім'я <u>Ганна</u>	3. По-батькові	<u>Олександрівна</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українка</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 квітня 1943 р.</u>	
7. Вік (минуло років) <u>84</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> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Посівка Мартинівської с.у.прави Охтирського повіту
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки
12. Причина смерті	Від рахітизму
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжсирське свідоцтво про смерть від Мартинівського медпункту
14. Якої віри був померлий	Православній
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Прийом Мартинівської Миколаївської церкви 23 травня 43 р.
16. Прізвище і адреса заявника	Миронова Федосія Федоров. с. Посівка Мартинівської с.у.пр
17. Підпис заявника	Миронова Натієм. заросі Бондар



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

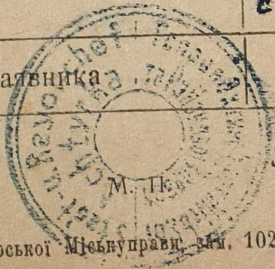
Литвин —
Ткаченко

Запис акта про смерть № 29

18 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Чубарева</u>	
2. Ім'я <u>Марина</u>	3. По-батькові	<u>Гвановна</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українка</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Лютого 1943 р</u>	
7. Вік (минуло років) <u>78</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> (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 Охтирського повіту
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12. Причина смерті	убита осколкою бомби
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Яко те, що убита підтвердують свідки гроб. с Мартинівки Худея М., і Чумаренко І. І. Худея
14. Якої віри був померлий	Української
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Причтом Алексанської покрови-ної церкви 18 березня 1943 р.
16. Прізвище і адреса заявника	Чубарева Марія Гавриловича с. Лосівка Мартинівської с/управи
17. Підпис заявника	Мар



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лийвиль -

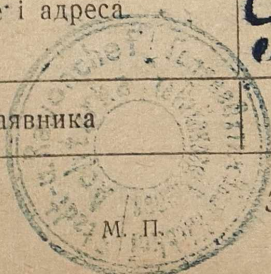
Томас

Запис акта про смерть № 30

20 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Смага	
2. Ім'я <u>Григорій</u>	3. По-батькові	<u>Радіонов</u>
4. Стать <u>чоловік</u>	5. Національність	<u>українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Березня 1943 р.</u>	
7. Вік (минуло років) <u>40</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 (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>голова громадського 2-ва сільське господарство</u>	
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<u>Громадське господарство № 11</u>	

- | | |
|---|---|
| 10. Адреса, де постійно жив померлий | с. Посівка
Мартинівської с/управи |
| 11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 40 років |
| 12. Причина смерті | убитий автомобільною зброєю |
| 13. Пред'явлені лікарські документи про смерть | Про те що убитий автомобільною зброєю стверджують свідки грона с. Мартинівки Богученник М. М. та Голосинський І. П.
1. Богученник 2. |
| 14. Якої віри був померлий | Православної |
| 15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон | Дружньому Олександрській Покровській церкві 12 квітня 1943 р |
| 16. Прізвище і адреса заявника | Семела Богданова Трохимовича
с. Посівки Мартинівської с/управи |
| 17. Підпис заявника | |



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

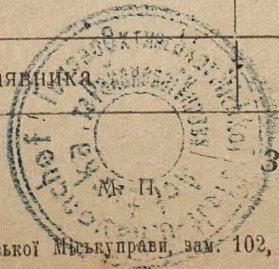
Литвин
Томасов

Запис акта про смерть № 31

23 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Чубарева	
2. Ім'я <u>Лезовета</u>	3. По-батькові	Кононовіа
4. Стать	5. Національність	українка
6. Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1943 р.	
7. Вік (минуло років) <u>65</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, 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	65 років
12. Причина смерті	Воспалення Легень
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерті від Мартинівського Медпункту
14. Якої віри був померлий	Євангельської 18
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Чударева Явдоха Васильовна с. Лосівка Мартинівської с/упр
17. Підпис заявника	мужик



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Литвин —
Талинко

Запис акта про смерть № 32

29 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Стадницько	
2. Ім'я <i>Марія</i>	3. По-батькові	<i>Михайловна</i>
4. Стать	5. Національність	<i>українка</i>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 травня 1943 р.</i>	
7. Вік (минуло років) <i>4 р.</i>	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження <i>18 січня 1939 р.</i>	
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (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	4 роки
12. Причина смерті	Запам'ятує легень
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівського медпункту
14. Якої віри був померлий	Гравославної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Грунтом Мартинівської Миколаївської церкви 28/ї 1943р
16. Прізвище і адреса заявника	Станіславенко Михайло Григор. с. Мартинівка Охтирського повіту
17. Підпис заявника	Станіславенко



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лийбу
Тамм

Запис акта про смерть № 33

29 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	Пукянова	
2. Ім'я <u>Гайса</u>	3. По-батькові	Антонівна
4. Стать	5. Національність	Українка
6. Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1943 р.	
7. Вік (минуло років) <u>3 р</u>	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження <u>28/11 1939 р.</u>	
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Посівка Мартинівської супроби Охтирського повіту
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12. Причина смерті	Дегенерит
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	Прийшло Мартинівської Миколаївської церкви 13 червня 1943р
16. Прізвище і адреса заявника	Луканова Надія Петрівна с. Посівка Мартинівської супр.
17. Підпис заявника	Луканова



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лийчил-

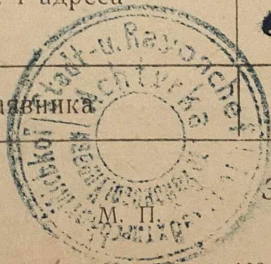
Тассеи

Запис акта про смерть № 34

29 число травня місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Мурянів</u>	
2. Ім'я <u>Микола</u>	3. По-батькові	<u>Антонівич</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 травня 1943 р</u>	
7. Вік (минуло років) <u>1р 5м</u>	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження <u>5 січня 1942 р</u>	
8. Чи мав померлий свої за- соби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
9. Місце роботи (підпри- ємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Мосівка Мартинівської с/управи
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 5 міс.
12. Причина смерті	Запалення легень
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Олександрівської лікарні
14. Якої віри був померлий	Грубогославної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Грубогославської Мартинівської Миколаївської церкви 13 червня 1943
16. Прізвище і адреса заявника	Лукмала Надія Петрівна с. Мосівка Мартинівської с/управи
17. Підпис заявника	Лукмала



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Литвин -
Пасиш

Запис акта про смерть № 35

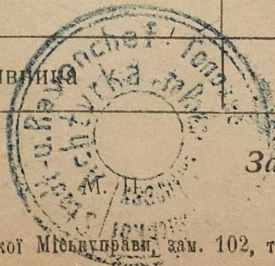
число

Червня

місяця 1943 р.

1. Прізвище	<u>Миритилиця</u>	
2. Ім'я <u>Динис</u>	3. По-батькові	<u>Митрофанович</u>
4. Стать	5. Національність	<u>українець</u>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Червня 1943 р.</u>	
7. Вік (минуло років) <u>44</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> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>лісоруб</u>	
9. Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<u>Мартинівське лісництво Білоостанецького лісгоспа</u>	

10. Адреса, де постійно жив померлий	лісна будка
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12. Причина смерті	забитий огнестрільною зброєю
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Мартинівського медпункту
14. Якої віри був померлий	Християнської
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Христом Мартинівської Миколаївської церкви 7 Червня 1943р зроблено похорон.
16. Прізвище і адреса заявника	
17. Підпис заявника	



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Митчак

Ташин

МАРИНДІВКА
СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКОГО РАЙОНУ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 1538

7 числа серпня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Тереминський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Демис</u>		<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	6 числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Мариндівка</u>	<u>Охтирський</u>
		вулиця	область <u>Вулиця</u>
			буд. №

10	Причини смерті	Убийство огнем. зброєю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Березинський Марія Якимівна с. Могилівська Охтирського р-ну Сумської об.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА
МАРТИНОВСЬКОЇ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 76 37

"23" числа Вересня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Теремосов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Яків</u>		<u>Аким</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>самовідд</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	"21" числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	В і к	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		<u>Мартинівка</u>	<u>Охтирський</u> <u>Сумська</u>

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терешова Михайла Федоровича с. Мадрицьке Охтирського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 7738

"18" числа жовтня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Петров</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	
3	По батькові	<u>?</u>	
4	Стать	<u>чоловічої</u>	
5	Національність	<u>українець</u>	
6	Час смерті	<u>"17"</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	<u> </u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u> </u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Овгирський</u>	
		село <u>Мадичинське</u> область <u>Вулиця</u>	
		вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492-400.000.

Тип. Биз № 4.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 18 39

19 числа жовтня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Пашенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Вікторович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловічої</u>		<u>українця</u>
6	Час смерті	19 числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>5</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>жовтня</u> місяця <u>1943</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мариуполь</u> район <u>Вийирський</u> село <u>Вулиця</u> область <u>Вулиця</u> вулиця буд. № <u>4</u>	

10	Причини смерті	Убитий бомбою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кашинцев Марія Олександрівна с. Мокриця в селі Охтирського р-ну Вулицей оди.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

(Handwritten signature)

УКРАЇНСЬКА
МАР

КОМІТЕТ
ДІ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 40

"24" числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Шуриг</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>"24" числа листопада</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u>1944</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Миргородська</u> район <u>Охтирський</u> село <u>Будишківська</u> область <u>Будишківська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причини смерті	Дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шуриг. Песовийа Тамаровича С. Мадри- на Охтирського р-ну Вулиця 101.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
УКРАЇНСЬКА РАДА
МАРИЇПОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКОГО РАЙОНУ

Місце для штампу



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2041

„28” числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Амешковець</u>	
2	Ім'я <u>Панна</u>	3	По батькові <u>Парасовна</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> ” числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Охтирський</u> село <u>Маринопіль</u> область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	Звби жовууа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Анютинхв Мирон Іванович с. Мдрийиндвса Охтирського р-ну Вушівської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
МІСЦЕ
МАРШРУТ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 21 42

" 17 " числа жовтня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Перемисля</u>	
2	Ім'я	<u>Лідія</u>	3 По батькові <u>Якович</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>17</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Одигорський</u> село <u>Мадришівка</u> область <u>Вулицька</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	Убитий бомбою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горещинський Михайло Петрович с. Майданівка Охтирського р-ну Вулиця пер. обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Гайдич

МІНІСТЕРСТВО
МАРТИНОВСЬКА
СІЛЬСЬКА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 22 43

"18" числа жовтня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Мамжур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	чоловічої		української
6	Час смерті	"18" числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мартинівка</u> район <u>Охтирський</u> село <u>Будишівка</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причини смерті	Убитий бомбою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мамзюра Михайло Дмитрович с. Могошівці Охтирського району Вулиця Кат'юши
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки.	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]
[Signature]

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2344

28 числа жовтня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Вкорича</u>
2	Ім'я	<u>Олена</u>
3	По батькові	<u>Віщенановна</u>
4	Стать	<u>жіночої</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> року
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Охтирський</u> село <u>Моршинівка</u> область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Убито бомбою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скорома Яків Явитухович с. Марининська Охтирського р-ну Вулицею оди.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УНІВЕРСАЛЬНИЙ КОНТРОЛЬ
МАТЕРІАЛІВ

Свідомість Рад

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 24 45

„ 24 ” числа лютого місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Сороке</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„ <u>20</u> ” числа <u>березня</u> місяця 19 <u>42</u> року	
7	В і к	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа — місяця — року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причини смерті	Зва мову
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета, померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сорога Явдога Яковича с. Мухомівська Охтирський р-н Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО
МАР
СІЛ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 25-46

"21" числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище <u>Сорогач</u>		
2	Ім'я <u>Арсеній</u>	3	По батькові <u>Назарович</u>
4	Стать <u>жіночої</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>10</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>2</u> року	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Маріуполь</u> район <u>Охтирський</u> село _____ область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сорога Явдоха Яковлевна с. Мар'їшивець Охтирського р.м.у Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 26 87

30 " числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Щудрик</u>	
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать <u>чоловіча</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	В і к	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Моршинська</u> район <u>Охтирський</u> село <u> </u> область <u>Волинська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причини смерті	Дедирерий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шуриг. Михайло Васильович с. Ширинське, Охтирського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

М. Г. Гандиш

МІСЦЕ ДЛЯ ПЕЧАТКА
МІСЦЕ ДЛЯ ПЕЧАТКА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 27 28

" 13 " числа грудня місяця 194 3 року.

1	Прізвище	<u>Свирига</u>		
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>" 10 " числа грудня місяця 194 3 року</u>		
7	В і к	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця <u>1941</u> року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	
		<u>Маринівка</u>	<u>Охтирський</u>	<u>Вулиця</u>

10	Причини смерті	Дідатеричий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сущинська Оксана Іванівна, с. Мадришівка, Охтирського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО
МАРШРУТНОЇ
СЛУЖБИ РАД

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 28

" 22 " числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище <u>с. Мартинюк</u>	<u>Тешенко</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Савенків</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мариуполь</u> район <u>Охридський</u> село <u>Будище</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григоренко Варвара Миколаївна с. Мазирі с/в. Охтирського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Григоренко

УРСР

Установчий Комитет
Дерновского
Сельского Совета

депутат тов. трудящийся
Б-Писаревского района
Сумской области

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1

17 " числа Декабря місяця 1943 року.

№ 1	Прізвище	<u>Соколовникова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	<u>Семенова</u>	
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>Русская</u>	
7	Вік	<u>14</u> " числа <u>Ноября</u> місяця 194 <u>3</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло <u>20</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
9	Де постійно жив померлий	<u>Смеськи вознісськи</u>	
		<u>К-З 1-го мая Жолдичного пров. 1-го с/с</u>	
	Місто	район	<u>Б-Писаревський</u>
	село	область	<u>Сумська</u>
	вулиця	буд. №	

10	Причини смерті	Тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	ликарських Ввизу амбулаторної наместо мед. амбулатории
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соняшнікова Маршар Семіоновна
14	Підпис заявника	С. Соняшнікова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Соняшнікова
Т. Соняшнікова

У С С Р

Уполномоченный Комитет
Полтавского
Сельского Совета

депутатов трудящихся
Б-Писаревского района
Сумской области

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

„6“ числа декабря місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Викенішова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Денисовна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Руска</u>
6	Час смерті	<u>20</u> „ числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року __ місяців __ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився __ числа __ місяця __ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>селищені колгоспів</u> <u>Р. з 1-го мая Полтавського че</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>Олександрівський</u>
		село <u>Полтава</u>	область <u>Сумська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причини смерті	Тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Мимоходом Воду медичний НО. мед. мер. амбулаторія
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Велишкова Клеодія Григорівна
14	Підпис заявника	Велишкова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Велишкова
Г. В. Велишкова

72

3

1	Прізвище	Гукова	
2	Ім'я	Татяна Іванівна	
4	Стать	Російська	
6	Час смерті	7 числа грудня місяця 1943 року	
7	Вік	Минуло 21 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	вчитель школи с. Покровське	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село область вулиця буд. №	с. Покровське Сумська

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

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Вілла
Габриїлівна

Исполнительный Комитет
Сумского областного
Сельского Совета
депутатов трудящихся

Писаревский Местный штамп
Сумской области

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

"17" числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Соломонова</u>	
2	Ім'я <u>фамілія</u>	3	По батькові <u>Федорівна.</u>
4	Стать <u>жінка.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>17</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на надивісних майбурі.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>В-Писаревський</u> село <u>Покрове</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 6—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Г. М. Мещеряков

Место для штампа

СІМЕРЕНЬКІВСЬКА
СІМЬСЬКА РАДА
департація 10 дтш
Гостопільського району
Симського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

9 числа *Марта* м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Соломачова</i>		
Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові <i>Харченко</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	9 числа <i>Марта</i> місяця 1943 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менші одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <i>Симське</i> область _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа Май

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григорів</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Батько	<u>Григорій</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Дата смерті	<u>10</u> числа <u>Май</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>18</u> числа <u>Февраль</u> місяця <u>1943</u> року.		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
Місце постійно жив померлий	село <u>Синьківка</u>	район <u>Трипільський</u>	область <u>Сумська</u>
	вулиця _____		буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС В. Ф. [підпис]
Діловод

БОСЬКА РАДА
депутатів трудящих
сто для [?] району
тамп[?] [?]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 2 лютого м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко
Ім'я	Оксана
Пол	жінки
Вік	3
По батькові	Кузьмін
Національність	Українська
Дата смерті	2 числа лютого місяця 1943 р.
Місце смерті	Минуло [?] років. Для дітей менш одного року [?] місяців [?] днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився [?] числа [?] місяця [?] року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Житловий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхоз „Нове життя“
Місце постійно жив померлий	Місто [?] район [?] село [?] область [?] вулиця [?] буд. № [?]

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

УРСР
СЕМЕРЕНЬКІЙСЬКА
ОБЛАСТЬ
СЕМЕРЕНЬКА
РАДА
ДЕПУТАТІВ
РАЙОННОГО
РАДІО
СЕМЕРЕНЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/

“ числа

2 жовт.

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Зерохи

Ім'я

Садоч

3

По батькові

Курчолович

Стать

чужини

5

Національність

Українська

Час смерті

13 “ числа 2 жовт. місяця 1943 р.

Вік

Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився — числа — місяця — року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

полкозник

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)

полкоз “ Нов. Милитя ”

Де постійно жив померлий

Місто

Семішівка

район

Троїцький

село

Семішівка

область

Семішівка

вулиця

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

с/ла Сергій м-ця 1943 р.

(перший примірник)

вище	Місце	
Жіна	3	По батькові Миколаєвич
жінки	5	Національність українська
смерті	13	числа березня місяця 1943 р.
	Минуло 4 місяці	років
	Рік народження 20	числа квітня місяця 1943 р. (Для дітей до 5 років)
ав померлий свої и до існування. жив на кошти і особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
гтя (спеціальність, та, ремесло, яку гу виконував)	небруд.	
е роботи (рід під- мства, колгоспу і. та назва)	небрудост	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>Сибирова</i> селище <i>судненське</i>	Район <i>Троїцький</i> область <i>РСР</i>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>4 мес.</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>немає</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>своєчасно</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Іван Михайлович Троїцький р-н Судненська область</i>	
17	Підпис заявника	<i>Михайло</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло

Сумської область
Трошківський район
Сторонова сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1 числа XI м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Манойлович	
2	Ім'я	Демис	3 По батькові
4	Стать	чужинця	5 Національність
	Час смерті	30 числа Октяб. місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 69 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Колгоспозодина	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз им. Сталина "Сумської області Трошківського району"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Сітановая</u> Район <u>Просвіянський</u> селище <u>Сулської області</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Немає їх ніяких</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Зареєстровано своєчасно</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сітановая Просвіянський р-н</u> <u>Сулської області</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

Сумська область
Городищенський район
Слобожанський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 " числа нової м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Овгаренко</u>	
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Кондратович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження <u>1879</u> " числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>пенсія</u> . (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>пенсія</u> та старість - з <u>23</u> XI 1939-року.	
	Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	<u>пенсія</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. <i>Степанівка</i> <i>Пробіжуват</i> <i>пр. Сумської області</i>		
13	Причина смерті	Років <i>65</i> — місяців		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>Старість</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>наручення двох свідків</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсариш Марія Іванівна Сумська обл.</i> <i>Пробіжуват пр. село Степанівка</i>		
17	Підпис заявника			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [підпис]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

16 декабря 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сотников			
2	Имя	Олеги	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	16 числа декабря 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	старост			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	сочинбум.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Туростянец	Район	Туростянский
		Селение	—	Область (край)	Сумская
		Улица	пр. Ракина	Дом	1.

10	Причина смерти	по старости.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сатикова Мария Ивановна
14	Подпись заявителя	Сатикова
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 632

(Первый экземпляр)

число 22 декабря 1949 г.

1	Фамилия	<u>Раддашевская</u>		
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество <u>Петровна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>9</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>25</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>машинистка мучки</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Военно-воздушная</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Петроград</u>	Район <u>Петровский</u>	Сельская <u>Сурская</u>
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Бранения германскими войсками
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсвидетель
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Варденишский ст. 307.
14	Подпись заявителя	Варденишский
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 63

число 2 декабря 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Давиденко		
2	Имя	Михаил	3	Отчество
4	Пол	М.	5	Национальность
6	Время смерти	2 числа декабря	6	года
7	Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	директор санзавода		
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Тирасполь		
10	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
11		Селение		Сумы
12		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Брюшной тиф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	№ 524523 паспорт
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Давиденко К. П. Сыздана
14	Подпись заявителя	<i>Дав</i>
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

15 число декабря месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Шуменко

2 Имя

Александр

3

Отчество

Тимофеевич

4 Пол

5

Национальность

украинский

6 Время смерти

15 числа декабря месяца 1943 года

7 Возраст

Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8

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

инженер ОТУ

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

Красноармейск

9

Где постоянно проживал умерший

Город

Тростянец

Район

Тростянец

Селение

Область (край)

Сумская

Улица

ме. Уд. Ленин

Дом

55

10	Причина смерти	Болезнь сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шуменко Н. Н. ул. Ленина 55
14	Подпись заявителя	<i>Шуменко</i>
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Первый экземпляр)

число декабря месяц 1943 г.

1	Фамилия	<u>Кравченко</u>			
2	Имя	<u>Петр</u>	3	Отчество	<u>Фефиловича</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинск</u>
6	Время смерти	<u>21</u>	<u>2</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>58</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>колхозник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>с. Машиново. М. р. Стяжеского р-на</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Машиново</u>	Район <u>М. р. Стяжеский</u>	Область (край) <u>Сумская</u>	Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	Убийство
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебные - пагерь 2. Караганда
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	—
14	Подпись заявителя	—
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

23 число декабря месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>И. Кочетко</u>		
2	Имя	<u>Феодосия</u>	3	Отчество <u>Федоровна</u>
4	Пол <u>женщина</u>	5	Национальность <u>украинка</u>	
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>85</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>издатель</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>И. Троицк</u>	Район <u>И. Троицкий</u>	Селение _____
		Улица <u>Красноармейская</u>	Область (край) <u>Сумская</u>	Дом <u>29</u>

10	Причина смерти	Старость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	№ 530321 паспорт
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бабич С. С.
14	Подпись заявителя	Бабич
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 227

(Первый экземпляр)

Выд 3/III-54г.

1 20 декабря месяц 1943 г.

1	Фамилия	<u>Бабич</u>		
2	Имя	<u>Василь</u>	3	Отчество
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>50</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>управдомашн</u> <u>Ст. Синородино</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		<u>Синородино</u>	<u>Ямпольский</u>	<u>Сумская</u>
		Улица <u>2-я линия</u>	Дом <u>1</u>	

10	Прачи на смерти	Болезь Воспалением легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	№ 530722 паспорта
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Габия Мария Логвинович
14	Подпись заявителя	Габия М.
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Засвідчувальний напис справи № 246 (книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 87 (вісімдесят сім) 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 дату смерті	№ 2,35,39,58
Виправлено дату складання актового запису	№ 1,2,76
Виправлено місце проживання померлого	№ 5
Виправлено по батькові померлого	№ 9,10,11
Виправлено національність померлого	№ 10,11
Виправлено номер актового запису	№ 41,56-68,81-87

Начальник відділу

14.06.2019

(дата)

С.І.Кірічко

(підпис)

С.І.Кірічко

(ініціали, прізвище)

Контфосский лист

22.06.21 выдан в чл. п.

23-06-2021

В даній книзі пропущено
та пропущено 87 (всіх пересел
сім)

Нац. архів
відділу

Дата 15.05.2003

С.І. Кіричко



