ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ПО МІСТУ ГЛУХІВ ГЛУХІВСЬКОГО МІСЬКРАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Для службового користування

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО **СМЕРТЬ**

РОЗПОЧАТА «**10**» **СІЧНЯ** **1949** року

ЗАКІНЧЕНА «**23**» **ГРУДНЯ** **1949** року

ЗАПИСИ АКТІВ № **118**

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 20
Архівний № 98

118

ВІДСУТНІ ЗАПИСИ АКТІВ №

Опис 20
справа 98

ЗМІСТ

№ п/п	Найменування населеного пункту	Номери записів з № _____ по №_____	Номери аркушів	Примітка
1	місто Глухів	з № 01 по № 118	118	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"9" числа м-ця января 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шпоценко		
Ім'я	Алексей	3 По батькові	Петрович
Стать	муж	5 Національність	українец
Час смерті		"10" числа июля місяця 1944 р.	
Вік	Минуло 39 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*)	агент		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Фин. отдел		
Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ___ область Сумская вулиця Буденного буд. № 1		

10	Причини смерті	пропал безвести
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справка решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	от 23/II-48 г.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	У. Якубишин дерпсинского 39
14	Підпис заявника	Якуб
15	Особливі позначки	№134479690 від 04.01.17

*) 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 Чернах —

Діловод

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„10“ числа м-ця января 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чегельник		
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Федорович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„2“ числа октября місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 40 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.)	медбаза — Бухалки		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Крупская буд. № 12		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Челышик Я.Я. Крупская 12
14	Підпис заявника	Челышик
15	Особливі позначки	№134479729 выд 04.01.17.

*) 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 Назаров

Діловод —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„12" числа м-ця января 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бальжо		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Яковлевич
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	„17" числа января місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 55 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.)	маляр		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Спортивный пер. буд. № 7		

10	Причини смерті	тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	подтверждение Ляхно. Сенеско
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Балько
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№1314797537 від 04.01.17.

*) 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

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„13" числа м-ця января 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лохова	
2	Ім'я	Евдокия	3 По батькові Захаровна
4	Стать	жен	5 Національність украинка
6	Час смерті	„13" числа августа місяця 1937 р.	
7	Вік	Минуло 67 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*)	иждевенка дочь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Уборщица техникума Нефтяников	
9	Де постійно жив померлий	Місто Елец район Елецкого село ____ область Орловская вулиця Фрунзе буд. № 79	

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление с подписями свидетелей
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яхова А.Е. Фрунзе № 79
14	Підпис заявника	✓ Яхова
15	Особливі позначки	№134797779 від 04.01.17.

*) 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

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„14“ числа м-ця января 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юшенко
2	Ім'я	Иакав
3	По батькові	Александрович
4	Стать	муж
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„26“ числа января місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 61 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.)	Фельдш глуховская поликлиника
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховской село ____ область Сумская вулиця Пiльмонта буд. № 7

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановлена
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іщенко Гнельмана 7
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1311479805 від 01.04.87г.

*) 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

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„15" числа м-ця января 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Коротких	
2	Ім'я	Даниил	3 По батькові	Иванович
4	Стать	мужс	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа	января місяця	1949 р.
7	Вік	Минуло 52 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*)	Сапожник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кустпромб		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Школьный пер. буд. № 20		

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	Решение суда
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кафоткий
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№134479882 від 04.04.42

*) 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

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„15" числа м-ця января 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коротская
2	Ім'я	Евгения
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жен
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„20" числа сентября місяця 1925 р.
7	Вік	Минуло 48 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*)	Иждевенка мужа - сапожник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Кустарь.
9	Де постійно живши померлий	Місто Ельцов район Ельцовского село область Сумская вулиця школьная пер. буд. № 20

10	Причини смерті	от родов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Решение суда
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	УЧ 3147986 від 04.04.47.

*) 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

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа м-ця і — 1949 р.

1	Прізвище	Дрогишкина	
2	Ім'я Шенейхад	3	По батькові Абрамовна
4	Стать женский	5	Національність Еврейка
6	Час смерті	„20" числа ноября місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 72 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.)	Домохозяйка На иждивении мужа	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село — область Сумская вулиця Боковая буд. № 16	

10	Причини смерті	От старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фишкина
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 1344799 28 Вд 04.01.17.

*) 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

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„17" числа м-ця января 1949 р.

1	Прізвище	Волович	
2	Ім'я	Иван	
3	По батькові	Дмитриевич	
4	Стать	муж.	
5	Національність	украинец	
6	Час смерті	„10" числа октября 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.)	шофер больница раб здров	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Кадомцево буд. № 14	

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	Решение суда.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Волевец ул. Кравченко 14
14	Підпис заявника	Волевец
15	Особливі позначки	к/ЦЧ 479950 ВС 04.01.17.

*) 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

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"20" числа м-ця Января 194 9 р.

1	Прізвище		Приходченко
2	Ім'я	Иван	3 По батькові Иванович
4	Стать	мужс	5 Національність украинец
6	Час смерті	"10" числа ноября місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 51 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.)	пенсион цехатир	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село ____ область Сумская вулиця Гоголя буд. № 8	

10	Причини смерті	побій на фронті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Рішення суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Приймаченко
14	Підпис заявника	Приймаченко
15	Особливі позначки	№134479967 від 04.01.17

*) 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

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„20“ числа м-ця лютого 1949 р.

1	Прізвище	Костюгодов
2	Ім'я Трохим	3 По батькові Якимович
4	Стать мужск.	5 Національність українец
6	Час смерті	„6“ числа лютого місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 32 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.)	Зав. базой Заготскота
9	Де постійно жив померлий	Місто Чечуков район Чечуковского село ____ область Сумская вулиця Кр. горка буд. № 23

10	Причини смерті	поиб на здроиве
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	В остановлены
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ио Костоглодов
14	Підпис заявника	Костоглодова
15	Особливі позначки	N 134479975 Выд 04.01.17.

*) 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

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„20“ числа м-ця Липня 1943 р.

1	Прізвище	Шопінська		
2	Ім'я	Миколи	3	По батькові Васильевич
4	Стать	мужс	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„6“ числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 51 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*)	агент		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Заготівель союз		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Кр. горка буд. № 21		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шолтысса
14	Підпис заявника	Шолтысса
15	Особливі позначки	№1344800007 від 04.04.47 г.

*) 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

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„21" числа м-ця лівая 1949 р.

1	Прізвище		Рябко	
2	Ім'я	Федор	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„27 числа июня 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 ____ рок		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нетрудоспособный военком		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Гоголя буд. № 74		

10	Причини смерті	помер на дому Дашковецька
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Рішення Суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рябко.
14	Підпис заявника	Рябко
15	Особливі позначки	S №344853355 ВІД 05.01.17.

*) 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

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„24" числа м-ця января 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крючик		
2	Ім'я	Ефим	3	По батькові Кузьмич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„6" числа декабря місяця 1948 р.		
7	Вік	Минуло 72 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*)	пенсионер - зять		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	пожарник		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Кашина буд. № 11		

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Вешение суда
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кручик Галина 41
14	Підпис заявника	Кручик
15	Особливі позначки	№ 134485 400 від 05.01.17

*) 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

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„27" числа м-ця лютого 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шульженко		
2	Ім'я	Илья	3	По батькові Артемович
4	Стать	муж.	5	Національність українец
6	Час смерті	„10" числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 29 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.)	Член посемьи рабочего Хлебзавод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховской село ____ область Сумская вулиця Гоголева буд. № 9		

10	Причини смерті	пропал без вести
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шульженко
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№1349854455 Від 05.01.17

*) 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

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"27" числа м-ця января 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давидченко	
2	Ім'я Павел	3	По батькові Григорович
4	Стать мужс	5	Національність українец
6	Час смерті	"6" числа декабря місяця 1930 р.	
7	Вік	Минуло 80 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.)	инсдевенец - бывш нач. паспортного стола	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Сталинский пер. буд. № 43	

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давиденко
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	АЛ 1344855 від 05.01.17

*) 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 № 17

"2" числа м-ця февраля 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яковлєнко		
2	Ім'я	А-р	3	По батькові Яковлєвич
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	"10" числа июля місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло 43 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*)	Нефтебаза		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Возчик		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Дибоедова буд. № 3		

10	Причини смерті	Рак желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Со Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Погребение свидетелей
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайленко Мирослава
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	№ 134485597. Від 05.01.17.

*) 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

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„2" числа м-ця февраля 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Батько Сидюк	
2	Ім'я Спиридон	3 По батькові Васильевич	
4	Стать мужс	5 Національність украинец	
6	Час смерті	„27" числа июня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 39 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.)	трам/база Чугуев	
9	Де постійно жив померлий	Місто Чугуев район Чугуевского село ____ область Сумская вулиця Сталина буд. № 24	

10	Причини смерті	хочеб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сердюк Л. Ч.
14	Підпис заявника	Сердюк
15	Особливі позначки	№ 134485644 від 05.01.17.

*) 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

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„3" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козлов		
2	Ім'я	Феафон	3 По батькові	Якимович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„21" числа января місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 62 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*)	типография		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	наборщик		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Будешного буд. № 6		

10	Причини смерті	Рак язва пєлюдка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка и два свидет. подтвер. подали
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козлова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЧС 1344835 Від 05.01.17.

*) 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

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„3“ числа м-ця февраля 1939 р.

1	Прізвище		Шуба	
2	Ім'я	Данил	3 По батькові	Самуйлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„17“ числа сентября місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 67 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.)	колхозник		
9	Де постійно жив померлий	Місто Шухов район Шуховской село ____ область Сумская вулиця Фрунзе буд. № 57		

0	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлением
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шуба А.С.
14	Підпис заявника	Шуба
15	Особливі позначки	VS 134485724 вид 05.01.17.

*) 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

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"3" числа м-ця февраля 1939 р.

1	Прізвище	Агаєва		
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові Дмитровна
4	Стать	жен.	5	Національність Українка
6	Час смерті	"20" числа лютого місяця 1933 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	иждевенка - дочь Домохозяйка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Спортивный пер. буд. № 14		

10	Причини смерті	от старости.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и два лица подтвердили
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кравченко С.Я. ул. Слободская № 14
14	Підпис заявника	Кравченко.
15	Особливі позначки	А 134485778 від 05.01.17

*) 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

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„4“ числа м-ця февраля 194 9 р.

1	Прізвище	Явор		
2	Ім'я	Григорий	По батькові	Иванович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„24“ числа августа місяця 194 3 р.		
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ рок		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгосп 31 Зерно		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Зав. складом.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Шуков район Шуковского село ____ область Орловская вулиця Клуба Четкина буд. № 7		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хворостова Киева Успенская 7
14	Підпис заявника	✓ Хворостова
15	Особливі позначки	№134485817 від 06.01.17.

*) 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

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„5“ числа м-ця февраля 194 9 р.

1	Прізвище	Бадан		
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Кириловичъ
4	Стать	мужс	5 Національність	украинецъ
6	Час смерті	„20“ числа февраля місяця 1923 р.		
7	Вік	Минуло 80 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 підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)	отставной - догеръ пенс. управленіе работъ		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глуховъ район Глуховскаго село ____ область Сумская вулиця Пещуровская буд. № 56		

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление подтверждение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончарова
14	Підпис заявника	✓ за Данил—
15	Особливі позначки	5134879419 ФСР 05.01.17

*) 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 Шадан

Діловод

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„5“ числа м-ця февраля 194 4 р.

1	Прізвище	Кретьев	
2	Ім'я Дмитрий	3	По батькові Федотович
4	Стать жен.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„5“ числа апреля місяця 1944 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 ____ рок	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозник к-з Рядянский сель 4	
9	Де постійно жив померлий	Місто Чугуев район Чугуевский село ____ область Сумская вулиця Пролетарская буд. № 7	

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка с суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тарелько
14	Підпис заявника	Тарелько
15	Особливі позначки	С-ВЧ 4874732 ВС 0504.17.

*) 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

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„5“ числа м-ця февраля 1949 р.

1	Прізвище	Гора
2	Ім'я Кузьма	3 По батькові Григорьевич
4	Стать мужск	5 Національність украинец
6	Час смерті	„15“ числа апреля місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ рок
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	печник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кустарь
9	Де постійно жив померлий	Місто Ямполь район Ямпольского село ____ область Сумская вулиця Будённого буд. № 11

10	Причини смерті	тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуга К. Г.
14	Підпис заявника	Гуга
15	Особливі позначки	№ 1314874574 від 05.01.17.

*) 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 Гуга

Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„10“ числа м-ця февраля 194 9 р.

1	Прізвище		Письменный	
2	Ім'я	Абрам	3 По батькові	Абізикович
4	Стать	муж	5 Національність	еврей
6	Час смерті	„10“ числа августа		місяця 194 2 р.
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ рок		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	неизвестен		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	слесарь		
9	Де постійно жив померлий	Місто Чаусы район Чаусовского село ____ область Сумского вулиця Кузовлей буд. № 4		

10	Причини смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление и два свидетеля подтвердили.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Письменный З.Л. Низовой пер. 11.
14	Підпис заявника	Письм З.
15	Особливі позначки	Б 134 887 487 від 05.01.17.

*) 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 Карась

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„10“ числа м-ця февраля 1949 р.

1	Прізвище		Яхно	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Константинович
4	Стать	муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті		„3“ числа мая місяця 1920 р.	
7	Вік		Минуло 50 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ рок	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Кустарь Сапожник	
9	Де постійно жив померлий		Місто Шухов район Шуховской село ____ область Сумская вулиця Калинина буд. № 40	

0	Причини смерті	Воспаление позвоночника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заключение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурлат Галина Ю
14	Підпис заявника	✓ Выкуп.
15	Особливі позначки	СЯ 134875 14 від 05.07.17.

*) 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 Чарам

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„10" числа м-ця Січеня 194 3 р.

1	Прізвище	Лахно
2	Ім'я	Дина
3	По батькові	Кондашовна
4	Стать	жен
5	Національність	українка
6	Час смерті	„15" числа Октября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ рок
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	невестка — сына
9	Де постійно жив померлий	Місто Шухов район Шуховской село область Сумская вулиця Комунна буд. № 10

10	Причини смерті	Катар кишечника Заворот кишок
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	Восстановлен.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурлат Калинина 10
14	Підпис заявника	Шкурл.
15	Особливі позначки	ЧЛ 1344875 30 09 05.01.17

*) 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

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„10" числа м-ця февраля 1949 р.

1	Прізвище	Богдашкина		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Никитьевич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„1" числа марта місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, п лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колхозник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з „Новая жизнь"		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ___ область Сумская вулиця Осипенко буд. № 5		

Причини смерті	туберкулез легких
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление подтверждение Воскобойникова.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богдашкина осипенко № 5
Підпис заявника	Богдашкина
Особливі позначки	ш 134487547 вид 05.01.17.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„11" числа м-ця февраля 1949 р.

1	Прізвище	Садовничий		
2	Ім'я	Василий	3	По батькові Анастасьевич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„17" числа августа місяця 1931 р.		
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей,		
		лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Грузовик		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Извозчик Глухов		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского		
		село ___ область Сумская		
		вулиця Пушкинская буд. № 3		

Причини смерті	воспаление легких
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заключение
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	Восстановлено.
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Садовничая Садовничая
Підпис заявника	✓
Особливі позначки	ЗТ 134987568 Вед 05.01.17.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„14“ числа м-ця февраля 1949 р.

1	Прізвище	Усок	
2	Ім'я Николай	3	По батькові Иванович
4	Стать мужс	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„9“ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Студент Техникум механизации	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ___ область Сумская вулиця Пушкина буд. № 5	

Причини смерті	погиб на фронте
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справка с военкомата
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Решение суда
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Усок
Підпис заявника	Усок
Особливі позначки	№ 1314187584 Вид 05.01.17.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

4. числа м-ця февраля 194 3 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Усабенко
2	Ім'я	Алексей	
3	По батькові		Федорович
4	Стать	муж.	
5	Національність		украинец
	Час смерті		„3" числа октября місяця 1943 р.
	Вік		Минуло 38 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*)		В нпз
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Швец
	Де постійно жив померлий		Місто Шуков район Шуковского село ___ область Смоленская вулиця Ул. Ленина буд. № 14

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воссоединение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хабенко
14	Підпис заявника	Хабенко
15	Особливі позначки	№ 134487603 выд 05.01.17

*) 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 Шарапа

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„14" числа м-ця февраля 194 3 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Иванов
2	Ім'я Ефим	3 По батькові Павлович
4	Стать муж.	5 Національність украинец
6	Час смерті	„6" числа сентября місяця 194 2 р.
7	Вік	Минуло 67 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.)	неизвестен неизвестно
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Вокзальная буд. № 35

10	Причини смерті	Рак поджелудочной железы, осложнённый отёком мозга
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	Восстановлены
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Иванова Иванова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Ш 134487 ЖИ вид 05.01.17.

*) 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

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„14" числа м-ця лютого 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андросов	
2	Ім'я Василий	3 По батькові Захарович	
4	Стать мужс	5 Національність украинец	
6	Час смерті	„10" числа марта місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 41 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.)	Колхозник К-з Великень	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село ___ область Сумская вулиця Тургенева буд. № 23	

10	Причини смерті	Пухлина мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Рішення Суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитрієва
14	Підпис заявника	Дмитрієва
15	Особливі позначки	ЯЛ 731487764 ВІД 05.01.17

*) 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

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„14" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чудиченко		
2	Ім'я	Денис	3	По батькові Иосифович
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	„20" числа декабря місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 37 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.)	пенька завод машинист		
9	Де постійно жив померлий	Місто Шуя район Шуйского село ____ область Ивановская вулиця Спортивная буд. № 84		

10	Причини смерті	Удар на душі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Ант~~ Цеглянко
14	Підпис заявника	Цеглянко
15	Особливі позначки	АС 134487781 від 05.01.17.

*) 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 № 36

„16" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Науменко		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Степанович
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	„15" числа ноября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 40 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.)	Засолзавод Бондарь		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Октябрьская буд. № 19		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Науменко
14	Підпис заявника	Науменко
15	Особливі позначки	ВС 134489801 від 05.01.17.

*) 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

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

„16" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гонгадзов
2	Ім'я	Дмитрий
3	По батькові	Павлович
4	Стать	муж.
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„3" числа декабря місяця 1947 р.
7	Вік	Минуло 35 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.)	почтальон почта
9	Де постійно жив померлий	Місто Глуков район Глуховского село ___ область Сумская вулиця Кр. Болотце буд. № 11

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка и два лица подтвердили Воссбановление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончарова Я. Ч.
14	Підпис заявника	Гончарова
15	Особливі позначки	S 1314878 24 Вид 05.01.17.

*) 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

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„17" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Евгенко		
2	Ім'я	Авдей	3	По батькові Дмитриевич
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	„10" числа февраля місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 42 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.)	Райсоюз Извозчик		
9	Де постійно жив померлий	Місто Чкалов район Чкаловская село ____ область Саратовская вулиця Мичурина буд. № 15		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда —
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воссъединовичи
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ивченко
14	Підпис заявника	Ивченко
15	Особливі позначки	А 134487845 вид 05.01.17

*) 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

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„ 15 " числа февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олешко
2	Ім'я Красковья	3 По батькові Панфиловна
4	Стать жен.	5 Національність Украинка
6	Час смерті	„ 15 " числа ноября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 82 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.)	Единоличница — пенсионерка Одноколхозница
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумская вулиця Бригадная буд. № 7

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановление.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кащенко
14	Підпис заявника	Кащенко
15	Особливі позначки	ВТ 134487892 від 06.01.17.

*) 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

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„18" числа м-ця февраля 194 3 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олешко	
2	Ім'я	Дмитрий	3 По батькові Михайлович
4	Стать	муж	5 Національність украинец
6	Час смерті	„21" числа ноября місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 83 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.)	Единоличник	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Бригадный буд. № 7	

10	Причини смерті	От старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справка подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кащенко
14	Підпис заявника	Кащенко
15	Особливі позначки	ЭЯ 134487898 Вд 05.01.17.

*) 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

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

„19" числа м-ця 11 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волынко		
2	Ім'я	Ал-др	3 По батькові	Федорович
4	Стать	женск.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„25" числа марта місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 76 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.)	Колхозник и не работающий		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село область Сумская вулиця Дурацкая буд. № 9		

10	Причини смерті	по обласному листу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка фельдшера от 18.II.49г. № 4
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вольнова Юлиания Петровна ул. Фурманова № 9.
14	Підпис заявника	Вольнова
15	Особливі позначки	1934 888945 вр 05.17

*) 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

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„21" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сухорученко
2	Ім'я Кіндей	3 По батькові Романович
4	Стать мужс	5 Національність украинец
6	Час смерті	„2" числа марта місяця 1947 р.
7	Вік	Минуло 61 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.)	пенс. дядька кондуктор
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумской вулиця Вокзальная буд. № 20

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухоручкина
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134488892 від 05.07.47г.

*) 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

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„25" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кацуненко		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Иванович.
4	Стать	муж.	5 Національність	украинец.
6	Час смерті	„21" числа июня місяця 1936 р.		
7	Вік	Минуло 72 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.)	пенсионер		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумская вулиця Школьный пер. буд. № 24.		

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Рассбаганова.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кацинко
14	Підпис заявника	Кацинко
15	Особливі позначки	ЧЕ 134488926 Від 05.01.17.

*) 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

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

„25" числа м-ця февраля 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кацишка
2	Ім'я Надежда	3 По батькові Ивановна
4	Стать жен.	5 Національність украинка
6	Час смерті	„21" числа июня місяця 1921 р.
7	Вік	Минуло 33 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.)	пенсионерка
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село область Сумская вулиця Школьная пер. буд. № 24.

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заключение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Науменко
14	Підпис заявника	Науменко
15	Особливі позначки	№ 1344889511 від 05.04.17

*) 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

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„25" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ильенко
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Павлович
4	Стать	муж.
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„6" числа августа місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 30 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*)	сортировщик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	лесозавод
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховской Сумской село ___ область ___ вулиця Октябрьская буд. № 7

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Военный билет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ильенко
14	Підпис заявника	за Гаврильчук
15	Особливі позначки	ВС 134188987 Вид 05.01.17.

*) 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

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

«25» числа м-ця февраля 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Невеселая
2	Ім'я Пелагея	3 По батькові Андреевна
4	Стать жен.	5 Національність украинка
6	Час смерті	«9» числа сентября місяця 1929 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.)	домохозяйка исп. муниципалитета г. Глухов
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Ямской Шлях буд. № 5

10	Причини смерті	Рак матки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гавриленчук
14	Підпис заявника	Гавриленчук
15	Особливі позначки	МЛ 1314489 029 від 05.01.17

*) 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

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„2" числа м-ця мая 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богдашкин
2	Ім'я Степан	3 По батькові Никитьевич
4	Стать мужск	5 Національність украинец
6	Час смерті	„3" числа октября місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 39 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.)	Колхозник К-з „Новая жизнь"
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховской село ____ область Сумская вулиця Осипенко буд. № 12.

10	Причини смерті	побіб на дуелі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление Решение суда Восстановлено.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богдашкина
14	Підпис заявника	Богдашкина
15	Особливі позначки	№134891182 від 05.01.17.

*) 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

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„9" числа м-ця III — 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корнієнко		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„5" числа Декабря місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 34 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.)	Охранник Жде завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область вулиця Щорса буд. № 6		

10	Причини смерті	Убит на фр. о. 13.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение Чар суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корытко Нат. Федор Ул. Щорса № 6.
14	Підпис заявника	Корытко
15	Особливі позначки	№ 134489334 Вид 05.01.17.

*) 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

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„16" числа м-ця Мая 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соломко		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Исидоровна
4	Стать	жен.	5	Національність украинка
6	Час смерті	„18" числа июля місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 45 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*)	шнеевщика пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Ленковского буд. № 201		

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка Вдова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соломко
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

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„23" числа м-ця III — 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губенки		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Агеевич
4	Стать	мужск	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„11" числа IV — місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 63 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.)	Єдиноличник		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село Глухів область — вулиця Тургенева буд. № 18		

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справка свидетели
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лукашенко Пр. Пав. Туровец №18
14	Підпис заявника	Лукашенко
15	Особливі позначки	ВЛ 134489413 від 05.01.17

*) 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

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„26" числа м-ця марта 194 9 р.

1	Прізвище	Жура
2	Ім'я Демид	3 По батькові Иванович
4	Стать мужс	5 Національність украинец
6	Час смерті	„9" числа января місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 65 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.)	пенсионер
9	Де постійно жив померлий	Місто Шумов район Шумовского село область Сумская вулиця Пе-революции буд. № 9

10	Причини смерті	Рак мозкового пузиря
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка от Чепг.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жура
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЧС 1344894455 ВІД 05.01.17

*) 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 Жура

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„20" числа м-ця мая 194 9 р.

1	Прізвище	Шевченко
2	Ім'я Ксения	3 По батькові Петровна
4	Стать жен.	5 Національність украинка
6	Час смерті	„22" числа мая місяця 194 0 р.
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ ро
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	инсдьенка — мутса колхозник
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумская вулиця Кощовского буд. № 45

10	Причини смерті	Инсокардиты сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	ЯЛ 134489495 Вид 05.01.17.

*) 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 Шевченко

Діловод

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„4“ числа м-ця апреля 1939 р.

1	Прізвище	Вакуленко	
2	Ім'я	Николай	3 По батькові Тихонович
4	Стать	мужс	5 Національність украинец
6	Час смерті	„25“ числа августа місяця 1933 р.	
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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	возчик поликлиника	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховской село ____ область Сумской вулиця Смоленской буд. №30	

10	Причини смерті	мишечкіб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтво
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Довідка видана
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вакуленко
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЖЛ 134489557 ВЦ 05.01.17

*) 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

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„15" числа м-ця апреля 1949 р.

1	Прізвище	Гриценко		
2	Ім'я	Степан	3	По батькові Сафатьянович
4	Стать	мужск.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„30" числа сентября місяця 1928 р.		
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	пенсионер		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ___ області Сумской вулиця Березовская буд. № 4		

10	Причини смерті	тиф ок сердце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление соседей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гавриленко
14	Підпис заявника	Гавриленко
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

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„16" числа м-ця апреля 194 3 р.

1	Прізвище	Гриценко
2	Ім'я Андрей	3 По батькові Иванович
4	Стать муж	5 Національність украинец
6	Час смерті	„31" числа декабря місяця 194 1 р.
7	Вік	Минуло 45 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*)	председатель колхоза
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-з „Шевченково" Эсманьского
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумская вулиця Артема буд. № 14

10	Причини смерті	Крайстелян недостат
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление Справка с участкова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кашникова
14	Підпис заявника	Кашникова
15	Особливі позначки	VII-134489668 ОВД 05.01.17.

*) 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

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„21" числа м-ця апреля 1943 р.

1	Прізвище	Перепенко		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Аполлонович
4	Стать	муже	5	Національність Українец
6	Час смерті	„1" числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Скотовод Дет дома		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село ____ область Сумской вулиця Войкова буд. № 22		

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

СР

р-
ку

*) 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

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„21" числа м-ця августа 1949 р.

1	Прізвище	Пеняк		
2	Ім'я	Василь	3 По батькові	Степанович
4	Стать	мужск.	5 Національність	українец
6	Час смерті	„11" числа октября місяця 1949 р.		
7	Вік	Минуло 39 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.)	мірошник мельница №2		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ____ область Сумской вулиця Пожарная буд. № 2		

10	Причини смерті	воспаление почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заключение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткачук Петр
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	СП 5344897764 Вид 05.01.17.

*) 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

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

"4" числа м-ця мая 1939 р.

1	Прізвище	Жира		
2	Ім'я	Давид	3	По батькові Иванович
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті	"6" числа декабря місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 56 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.)	кузнец пенс.-здрава		
9	Де постійно жив померлий	Місто Смуров район Смуровского село ____ область Сумская вулиця Клуб-революции буд. № 3		

10	Причини смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение гр. Шестакова, Маяцкая Хира 13/12. 22
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134489802 вид 05.01.17

*) 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

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

„6" числа м-ця мая 1943 р.

1	Прізвище		Дубина	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Кириллович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„2" числа февраля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 48 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*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	пекарь 1 завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумская вулиця Гоголя буд. № 32		

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дубина А.К. Дубина
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	А-134489736 від 05.01.17.

*) 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

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

„6“ числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище	Шавик	
2	Ім'я Кириллий	3 По батькові Назарович	
4	Стать мужск.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„5“ числа июля місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 56 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.)	пенсионер	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село ____ область Сумская вулиця Озерная буд. № 23	

10	Причини смерті	Воспаление почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шавик Н.Г.
14	Підпис заявника	Шавик
15	Особливі позначки	Б 134489879 від 05.01.17

*) 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 № 61

„6“ числа м-ця мая 194 3 р.

1	Прізвище	Ковтури
2	Ім'я Феодосий	3 По батькові Аполлонович
4	Стать муж.	5 Національність украинец
6	Час смерті	„3“ числа января місяця 194 2 р.
7	Вік	Минуло 52 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*)	Кр нач. почта
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	с. Береза
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Шумовецкого село Береза область Сумской. вулиця ____ буд. № ____

10	Причини смерті	Расстрелян нашими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Военным судом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковтуна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№1314899 19 вд 05.01.17.

*) 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

62

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 62

9 числа мая місяця 1943 року.

1	Прізвище		Ларченко	
2	Ім'я	Наталия	3 По батькові	Васильевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"23" числа декабря місяця 1931 року		
7	Вік	Минуло 68 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 *)	инсдевенка - сына		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Донбасс - учитель		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумская вулиця Ул. Кельмана буд. № 18		

Тип. Биз № 4.

[illegible] УСУ 2а5 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті	Расширение сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марченко - Марченко
14	Підпис заявника	Марченко - Марченко Л.Г.
15	Особливі позначки	ЯС 134490026 від 05.01.17

*) 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

63

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 63

«11» числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище		Родинский
2	Ім'я	Николай	3 По батькові Михайлович
4	Стать	муж	5 Національність украинец
6	Час смерті	«27» числа декабря місяця 1942 року	
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 *)		Кол.с
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		Калибабинер
9	Де постійно жив померлий	Місто Елуков район Елуковского района село область вулиця Комсомольская буд. № 8.	

Тип. Биз № 4.

Вид. НСУ 2а5 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті	убит.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка о подтверждении восстановления
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Родственник
14	Підпис заявника	Родственная
15	Особливі позначки	S134190067 від 05.01.17.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

64

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 64

„ 13 “ числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище	Снепко		
2	Ім'я	Тимофей	3	По батькові Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„ 15 “ числа марта місяця 1948 року		
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 *)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Чудов район Чудовского село ___ область Ленинградской вулиця Сталинский буд. № 6		

Тип. Биз. № 4.

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

10	Причини смерті	тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	восстановлен.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семенко
14	Підпис заявника	Семенко
15	Особливі позначки	S 134 490097 Вид 05.01.17.

*) 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

65

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 65

13 числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище	Орлов	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові Дмитриевич
4	Стать	муж	5 Національність украинец
6	Час смерті	30 числа марта місяця 1937 року	
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 *)	инструктор	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	кол. Заготовок	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумской вулиця Гимназическая буд. № 3	

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	восполнение мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справка подтверждение.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Орлов
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	I-ВЧ 900135 від 05.01.16 г

*) 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

Лідовод

66

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 66

19 числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище	Мануенко		
2	Ім'я	Екатерина	3 По батькові	Ивановна
4	Стать	жен.	5 Національність	украинка
6	Час смерті	16 числа ноября місяця 1927 року		
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 *)	пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумской вулиця Шмитта буд. № 44		

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Разрыв сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	подписи двух свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЭЧ 1344922 36 Вр 06.01.17

*) 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

67

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 67

"21" числа мая місяця 1949 року.

1	Прізвище		Лавриненко	
2	Ім'я	Роман	3 По батькові	Сидорович
4	Стать	муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	"9" числа ноябрь місяця 1943 року		
7	Вік	Минуло 39 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 *)	Колхозник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-з "Молотова"		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского Сумской области село ___ область ___ вулиця Пролетарская буд. № ___		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	погиб на дуэли
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Восстановлено
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Решение суда
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лавринець
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1344922360 ВКД 06.01.17.

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

68

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 68

26 числа мая місяця 1943 року.

1	Прізвище	Приходько		
2	Ім'я	Кузьма	3 По батькові	Захарович
4	Стать	мужс	5 Національність	украинец
6	Час смерті	30 числа декабря місяця 1942 року		
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 *)	Зав. тюрьмой райсоюза		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сталино район Шумовский село область Сумская вулиця Пушкинская буд. № 73		

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яцкодько
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134494921 Вд 06.01.17

*) 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

69

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ПОВТОРНОЕ
21/V-551 69

Місце для штампу.

Запис акта про смерть № 69

"2" числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Максименко
2	Ім'я	Яков
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	муж
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	"____" числа декабря місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 42 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.)	Пенсіонер до О.В.
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глухов село У Круглое болоту область Сумы вулиця буд. № 7

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Поміб на фронті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Рішення нарсуда.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Максименко Ірина-Тарасо ул. Круглое болотце 7
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S134494966 від 06.01.17.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 40

"4" числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Трегубенко		
2	Ім'я	Федір.	3	По батькові Михайлович
4	Стать	муж.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	"15" числа Июня місяця 1943 року		
7	Вік	Минуло 39 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 Глухов район ___ село ___ область ___ вулиця Петра Дзевонку буд. № 61		

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Поміб на фронті 0.13.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	решение наследства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

71

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 71.

„15" числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Хнура
2	Ім'я Алексей	3 По батькові Демидович
4	Стать мужск	5 Національність Укр.
6	Час смерті	„15" числа I місяця 1949 року.
7	Вік	Минуло 1907 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.)	Почтальон Ар. О. В.
9	Де постійно жив померлий	Місто Лисичов район Лисичов село область Сумск вулиця Жертв Революции буд. № 9

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Тромб не гр. о. в.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	решение Нарсуда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Эсирс Елизавета Густавовна. ул. 25 Революции 6.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 1344950 12 вид 06.01.17.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 12

"16" числа VI місяця 1929 року.

1	Прізвище	Пеуков		
2	Ім'я	Дмитрий	3 По батькові	Петрович
4	Стать	мужск	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"20" числа I місяця 1929 року		
7	Вік	Минуло 1896 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 Глухов район Глуховский село ___ область Сумск вулиця Бургенева буд. № 5		

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свид. подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заявитель Жуков Вл. Юлиб Ул. Бурденко 5 — Глухое
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свидетельство выд 06.01.17

*) 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

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 73

17 числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Свириденко		
2	Ім'я	Віра	3	По батькові Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність Укр.
6	Час смерті	15 числа XII місяця 1936 року		
7	Вік	Минуло 55 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 Глухов район Глухов село ___ область Сумщ вулиця Шевченко Горка буд. № 3		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Перек серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свід-во підтвердження
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Якусов~~ Пилат Максим Євгенович Ул. Горького 3 Тячів
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	АС 173405215 від 10.01.12

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

74

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 74

17 числа VII місяця 1949 року.

1	Прізвище	Тропота		
2	Ім'я	Ефросинія	3	По батькові Андрєєвна
4	Стать	жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	15 числа Квітня місяця 1933 року		
7	Вік	Минуло 1884 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 Глухів район Глухівський село область Сумської вулиця Пожарний пр. буд. № Пожарная команда		

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сер. посвідчення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тимофєєв Борис Федотов ул. Сако-Ванцетті № 20 кв 7
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЮТ 134505 260 від 10.01.17.

*) 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

Підпор[illegible]

75

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 75

22 числа 11 місяця 1949 року.

1	Прізвище	Кищенко
2	Ім'я Петр	3 По батькові Игнатьевич
4	Стать мужч	5 Національність Украинец
6	Час смерті	15 числа 11 місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 58 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 *)	Пенсия
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Пенсионер завгуром
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село — область Сумы вулиця Петровского буд. № 7

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Убит с огнест. оруд. в гру
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Спр. подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кащенко Елизавета Ивановна — ул. Петровского 7 Глухов
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1341505331 Вид 10.01.17.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

76

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 76

23 числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Марчик	
2	Ім'я	Роман	3 По батькові Данилович
4	Стать	муж	5 Національність
6	Час смерті	10 числа II місяця 1926 року	
7	Вік 1849	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 *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухів район Глухів село область Сумщ вулиця Карла Маркса буд. № 81	

Биз. ЦСУ. 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Из старости лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сид. подтверждение Завед. Гершевич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кострыко Наталия Романовна ул. К. Маркс 81
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	ЧЛ 134505395 Вид 10.01.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

77

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 77

27 числа VI місяця 1949 року.

1	Прізвище	Дяда		
2	Ім'я	Агафія	3	По батькові Григорівна
4	Стать	женск	5	Національність Українка
6	Час смерті	24 числа XII VIII місяця 1943 року		
7	Вік	Минуло 74 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 *)	Колгоспниця		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працювала Картинкою А.Т.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глухов село ___ область Сумська вулиця Будьонного буд. № 23		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свид. тедть.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карпинский Антон Гавр- Ул. Будённого 23
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ШГ 134505443 выд 10.04.17

*) 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

Тип. ВИЗ № 4.

78

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 45.

„ 7 “ числа VII місяця 1949 року.

1	Прізвище		Маєєв	
2	Ім'я	Михаил	3 По батькові	Андрєєвич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр
6	Час смерті		„17“ числа IV місяця 1938 року	
7	Вік	1909	Минуло 39 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 *)		Пчяник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		Пр з-ки Вчорашнього Великописарівського	
9	Де постійно жив померлий		Місто ___ район Кнуровщ село Великописарівка область Сумщ вулиця ___ буд. № ___	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Акт сме.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	[illegible] № 131505485 від 10.01.17

*) 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

79

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 79

„ 8 “ числа VII місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище		Долгих	
2	Ім'я	Ефим	3 По батькові	Кондратьевич
4	Стать	Чоловіча	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„17“ числа 1 місяця 1942 року		
7	Вік 1873	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 *)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Глуховский село Шевелково область Сумской вулиця _____ буд. № _____		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	від старості нед.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	свід. смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Ліна. Єдина Шевченкова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	АІ 734505553 від 10.01.17.

*) 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

80

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 80

„ 13 числа июля місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Скосарев		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„ 10 “ числа апреля місяця 1947 року		
7	Вік	Минуло 50 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.)	печник		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Сумская вулиця Ярцевская буд. № 23		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	сухотна пневмонія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявлення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Иванова
14	Підпис заявника	~~Иванова~~ Иванова
15	Особливі позначки	ЛС 134505598 Вид 10.01.17.

*) 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

81

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 81

„ 20 “ числа июля місяця 1943 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Яковенков		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові Федорович
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„ 9 “ числа апреля місяця 1942 року		
7	Вік	Минуло 55 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.)	Зав. мастерской автоколонны.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Сумов район село область Сумская вулиця К-Маркса буд. № 14		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яевенков
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134505628 Вид 10.01.17.

*) 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

82

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 82

"23" числа мая місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище		Лапшенко	
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Павлович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	"30" числа	декабря місяця 1942 року	
7	Вік	Минуло 54 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 *)	Колхозник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-з 11		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Ольховского село Некрасово область Сумской. вулиця ___ буд. № ___		

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Рассеянный нищими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка, подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ралинко
14	Підпис заявника	Ралинко
15	Особливі позначки	АІ134505658 від 10.01.17.

*) 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

83

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 83

„ 24 “ числа VII місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Якуск		
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові Ивановна
4	Стать	женск	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„ 12 “ числа III місяця 1939 року		
7	Вік	Минуло 69 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 *)	пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лисков район Лисков село ___ область Сумы вулиця Ольги Кр. буд. № 8		

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сер повідомл.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гринкевич Ольга Ігор. Слуцьк пр 8.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	АС 1341505779 ВІД 10.01.17

*) 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

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 84

„ 30 числа Июля місяця 1943 року. (Другий примірник)

1	Прізвище		Назаренев	
2	Ім'я	Дмитрий	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	мужск	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„ 20 “ числа XII	місяця 1942 року	
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 *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глухов село _____ область Сумы вулиця Дзержинского буд. № 6		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Раздробление позвонков
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Акт. медосвидетель
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Москаленко Маргарита Семеновна ул. Вятчинская 6
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	№ 1345057911 Вид 10.01.17.

*) 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

85

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 85

„30" числа VII місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Гутника
2	Ім'я	Павел
3	По батькові	Данилович
4	Стать	чол.
5	Національність	українец
6	Час смерті	„8" числа марта місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 32 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 *)	Электромонтер
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Ленуки район село область Сумская вулиця буд. №

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свид. о подтверждении
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ларионенко
14	Підпис заявника	с слов матери
15	Особливі позначки	№ 1345058 15 Вид 10.04.47.

*) 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

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 86

„ 4 “ числа VIII місяця 194 7 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Бобок	
2	Ім'я Михаил	3 По батькові Кириллович	
4	Стать мужск	5 Національність Укр.	
6	Час смерті	„ 17 “ числа XI місяця ~~194~~ 7 року 1937 г.	
7	Вік	Минуло 50 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 *)	Рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Лес З-д	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховъ село ___ область Сумск вулиця Шевцова буд. № 33	

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Судебный приступ
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление Сур. подтверд.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бочок Анна Яковлевна Ул. Мичурина 33.
14	Підпис заявника	Бочок
15	Особливі позначки	№ 134505849 Выд 10.01.17

*) 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

87

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 82

"29" Січ числа _____ місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Козлов
2	Ім'я	Григорий
3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж
5	Національність	украинец
6	Час смерті	23 числа августа місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 31 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 *)	рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	скот-база
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумской вулиця Дзержинского буд. № 96.

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	поліб на фронті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Рішення суда.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козлова.
14	Підпис заявника	Козлова
15	Особливі позначки	S 1314505867 ВІД 10.01.17.

*) 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

88

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 88.

„—“ числа 31/VIII місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Радченко
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Антонович
4	Стать	муж
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„20“ числа февраля місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 47 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.)	когегар пекарь
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село область Сумской вулиця Франко буд. № 29.

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Рак печінки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заключення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свід. о смерті от 22/II 43.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Белашова
14	Підпис заявника	Белашова
15	Особливі позначки	КБ 134505895 вид 10.01.17.

*) 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

89

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 89

„—“ числа 1/IX місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Иващенко
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Дейрович
4	Стать	муж.
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„3“ числа января місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 71 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.)	инсдевенец - дебеб
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховском село область Сумская вулиця Спортивная буд. № 24,

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Иванченко
14	Підпис заявника	✓ Иванчук
15	Особливі позначки	S134507186 Вид. 10.02.17

*) 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 [illegible]

Діловод

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 90.

"____" числа 31-У місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Бориз
2	Ім'я	Ерігорій
3	По батькові	Іванович
4	Стать	муж.
5	Національність	українец
6	Час смерті	"20" числа ноября місяця 1949 року
7	Вік	Минуло 55 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.)	пенсионер.
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село вулиця Шишкина область Сумской буд. № 10.

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Рак нижньої губи.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявлення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Св. о смерті.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вдм
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Б 134507261 ВО 10.01.17.

*) 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

91

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 91

„ ___ “ числа 11/IV місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Старикова	
2	Ім'я Николай	3 По батькові Гаврилівна	
4	Стать жінс.	5 Національність українка	
6	Час смерті	„31“ числа декабря місяця 1942 року	
7	Вік	Минуло 42 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 *)	глав бух.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	хлебозавод	
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского село ___ область Сумской вулиця Будённого буд. № 6.	

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	расстрелян немецкими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заключение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка горсовета
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Стрелкова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134507326 від 10.01.17

*) 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

92

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 92

„ 14 “ числа 7 місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Старикова
2	Ім'я: Софія	3 По батькові: Исааковна
4	Стать: жен	5 Національність: укр. Єврейка
6	Час смерті	„ 31 “ числа XII місяця 1948 року
7	Вік	Минуло 70 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 *)	Долго старший экономист
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив і померлий	Місто Глухов район Глуховский село ___ область Сумская вулиця Будённого буд. № 6

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	расстрел немецкий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка Церковная
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Стародская
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1314507379 10.01.17

*) 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

93

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 93

„ ___ “ числа 11-У місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Сурман
2	Ім'я	Иосиф
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	муж
5	Національність	украинец
6	Час смерті	23 „ числа декабря місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 99 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 *)	Зоотехник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Раб зем отдел
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район ___ село ___ область Сумская вулиця К-Маркса буд. № 5

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

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	загиб на фронті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 1345074341 вд 10.01.17

*) 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

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

94

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 94

„ 16 “ числа 1 місяця 1940 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Гуркилов
2	Ім'я Димитрий	3 По батькові Павлович
4	Стать муж	5 Національність украинец
6	Час смерті	„ 23 “ числа сентября місяця 1941 року
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 *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колхоз
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховский село _____ область Сумская вулиця Кладбищенская буд. № 13

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	от тяжелого ушиба
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	Решение суда
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	А 134507477 від 10.01.17

*) 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

Тип. Биз № 4.

Биз ЦСУ Зак. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

95

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 95

„ 23 “ числа 12 місяця 1949 року.

1	Прізвище	Ноткина		
2	Ім'я	Клара	3	По батькові Давидовна
4	Стать	жен.	5	Національність єврейка
6	Час смерті	„ 15 “ числа декабря місяця 1941 року		
7	Вік	Минуло 60 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.)	пенсионерка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Сухов район Глуховский село Ленина область Сумская вулиця ___ буд. № 54.		

Тип. Биз № 4.

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

10	Причини смерті	Расстреляна немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка Исполкома Запорожье
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлен.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мельникова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1345075 25 вид 10.01.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Підпис

Тип. Биз № 4.

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

96

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 96.

„26“ числа IX місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище		Здоровцученко	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	укр.
6	Час смерті		„18“ числа Августа місяця 1942 року	
7	Вік		Минуло 70 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 *)		Присадки	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто Глухов район _____ село _____ область _____ вулиця Ул. Розаковка № 25 буд. № _____	

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Рак легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Висновок патолога
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кебкало Марія Михайлівна Ул. Роз. Люксембург 25
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№1345075770 Вид 10.01.17

*) 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 ЗАГ

довод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

28. числа 12 м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Шаповалов		
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові Павлович
4	Стать	мужс	5	Національність украинец
6	Час смерті	„2". числа шоня місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	бухгалтер.		
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	масло/завод Ямуки		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Сумковского село ___ область Сумская вулиця Низовая буд. № 14		

№ 4

10	Причини смерті	туберкулез легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справке подтверждение
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	[illegible]
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S134507804 Вд/1001.07

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

„5" числа X м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Беспалько		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові Максимович
4	Стать	муж.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„26" числа X місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ р		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	Зав. торг. мастерської		
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	Арбеп Шепетівка.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лисичів. район _____ село _____ область _____ вулиця Войкова буд. № 45		

№

10	Причини смерті	На ізвєстна (на свлке).
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение Набсуда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— нету
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бесчастко Вера Петровна ул. Войкова 15
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 1345076599 вр 10.01.17.

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 99

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

„15" числа I м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Бутевич		
2	Ім'я	Боже	3	По батькові Иосифович
4	Стать	муж.	5	Національність українец
6	Час смерті	„6" числа декабря місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ р.		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	возчик		
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сумов район Сумов село ___ область Сумская вулиця ___ буд. № ___		

№

10	Причини смерті	погиб на фронте,
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1345077668 від 10.01.17.

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

24 числа X м ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стецько			
2	Ім'я	Павел.	3	По батькові	Іванович
4	Стать	муж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	3 числа VI місяця 1929 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше 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 ін.),				
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____			

№ 45

10	Причини смерті	Обрізок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Обрізок свідоцтва смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЯЛ 134507819 ВІД 10.01.17

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в ц. „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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

26 числа X м ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вертилецкая			
2	Ім'я	Ульяна	3	По батькові	Константиновна
4	Стать	жен.	5	Національність	украинка.
6	Час смерті	„10" числа июня місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менше 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*)	пенсионерка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Сумы район Сумской область Сумская вулиця ___ буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	Параліч
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Св. одвжки №138.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявлення
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Б-134507857 Бер 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 102

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

28 числа X м ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курмук			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Українец
6	Час смерті	„21" числа декабря місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менше 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*)	пенсионер.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Сычевка район Сычевской село ___ область Смоленской вулиця ___ буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	восстановлен
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	I-ВЧ 507991 Оф 10.01.17.

*) 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

103

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

„14" числа XI м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище				Шуда
2	Ім'я	Михайл	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„15" числа XII місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше 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 ін.).	Убыл из другого			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область вулиця Бульв. Чапаева буд. № 9			

№ 45

10	Причини смерті	убив не другие
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1314508238 від 10.01.17

*) 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

107

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104.

„ 21 “ числа XI м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крикало			
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Петрович
4	Стать	муж	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„ 30 “ числа декабря місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менше 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*)	зав коз			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	больница г. Глухов			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Сумская вулиця Пушкина буд. № 13			

№ 45

10	Причини смерті	Расстрелян немецкими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка из совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявителем
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 134508290 вд 10.01.17

*) 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

105

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„23" числа VI м-ця 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Солтысик			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Терентьевна
4	Стать	жен.	5	Національність	украинка
6	Час смерті	„22" числа октября місяця 1932			
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менше 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*)	пенсионэрка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Чудов район село Буеловал область Сумская вулиця ___ буд. № 45			

№ 45

10	Причини смерті	Згідно судово
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	підпись свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Залишились
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 134508339 Від 10.01.17.

*) 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

106

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №106

„25" числа VI м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вакуленко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жен.	5	Національність	українка
6	Час смерті	„14" числа мая місяця 1918 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше 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 ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухів район — село — область Сумська вулиця Луговая буд. № 29			

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение двух свидетелей
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	VI-ГЧ 508375 від 10.01.17.

*) 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

107

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

„25" числа мая м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вакуленко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Никитович
4	Стать	муж.	5	Національність	українец
6	Час смерті	„12" числа мая місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше 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 ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Сумской вулиця Кировская буд. № 23			

№ 45

10	Причини смерті	от старости.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	подтверждение двух свидетелей
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 1314508771 09 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108.

20 числа XI м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шарапов		
2	Ім'я	Феодосия	3	По батькові Михайловна
4	Стать	жен.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„7" числа октября місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менше 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 *)	по домашнему хозяйству		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сухов район Сумская село область вулиця Р-Люксембург буд. № 3		

№ 45

10	Причини смерті	поток сідце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Вальчинк подтвердили 2 чол.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЯЛ 131150878 0 від 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„30" числа июня місяця 1943 р.

1	Прізвище	Шаратова			
2	Ім'я	Наталия	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жен	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„7" числа августа місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, пом лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	иждевенка . сына			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сызрань район ___ село ___ область Куйбышев вулиця Р-Люксембург буд. № 3.			

№ 4

10	**Причини смерті**	Шлунок Судин
11	**Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.**	Заявление подтверждение 2 л.
12	**Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані**	
13	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	
14	**Підпис заявника**	
15	**Особливі позначки**	№ 134508827 Вид 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

„30" числа июня м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Москаленко		
2	Ім я	Владимир Алексан	3 По батькові	Денисович
4	Стать	муж	5 Національність	українец
6	Час смерті	„11" числа апреля	місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 54 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, пом лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	кузнец		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Сумская вулиця Пушкинская буд. № 47		

№ 4

10	Причини смерті	Рак печінки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка подтверждения 2-х св.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	S 134508987 від 10.01.17.

*) 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

111

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

„2" числа XII м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Дубек			
2	Ім я	Сергій	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	мужс	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„10" числа февраль місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, пом лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)				
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___			

№ 4

10	**Причини смерті**	Пухлина — без ознак на здоров'я
11	**Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.**	
12	**Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані**	
13	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	
14	**Підпис заявника**	
15	**Особливі позначки**	ЖЛ 134509 115 від 10.01.2017

*) 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

112

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„10“ числа декабря місяця 1943 р.

1	Прізвище	Чуприенко			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Тимофеевич
4	Стать	муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„6“ числа октября місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ р			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Сумов район ____ село ____ область ____ вулиця Шевченкова буд. № 33			

№ 4

10	**Причини смерті**	побіб на фронті
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**	Шуленко
14	**Підпис заявника**	
15	**Особливі позначки**	ш 513450914 від 10.01.17

*) 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

113

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

"12" числа декабря м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Яцуковоз			
2	Ім я	Иван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	"9" числа августа місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, пов лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)	пенсионер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Зам. Завед Сиуков			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сиуков район ___ село ___ область Сумская вулиця Дзержинского буд. № 61			

№

10	**Причини смерті**	Рак печінки
11	**Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.**	Заявлення
12	**Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані**	подтвердження
13	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Кобилс В. Ч.
14	**Підпис заявника**	
15	**Особливі позначки**	N 134509171 ВІД 10.01.17

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

114

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114.

„15" числа VII м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Шутюк		
2	Ім я	Марина	3	По батькові Никонаевна
4	Стать	женск.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„23" числа XII місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, по лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ р		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район ____ село ____ область ____ вулиця Ул. Будённого буд. № 2		

№

10	**Причини смерті**	Старечь лет
11	**Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.**	Свид. о смерти за 1944 год
12	**Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані**	———
13	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	———
14	**Підпис заявника**	
15	**Особливі позначки**	№ 134509202 вид 10.01.17

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 115
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

23 числа декабря 1943 р.

1	Прізвище	Белецкий		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Марковичъ
4	Стать	мужс	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„18" числа декабря місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, по[м]лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ р		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	повозник		
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	засол. завода		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховскомъ село ___ область Сумская вулиця Пушкинская буд. № 53.		

№

0	Причини смерті	убит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка Управление охраны лит сведений пол. дел.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Белецкая пушкинская 53
14	Підпис заявника	Белецкая
15	Особливі позначки	ШЗ 134509250 ОВД 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 116

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

23 числа декабря місяця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шарапов			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Петрович
4	Стать	мужч.	5	Національність	українец
6	Час смерті	„20" числа декабря місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менше 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 ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район Глуховского Сумского село ___ область ___ вулиця Р-Люксембург буд. № 3			

№ 43

10	Причини смерті	Фрунікулез
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	подтверждении свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і, довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шоданова пр. В-Алексеевский 43
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 134509290 ВО 10.01.17

*) 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

23. числа декабря м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Мальченко	
2	Ім'я Владимир	3	По батькові Федорович
4	Стать мужск	5	Національність украинец
6	Час смерті	„3" числа декабря місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ ро	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	Красноармеец.	
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Сумская вулиця буд №	

№

10	Причини смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ШЗ 134509320 ВО 10.01.17

*) Коли померлий у[illegible]нець, 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118.

23. числа декабря місяця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губенко		
2	Ім'я	Прасковія.	3	По батькові Степановна
4	Стать	муж.	5	Національність украинка.
6	Час смерті	„18" числа октября місяця 1918 р.		
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менше 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*)	инвал. отец		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Глухов район село область Орловская вулиця Тургенева буд. № 18.		

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка подтверждения
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заявление
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ЖР 134509356 Вид 10.01.17

*) 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

В данній книзі пронумеровано
та прошито сто вісімнадцять (118)
аркушів
Начальник відділу
Дата 06.12.2007 /С.Ф. Кочипоренко/

Перевірено
02.01.2025 вбр

Засвідчувальний напис справи № 92
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть поновлено)

У книзі пронумеровано 118 (сто вісімнадцять) 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 дата смерті	77
Виправлений номер актового запису	64,98
Виправлене прізвище померлого	18,84,91

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану
02.07.2025

_____ Ю.Ю.Красько
(підпис) (ініціали, прізвище)