опис 21
справа 329

ДЕРЖАРХІВ
Ф. Р-7720
Опис № 21
Архівний № 329

Внутрішній опис документів справи № 279
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть (поновлені))

№№ з/п	Найменування адміністративно-територіальної одиниці(район, місто, район у місті,селище, село, повіт, волость,тощо)	Початковий та кінцевий номери актових записів цивільного стану	Номери аркушів	Початкова та кінцева дати складання актових записів цивільного стану	Примітки
1	2	3	4	5	6
1	м. Конотоп	86-118	01-33	12 вересня 1944 року 26 грудня 1944 року	
		01-60	34-93	03 січня 1945 року 25 грудня 1945 року	А/з № 33 відсутній; а/з № 51х2
		01-39	94-132	23 січня 1946 року 25 грудня 1946 року	
		01-42	133-178	09 січня 1947 року 13 грудня 1947 року	А/з № 24х2, 25х2,36х2,42х2
		03-04	179-181	23 січня 1948 року 10 лютого 1948 року	А/з № 1-2 відсутні; а/з № 4х2

Разом 181 (сто вісімдесят один) актових записів цивільного стану.
Кількість аркушів документів 181 (сто вісімдесят один).
Кількість аркушів внутрішнього опису 1 (один).

Начальник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану А.Г.Трохименко

Конотопський відділ державної реєстрації актів цивільного стану у Конотопському районі Сумської області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції

Справа № 279 Том № 1

книга державної реєстрації актів цивільного стану про смерть (поновлені)

12 вересня 1944 року
10 лютого 1948 року

На 181 аркушах
Зберігати: постійно

с № 64 по 66 находятся смерти зарегистрированы в общей книге. 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

„12" числа Сентября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Телепо		
2	Ім'я Митрофан	3	По батькові	Васильович
4	Стать муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„25" числа Августа місяця 1943 р. 1943 года		
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*)	Стрелочник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Жел. дор.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Подлипное буд. № ___		

10	Причина смерті	болезнь почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Не оснований Аллуной записи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лемета Д.М. I-й Колективный пер. № 8
14	Підпис заявника	Делета
15	Особливі позначки	свид. о смерти выдано

*) 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

2 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

„14" числа сентября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Артюх
2	Ім'я	Петр	3	По батькові Петрович
4	Стать		5	Національність Украинец
6	Час смерті			„25" числа февраля місяця 1942 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) Від 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 Конотоп район ____ село ____ область ____ вулиця Пролетарская буд. № 104

10	Причина смерті	Сыпной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Артюх Анна Ивановна Кромiарская № 121
14	Підпис заявника	Артюх
15	Особливі позначки	Свид. Свид. 14/IX-44 г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Артюх

Діловод

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

„14" числа сентября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ловчан	
2	Ім'я Мария	3 По батькові Кириловна	
4	Стать женск.	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	„25" числа сентября місяця 1942 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*)	Кочегар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця 25 октября буд. № 35	

10	Причина смерті	по старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лаврик Максим Кузьмич 25 октября 35
14	Підпис заявника	Лаврик
15	Особливі позначки	Свид. выдано 14/IX - 41 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

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

„18“ числа Сентября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ильенко		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Савельевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„9“ числа декабря місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 73 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 ____ село Т-й Нижнеский порсуд область ____ вулиця ____ буд. № 3		

10	Причина смерті	Порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании Аллеуной записи от № 233/1052
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чекунова Н.Н. Червоная № 3
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	Свид. выдано 18/IX-44

*) 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 № 90

„18" числа Сентября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жулидов		
2	Ім'я	Николай	3	По батькові Кириллович
4	Стать	муж.	5	Національність Украин
6	Час смерті	„15" числа Июня місяця 1943 р.		
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*)	Пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Пироговский вруч буд. № ___		

10	Причина смерті	Декомпенсирова порок сердця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основі Дилецкой записи 884
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лагошный В. Л. Деповская № 37.
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	Свид. ст. выдано 18/IX-44 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 [signature]

Діловод

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

„19“ числа Серпня м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гогин		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Макимович
4	Стать	Чол.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„5“ числа Августа місяця 1943 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*)	пенсионера		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село Загривье область ——— вулиця ——— буд. № 82		

10	Причина смерті	от ранения при бомбежке
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гоген Г. И. Село Юровки Дрб. р
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	Свид. выдано 13/IX [signature]

*) 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 [signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

"25" числа Сентября м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кроковцов	
2	Ім'я Федоре	3 По батькові Васильевич	
4	Стать Жен.	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	"27" числа мая 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 ——— року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Магазин потовец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Пенсионер	
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село Змиев область 24 вулиця ——— буд. № ———	

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основі [illegible] Записи за № 682
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Судак П.В. Зелінчок № 26
14	Підпис заявника	Суд
15	Особливі позначки	Свид. видано 28/IX [illegible]

*) 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 [signature]

Діловод

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

„30“ числа сентября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			обруч
2	Ім'я	Константин	3	По батькові Ильич
4	Стать	мужск.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„5“ числа июня місяця 1943 р.
7	Вік			Минуло 17 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*)			Ученик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район село область Омская вулиця Корма Моркса буд. № 109

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Восст. на основании заявлений с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Обруч Ольга М. Карла Маркса № 109
14	Підпис заявника	— Обруч
15	Особливі позначки	Свид. выдано 30/IX-44 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

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

„9" числа Октября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зеленский		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Андреевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„6" числа Сентября місяця 1943 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*)	Слесарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Мех. завод.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Меневая область ___ вулиця ___ буд. № 30		

10	Причина смерті	от болезни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетеля
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 516002 Киев.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зленко А.В. Медовая № 30
14	Підпис заявника	Зленко
15	Особливі позначки	Свид. о смерти выдан 9/I-44

*) 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

Конотопский
гор зале

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

„9" числа Октября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яременко		
2	Ім'я	Яков	3	По батькові Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„1" числа Марта місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 81 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*)	Инд. рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	М т. с		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Путивельская буд. № 31		

10	Причина смерті	Старческий маразм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании Немецкой записи за № 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яременко М. З. Путивельская № 31
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свид. выдано 9/X [illegible]

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

61 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Комсомольский
гор. Залс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

„10" числа октября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Ващук	
2	Ім'я	Каллистрат	3 По батькові	Григорьевич
4	Стать	мужс.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„17" числа марта місяця 1943 р.		
7	Вік 1	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*)	Кузнец		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Кузнечный цех КПЗРЗ		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село Комсомольская область ——— вулиця профессиональная буд. № 31.		

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований заявлення с подписями свидетелей и уполномоченного милиций.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жена Ващук-Залуцкая М.М. г. Конотоп Нежинская 51.
14	Підпис заявника	М.М. Ващук-Залуцкая.
15	Особливі позначки	Заявление. 7/X-44 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

12

Колонтаевский
гор. Заге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

„21" числа Октября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Петрухно		
2	Ім'я	Георгий	3	По батькові Пантелеймонович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„27" числа Марта місяця 1942 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*)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Вокзальн область ___ вулиця ___ буд. № 28		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании Книжной записи за № 273.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петрухно
14	Підпис заявника	Петр
15	Особливі позначки	Свид. Лавгарен 21/X-44 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

#3

Конотопський гор. Заге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98.

„24“ числа Октября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яловенко		
2	Ім'я	Евстрат	3	По батькові Остапович
4	Стать	Муж	5	Національність Українец
6	Час смерті	„13“ числа Июля місяця 1942 р.		
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*)	Сборщик		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	базар.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Лисная буд. № 4		

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яловенко Н.Ф. Ленина № 4
14	Підпис заявника	Яловенко
15	Особливі позначки	Свид. о смерти выдано

*) 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

Конотоп
Гор. загс

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

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

1	Прізвище	Жирдан		
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Евгеньевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„22“ числа октября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Писарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	УНВД		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Суворовская буд. № 5		

10	Причина смерті	Расстрелян Немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основаніи заявлення с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яснопольская Е. Б. Суворовцева № 8
14	Підпис заявника	Яснопольская
15	Особливі позначки	Свид. остер. выдано 25/X-44

*) 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

Полтавский
Гор. Зоне

15 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

„26" числа Октября м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корсун		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Измайловна
4	Стать	женщ	5	Національність Русская
6	Час смерті	„20" числа Октября місяця 1942 р.		
7	Вік 60	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*)	пинсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ____ село ____ область Сумской вулиця Пролетарская буд. № 88		

10	Причина смерті	Миокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании ни мягкай записи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бремачева Е. И. Пролетарская №80
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	Выдано свид о рождении 26/X 44 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

16

Конотопский гор. Заге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

„26" числа октября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ярмаш		
2	Ім'я	Ефросинія	3	По батькові Алексеевна
4	Стать	женск.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„5" числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 36 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*)	Рабочая		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Комунистычка буд. № 15		

10	Причина смерті	погиб от осколков бомбы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нем. паспорт № 518832
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваленко Г. Р.
14	Підпис заявника	Ков
15	Особливі позначки	свид. выдано 26/X-41 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

Колобанский
Гор. Золе

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

„28" числа Октября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашко		
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові Денисович
4	Стать	муж	5	Національність Українець
6	Час смерті	„26" числа Декабря місяця 1941 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*)	Чернорай		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Лесопильный завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Шевченковец область ___ вулиця ___ буд. № 27		

10	Причина смерті	Рак Пищеводи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основанні заявлення с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кошка
14	Підпис заявника	Кошка
15	Особливі позначки	Свид. выдано 28/V-[illegible]

*) 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

Конотопський
Гор. Заг

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

„28" числа Октября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Федченко		
2	Ім'я	Марфа	3	По батькові Евфимовна
4	Стать	Жен.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„10" числа Апреля місяця 1942 р.		
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*)	Домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Карло. Норки область ___ вулиця ___ буд. № 66.		

10	Причина смерті	Падання [illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основі [illegible] залишки за № 73
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левченко Д. Ф. Корла-Маркса 66
14	Підпис заявника	Левченко
15	Особливі позначки	Свид. видано 28/5-44 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 [signature]

Діловод

Конотопский гор. ЗАГС
31/X-44 г.

19 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„31" числа Октября м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Касьянов
2	Ім'я	Георгий	3	По батькові Георгиевич
4	Стать	муж	5	Національність Русский
6	Час смерті			„1" числа Июля місяця 1942 р.
7	Вік			Минуло 73 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 ___ село ___ область ___ вулиця Зонтовицкая буд. № 8

10	Причина смерті	Старчеська мороза
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основі ним. Записи за № 414.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Касьянов А. Г. Запитовицька 8.
14	Підпис заявника	Александр Касьянов
15	Особливі позначки	свід. видано 31/X-44 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 [signature]

Діловод

Конотопский
Гор. Зале

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„16" числа Ноября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сердюк		
2	Ім'я Домник	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать Жен.	5	Національність	Українки
6	Час смерті	„19" числа Февраля місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 73 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*)	Ижд. дочери		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Неспокоєнні		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Ярковская область ___ вулиця ___ буд. № 96		

10	Причина смерті	сегорчестий мороз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Нимецкая записка за № 213
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тит. виконано Н.П. Ярославская 94
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	свид. выдано 16/XI-44

*) 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 2

Конотопский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

„17“ числа ноября м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисенко			
2	Ім'я	Евдокия	3	По батькові	Тимофеевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„17“ числа октября месяца 1941 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*)	Домохозяйка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Конотопский село ——— область Сумская вулиця Садовая буд. № 61			

10	Причина смерті	Порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании немецкой записи 20 октября 1941 г. № 4.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федорец Анна Федоровна г. Конотоп ул. Кладбищенская № 4
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

Конотоп.
горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

„21" числа ноября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Палиев		
2	Ім'я	Маркиан	3	По батькові	Митрофанович
4	Стать	муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„29" числа октября місяця 1942 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*)	Гврз, бухгалтер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	сб. конотоп			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село Деповская область сумская вулиця Деповская буд. № 50			

10	Причина смерті	Язва желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на оснований немецкого свидетельства вид. 30/X-42 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	жена: Палеева Е. Е.
14	Підпис заявника	неграмотная
15	Особливі позначки	свид. выдано 21/XI-44 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 [signature]

Діловод

23 4

Коломенский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

„30" числа ноября м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маслаков		
2	Ім'я	Федор	3	По батькові Степанович
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті	„1" числа февраля місяця 1942 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*)	столяр		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	КЭЧ-ВРЗ сев. Коломенск		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коломна район село область Тульская вулиця Профессиональная буд. № 11		

10	Причина смерті	Воспаление почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основания заявления, подписанного двумя свидетелями и уличкомом умер при окупации немцев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорта нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маслакова Л. Г.
14	Підпис заявника	Маслакова
15	Особливі позначки	свид. выдано 30/XI 44 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 [signature]

Діловод

24

Конотопский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„30" числа ноября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Кузевалова		
2	Ім'я	федора	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жен.	5	Національність	украинка
6	Час смерті	„20" числа декабря місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 46 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*)	иждивенка сына			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область сумская вулиця 11 Будевельн. переулок буд. № 12			

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании немецкой записи за 1942 г. № 641.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорта нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ларина Н. Г.
14	Підпис заявника	Ларина
15	Особливі позначки	свид. выдано 30/XI-44 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 Кец —

Діловод

15 26

Конотопский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

"1" числа декабря м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Садовника		
2	Ім'я	Ульяна	3	По батькові	Петровна
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	"12" числа марта місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 79 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*)	Гимнастерка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Высокая буд. № 35.			

10	Причина смерті	старческая дряхлость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований медицкой записи 1942 г. за №318
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Садовника
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	свид. выдано 17/XII 44 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 [illegible]

Діловод

26

Конотопский горзаг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

„8" числа декабря м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коломиец		
2	Ім'я	Елена	3	По батькові Андреевна
4	Стать	жен	5	Національність Украйнка
6	Час смерті	„10" числа января місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 78 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*)	Иждивенка дочери		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село Нежинская область Сумская вулиця буд. № 22		

10	Причина смерті	старость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований заявления подписанного двумя свидетелями и подпись уличкома 7/XII-44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клой Д. В.
14	Підпис заявника	Клой
15	Особливі позначки	свид. выдано

*) 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 [signature]

Діловод

27 ~~24~~ 8

Конотопский гор. ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„11" числа Декабря м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Бугара
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові Иванович
4	Стать	Муж	5	Національність Українец
6	Час смерті			„23" числа Декабря місяця 194 р. 1941
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*)			Санитар
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Сан. станция
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Широкая буд. № 3

10	Причина смерті	Свиной тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основаніи Нимецкой регистрации за № 305
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бугора М. Ф.
14	Підпис заявника	Бугора
15	Особливі позначки	Свид. свидетельство 11/XII-44 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 [signature]

Конотопский гор.-загс

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

„12" числа декабря м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яременко		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Моисеевич
4	Стать	мужч.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„18" числа мая 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*)	Техник строитель		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Рой Зем. отдел		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Карла-Маркса буд. № 165		

10	Причина смерті	Ожег III степени
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании [illegible] записи за № 729
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яременко
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свид. [illegible] 12/XII-[illegible]

*) 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 30

Конотопский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

„14“ числа декабря м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кобро		
2	Ім'я	Василий	3	По батькові Петрович
4	Стать	муж.	5	Національність українець
6	Час смерті	„13“ числа августа місяця 1942 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*)	не работал		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Ярковская буд. № 38		

10	Причина смерті	Растройство при пищак.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью двух свидет. и справка гарсовета выдана 13/XII-44 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кобро Ульяна Лаврентьевна
14	Підпис заявника	Кобро
15	Особливі позначки	Свид. выдано 14/XII-44 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 Кц—

Діловод

Конотопский гор. ЗАГС

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

„16" числа Декабря м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненка		
2	Ім'я	Лаврентий	3	По батькові Денисович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„23" числа Января місяця 1942 р.		
7	Вік 65	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 Конотоп район село область Сумскай вулиця Солочин заул. буд. № 12		

10	Причина смерті	паралич сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании записи. № 46
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ней
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белик Ольга Лаврентьевна. Соляной пр. № 12.
14	Підпис заявника	Белик
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

31 32

Конотопский горзаг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

„21“ числа декабря м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Плющев
2	Ім'я	филипп	3	По батькові иванович
4	Стать	муж	5	Національність украйнец
6	Час смерті			„3“ числа марта місяця 1943 р.
7	Вік			Минуло 1859 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 Конотоп район ___ село ___ область сумская вулиця Межевая буд. № 109

10	Причина смерті	Старческая дряхлость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основаній заявленія за подписью двух свидет. и уполном
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документов нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Есипенко Алексей Иванович
14	Підпис заявника	Авдит.
15	Особливі позначки	свид. вод. 21/VII-44 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 Кисс

Діловод

32

Конотопский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

„25" числа декабря м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Шапиенко
2	Ім'я	Максим	3 По батькові	Кузьмич
4	Стать	мужс	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„9" числа сентября місяця 1941 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*)	Либкнехтец		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	КПЗРЗ сл. Конотоп		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця К-либкнехта буд. № 33		

К

10	Причина смерті	от разрыва бомбы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований немецкой записи 1941 г. 9/IX
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт I ЭИ № 567685
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Игнатенко Надежда Макс.
14	Підпис заявника	Игнатенко
15	Особливі позначки	свид. выдано 25/XII-44 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 Кец — Игнатенко

Діловод

Конотопський
Укр. зоне

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

„26“ числа декабря м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козаченко		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Федотович
4	Стать	Муж	5	Національність Українець
6	Час смерті	„14“ числа Марта місяця 1942 р.		
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*)	Считовод.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Дело.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Будівельна буд. № 42		

10	Причина смерті	Язва Желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козаченко М. П. Будивельна 42
14	Підпис заявника	Козаченко
15	Особливі позначки	Свид. осмотрит. вчерашн. 26/XII

*) 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

Конотопський гор. зале

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„3" числа Января м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брюшко		
2	Ім'я Феодила	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті	„19" числа Января 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*)	Учительница		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Жел. дор. школа № 40		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Ленинская буд. № 97		

10	Причина смерті	Порок сердця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основанні заявлені с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Брюшко М. А. Пешинская 99.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свид. осмотрит свидет

*) 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

PN 128181044, 01 09 2015

15 36

Коломыйский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„5“ числа Января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трубачик		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Игнатьевич
4	Стать	мужск.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„9“ числа августа місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 97 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*)	механич. завод		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	слесарь		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коломыя район ——— село ——— область ——— вулиця Ярковская буд. № 137		

10	Причина смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью двух свид. и завер. уличкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гребеник М. А.
14	Підпис заявника	Гребеник
15	Особливі позначки	свид. выд. 5/I-45 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 [signature]

Діловод

Рл 128181427 01 09 2015

Комбоинский гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„13" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Краузе		
2	Ім'я Антонина	3	По батькові Тимофеевна	
4	Стать женск.	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	„23" числа апреля місяця 1943 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*)	Рабочая		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця ул. пр. Розы Люксембург буд. № 3		

10	Причина смерті	расширение сердца —
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	асист. на осн. заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Краузе Теофиль Антонович,
14	Підпис заявника	Крауз
15	Особливі позначки	Свид. выдано 13/I-45 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

РУ 128184196, 01 09 2015

37 38

Коломыйский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„16" числа Января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Марценко	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Емельянович
4	Стать	мужск.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„4" числа апреля	місяця 1943 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*)	слесарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ст. Коломыя		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коломыя район ——— село ——— область ——— вулиця Высокая буд. № 3		

10	Причина смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей и уличкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документов нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зинченко Анна Николаевна г. Конотоп I Ярковская № 19.
14	Підпис заявника	Зинченко
15	Особливі позначки	Свид. выд. 16/I-44 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 Киев-

Діловод

РN 12818275, 01 09 2015

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотопский горзаг

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„19" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Мовчан
2	Ім'я	Доминикия	3	По батькові Даниловна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„6" числа сентября місяця 1943 р.
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*)			Не работала
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область сумска вулиця Задесенка буд. № 38

10	Причина смерті	от бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписями свидетелей и уличкома
12	Номер паспорта і військового білета* померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт ГВ № 017126.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Носко Мария Васильевна
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	свид. выдано 19/I 45

*) 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 [signature]

Діловод

PN 128181356, 01 09 2015

39 40

Коломыйский горзагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„24“ числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курган		
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Ермолаевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„2“ числа сентября місяця 1943 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*)	Конюшник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	КПЗ/З ст. Коломак		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коломак район село ——— область Сумская вулиця 1 Кузнечарский проезд буд. № 7		

10	Причина смерті	Гибель от бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью двух свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курган Стефанида Дмитриевна г. Кохтла I проезд переул. № 1
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Курган Умер. 24/I 45 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

Рл 128181647 01 09 2015

40

Конотопский горзаге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„24" числа января м-ця 1948 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курган		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Григорьевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„2" числа сентября 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*)	слесарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ККВРЗ ст. Конотоп.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця I переулок Пролетарский № 1 буд. № ___		

10	Причина смерті	от болезни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований заявления с подпис-ми двух свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кургин С. Д.
14	Підпис заявника	Кургин.
15	Особливі позначки	Умер. 24/I-45 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

РN 12818614, 01 09 2015

Колонтаєвський
гор. Заче

41 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„25" числа Января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Веременко
2	Ім'я	Федор	3	По батькові Терентьевич
4	Стать	муж	5	Національність Українець
6	Час смерті			„7" числа Мая місяця 1942 р.
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*)			Пенсионер
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Колонтаєв район ___ село ___ область ___ вулиця Буденовская буд. № 5

10	Причина смерті	Рак Желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основан заявлення за с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Веременко А. М. Будяновка № 5
14	Підпис заявника	Веременко
15	Особливі позначки	Свид. свидет. 25/I-45

*) 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

PN 128181684, 01 09 2015

Конотоп
Гор. отд.

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"26" числа Января м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові Емельянович
4	Стать	Муж	5	Національність Українец
6	Час смерті	"28" числа Августа 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*)	Слесарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	КТВ-13		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Высокая буд. № 3		

10	Причина смерті	Расстрелян Немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей 26/5-45 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Н. Д. Шевченковская 46
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	Свид. выдано 26/5-45 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

PN 128181 45 1 01 09 2015

Конотопський
Ц. г. Зоне

43 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„27" числа Января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Иванченко
2	Ім'я	Василий	3	По батькові Александрович
4	Стать	мужа	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„15" числа Ноября місяця 1942 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 ___ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			Сторож
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Склад топлива Дело
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Пироговская буд. № 25

10	Причина смерті	Порамич Сердци
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью Свидетелей от 27/I-45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иванченко А. Ив. Пироговская № 25
14	Підпис заявника	за [illegible]
15	Особливі позначки	Свид. выдано 27/I-45

*) 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 [signature]

Діловод

PN 128181807 01 09 2015

44

Кононовский гордаче

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„29" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Карлий
2	Ім'я	Белла	3	По батькові Иосифовна
4	Стать	жен.	5	Національність Еврейка
6	Час смерті			„6" числа января місяця 1944 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.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Ст. Самаевка район ___ село ___ область Мордовская АССР вулиця ___ буд. № ___

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписями двух свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карлинский А. И.
14	Підпис заявника	Карлинский
15	Особливі позначки	Свид. выд. 23/IX 45

*) 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

PN 12818924, 01 09 2018

Конотопский гор. загс

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„9" числа Марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смоловик		
2	Ім'я	Василий	3	По батькові Григорьевич
4	Стать	Муж	5	Національність Українець
6	Час смерті	„22" числа Июля місяця 1943 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*)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Пролетарская буд. № 83.		

10	Причина смерті	Рак мочевого пузыря
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Но- основании Немецкой записи за № 1047
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смоловик М. В. Пролетарская № 83.
14	Підпис заявника	Смоловик
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

PN 128181987 01 09 2015

Колотовский
Гор. Зап.

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„9" числа Марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Кривонос
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Сергеевич
4	Стать	муж	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„17" числа Октября місяця 1944 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*)			Цикотурщик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			ст. Колотов
9	Де постійно жив померлий			Місто Колотов район ___ село ___ область ___ вулиця Завгородняя буд. № 117

10	Причина смерті	Убит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании Постановления от 17/X-44 г. опер уполномочен Кущ
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривонос Д. С. Завгородняя п/А
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128182076, 01 09 2015

Конотопский гор. Заге

47 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„9" числа Марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Боярчук
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові Яковлевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„22" числа Сентября місяця 1942 р.
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*)			Пенсионер
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Пролетарская буд. № 46

10	Причина смерті	Рак Желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании Димецкой Записи за № 46.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Боярчук О. С. Пролетарская № 46.
14	Підпис заявника	Боярч—
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 [signature]

Діловод

PN 128188150 01 09 2015

Конотопский
Гор. Загс

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"10" числа Марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Федченко	
2	Ім'я	Данил	3 По батькові	Семенович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		"14" числа Июля місяця 1942 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*)		Слесарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		Конотопско Вагоно Ремонтного Завода	
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Великачак буд. № 6	

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основаніи Німецкой записи за № 878
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федченко О.К. Зеленчак № 6
14	Підпис заявника	За Москв
15	Особливі позначки	Документы сданы в 1942 году

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128182218, 01 09 2015

Конотопський
Гор. Загс

49 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

30/III-49

„13" числа Марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голенко	
2	Ім'я Григорий	3	По батькові Трофимович
4	Стать муж	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„5" числа Мая місяця 1943 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*)	Нарядчик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ст. Конотоп Кондукторская	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Пироговская буд. № 57	

10	Причина смерті	Расстрелян Немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голенко Н. И. Пироговская № 57
14	Підпис заявника	За Мост
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128182282, 01 09 2015

Конотопский
Гор. Зоги

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„14" числа Марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенко		
2	Ім'я	~~Тиф~~ Тимофей	3	По батькові Афанасьевич
4	Стать	муж	5	Національність Українец
6	Час смерті 16/II-547	„9" числа Августа місяця 1942 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*)	Конотоп		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Уполномочен. Комитета Конотоп Заготовок		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село Шевченковская область ___ вулиця ___ буд. № 20.		

10	Причина смерті	рассмотрен Комиссией
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетеля от 8/III-45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ушеренко Я.С. Ярковская № 29
14	Підпис заявника	Ушеренко
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

РN 128182393, 01 09 2015

Колотонский
Гор. Зоге

51 52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„16" числа Марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Воловод
2	Ім'я Ксения	3	По батькові Севостьяновна
4	Стать Жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті		„2" числа Октября 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*)		иждивенка дочери рабочей
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Воинск/часть № 51168.
9	Де постійно жив померлий		Місто Колотон район ___ село ___ область ___ вулиця Роменская буд. № 36.

10	Причина смерті	Декомпенсиров. мн о пороки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основі Нилецкой записи за № 124 от 2/X-1942 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кожурина М.В. Ременская № 36
14	Підпис заявника	Кожурина
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128182497 01 09 2015

Конотопский
гор. Зале

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„21" числа Марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Нежинцев		
2	Ім'я Федор	3	По батькові	Васильевич
4	Стать муж	5	Національність	Українец
6	Час смерті	„26" числа Апреля місяця 1944 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*)	Инспектор		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Конотопко Вагонно Ремонтний завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область вулиця Клубная буд. № 4а		

10	Причина смерті	Брюшной Тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Железно дорож. больницы от 19/III-45 г. № 1
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нежинцев В. Ф. Нежинская № 41
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128182636, 01 09 2015

53 54

Коногонский
гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„21“ числа Марта м-ця 194__р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Секерина	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5 Національність	русский
6	Час смерті		„25“ числа ноября місяця 1941 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*)		Пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто Коногон район ——— село Пролетарская область Сумская вулиця ——— буд. № 250	

10	Причина смерті	Язва желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на оснований заявления жены с подписями двух свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сикерина Федора Ивановна г. Конотоп, Пролетарская № 259
14	Підпис заявника	Сикерина
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 Кисл

Діловод

Рл 128182881, 01 09 2015

Конотопский гор. Загс

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„22" числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Терещенко		
2	Ім'я Александр	3	По батькові	Иванович
4	Стать муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„5" числа октября місяця 1945 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*)	гл. бухгалтер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Служба пути		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Шевченковская буд. № 30		

10	Причина смерті	Себстический абцес
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления Стеценко Лидии Ивановны с подписью свидетелей от 20/IV 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13.	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стеценко Лідия Ивановна Шевченковская № 30
14	Підпис заявника	Стеценко
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

РN 128182983, 01 09 2015

Конотопский
Гор. бюро

55 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„27" числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коломиец		
2	Ім'я Антонина	3	По батькові	Гавриловна
4	Стать Женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„18" числа декабря місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 77 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*)	Иждивенка сына слесарь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Паровозо ремонтный завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село Пролетарская область Сумская вулиця ___ буд. № 259		

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колошину Л. И. Котельная дом № 19
14	Підпис заявника	Колошина
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

PN 128183105; 01 09 2015

Конотопский гор- Вогс

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„ 27 “ числа марта м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Быкова	
2	Ім'я	Пелогея	3 По батькові	Ильинична
4	Стать	женск.	5 Національність	Русская
6	Час смерті	„ 25 “ числа Января місяця 194 2 р.		
7	Вік	Минуло 75 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 Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Советская буд. № 16		

10	Причина смерті	Старческий маразм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании нем. записи за № 45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шагавикова Н. Ф. ст. Льгов 2 дом НКПС № 9
14	Підпис заявника	Н. Шаговикова
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

Рл 128183201, 01 09 2015

Конотопский
гор. Загс

57 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„28" числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Глушко
2	Ім'я	Степанида	3	По батькові Павловна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„13" числа августа місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 84 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*)			Иждивенка мужа чорнорабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			механический завод
9	Де постійно жив померлий			Місто Ко район Сумская село ___ область ___ вулиця Путивельска 1 проуз. буд. № 5

58

10	Причина смерті	по старости лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на росновании заявления с подписью свидетелей от 28/III 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тетеря Дмитрий Иосифович 4й Путивельская № 59
14	Підпис заявника	Д. Тетеря
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

PN 128183811, 01 ⊕ 2015

Конотопский
Гор. ЗАГС

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„3" числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Тарасенко	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Ксенофонтович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„22" числа апреля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	техник-б		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Паровозо ремонтный завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумской вулиця Стахановская буд. № 16		

10	Причина смерті	Растрелян немецкими извергами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Гор Совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка Гор Совета
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Степанова Полина Григорьевна Стахановская № 16
14	Підпис заявника	Степан
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128183885, 01 09 2015

59 60

Конотопский гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„12" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черныш		
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові Петрович
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„24" числа ноября місяця 1942 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*)	Грузчик		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ст. конотоп склад топлива		
9	Де постійно жив померлий	Місто конотоп район ____ село ____ область Сумская вулиця Малярная буд. № 52		

10	Причина смерті	Рак соска
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зарегистрирован на основании Немецкой записи №1662-1942 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Черныш Мария Сергеевна ул. Малярная №52
14	Підпис заявника	Черныш
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 Кисл

Діловод

PN 128183973 01 09 2015

60

Конотопский гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„216" числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Мироненченко
2	Ім'я	Петр	3	По батькові Григорьевич
4	Стать	муж	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„12" числа июля місяця 1942 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*)			Слесарь
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			ст. Конотоп Паравозное отделение
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область сумская вулиця Завгородняя буд. № 15

10	Причина смерті	Растрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На оснований заявлення с подписями двух свидетелей и заверенное уличкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирошниченко Анна Прокофьевна г. Конотоп Завгородняя №15
14	Підпис заявника	Неграмотная
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 [signature]

Діловод

Рн 128184075, 01 09 2015

61 62

Конотопский гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„17“ числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мисак		
2	Ім'я	Елизавета	3 По батькові	Васильевна
4	Стать	мужск	5 Національність	украинка
6	Час смерті	„24“ числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 57 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 Конотоп район село Громбаровская область Сумская вулиця ——— буд. № 2		

10	Причина смерті	Параліч сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основаній заявлення с подписями двух свидетелей и уличкома.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масак Александра Матвеевича, г. Конотоп Пролетарская № 2.
14	Підпис заявника	[illegible]
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 [illegible]

Діловод

Рл 128184139, 01 09 2015

62

Конотопский гор. ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„17" числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучма		
2	Ім'я Андрей	3	По батькові	Иванович
4	Стать муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа сентября місяця 1941 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*)	техник-нормировщик		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Службо-движения		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця 1 кооперативный буд. № 12		

10	Причина смерті	от разрыва бомбы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подтверждением свидетелей от 17/IV 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	жит
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кучма Ксения Антоновна — 1 кооперативный пр. дом №12
14	Підпис заявника	Кучма.
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

РN 128184252 04 09 2015

63 9

Конотопский
Гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„23" числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Разобильский		
2	Ім'я	Николай	3 По батькові	Антонович
4	Стать	муж.	5 Національність	Белорус
6	Час смерті	„20" числа января місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 64 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 сс. Конотоп район ____ село ____ область Сумская вулиця Профессиональная буд. № 12		

10	Причина смерті	паралич сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	востановлено на основании немецкой записи № 36 от 20 II-1942 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Радобудская софия Петровна профессиональ дом № 12
14	Підпис заявника	Радобска
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 [signature]

Діловод

PN 12818435"5", 01 09 2015

64

Конотопский гор. заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„23" числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Цапов	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Данилович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа сентября місяця 1942 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*)	Пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Сарматская буд. № 69		

10	Причина смерті	катаральная пневмония
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	~~Нет~~ На оснований медицинской записи за 1942 г. № 485.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цапов Павел Иванович г. Конотоп, ул. Сарнавская № 69
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

PV 128184444, 01 08 2015

65

Кокотонский
гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„27" числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глущенко		6/IV.57 г.
2	Ім'я Палагея	3	По батькові Ивановна	
4	Стать жен.	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	„20" числа марта 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*)	домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кокотон район ___ село ___ область Сумская вулиця Дмитровская буд. № 30		

10	Причина смерті	Туберкулез горла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Восстановлено на основании заявления с подписью 2-х свидетелей Паспорт №680011, Паспорт №688444
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Глущенко Ф. И Дмитровская 30
14	Підпис заявника	Глущенко.
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

Рг 1281846392 01 09 2015

66

Кокотопский Гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„28" числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Поздняков		
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті	„24" числа января місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року 54 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*)	инвалид отечественной войны			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кокотоп район ____ село ____ область Сумская вулиця Деповская буд. № 22			

10	Причина смерті	Брюшной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка № железно-дорожной больницы от 24/I-1944г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Времен. удостов. №50
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Поздникова Аида Николаевна Деповская №22
14	Підпис заявника	Поздникова
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

РN 128184699 01 08 2015

67 8

Конотопский гор ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„29" числа мая м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Иващенко
2	Ім'я	Ульяна	3	По батькові Кондратьевна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„5" числа сентября місяця 1943 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*)			Домохозяйка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Фрунзе буд. № 13

10	Причина смерті	Умерла от бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справкой Заявлением с подписями двух свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт ГЭИ №600161
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иващенко Василий Яковлевич г. Конотоп Чекова №23.
14	Підпис заявника	Иващенко.
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

РИ 928184793 01 09 2015

Конотопский Гор. Загс

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„9“ числа июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Глушай	
2	Ім'я	Федор	3 По батькові	Авраамович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„5“ числа ноября	місяця 1941 р.	
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*)	~~житель~~ пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Будановская буд. № 42		

10	Причина смерті	Общий разлитой перитонит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка центрально-районной больницы от 26/III-45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Глушак Акулина Михайловна с. Конотоп Будеховская 42
14	Підпис заявника	Глушак
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

РК 12818486 01 09 2015

69 70

Конотопский гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„19" числа июня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Натальчук	
2	Ім'я Яков	3 По батькові Тихонович	
4	Стать Муж.	5 Національність украинец	
6	Час смерті	„9" числа июня місяця 1942 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*)	нач. охраны	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	завод. „Красный металлист	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Рабоче-крестьянская буд. № 80	

70

10	Причина смерті	растрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления заверенное Горисполкомом от 20/IV-48 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Натальчук Евдросиния Ивановна Дмитровский р-н. с. Рубанка
14	Підпис заявника	Натальчук
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

РN 128185101, 01 09 2015

Конотопский

Гор. ЗАГС

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„29“ числа Июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Котляров		
2	Ім'я Андрей		3	По батькові Михайлович
4	Стать муж.		5	Національність Украинец
6	Час смерті	„22“ числа сентября		місяця 1945 р.
7	Вік 1876 г.	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*)	Пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село ——— область ——— вулиця Пироговская буд. № 20		

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании нем. Записи восстановлено 29/VI 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котлярова Уляна Пироговская дом № 20
14	Підпис заявника	за Сергеева
15	Особливі позначки	Св. Вид. 29/VI 45 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

PN 128187482, 01 09 2015

71 72

Колобожский гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„6“ числа июля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Халай	
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Петрович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українець
6	Час смерті		„1“ числа апреля місяця 1943 р.	
7	Вік	1915 г.	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*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Пинчуковская буд. № 10	

10	Причина смерті	Растреляна немецкими бандитами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписями свидетелями
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Галай Агафии Алексеевной Пинчуковская № 10
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Св. о смерти выдано 6/VII 45 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

Рл 128187521 от 09 2015

72

Конотопский гор. загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„25" числа июля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Левин
2	Ім'я	Юда	3	По батькові Янкелевич
4	Стать	муж	5	Національність Еврей
6	Час смерті			„12" числа ноября місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 75 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 Конотоп район ___ село ___ область сумская вулиця 2й заулок революции буд. № 3

10	Причина смерті	Растрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление с подписями двух свидетелей и уличкома от 25/VII 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Урщанская софья соломоновна г. ~~Конот~~ Лебедин ул. Ахтырская 75
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128187572, 01 09 2015

73 74

Конотопский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„25“ числа июля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Левина
2	Ім'я	Сара	3	По батькові Ароновна
4	Стать	жен.	5	Національність Еврейка
6	Час смерті			„12“ числа ноября місяця 1941 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*)			Пенсионерка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця 2й заулок революции буд. № 3

10	Причина смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписями двух свидетелей и уличкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Урманская софия Соломоновна г. Лебедин, Ахтырская № 75
14	Підпис заявника	Урм
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 Кис

Діловод

PN 128187612 01 09 2015

74

Конотопский
Гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„3" числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Ольгинко	
2	Ім'я	Павел	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	Муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„23" числа марта	місяця 1943 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*)	кондуктор.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Железной дороги ст. Конотоп		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Продольная буд. № 123		

10	Причина смерті	умер от бомбешки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с подписью 2ох свидетелей и уличкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Омельченко Харитина Александровна г. Конотоп ул. Продисийная №123
14	Підпис заявника	Омельче
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 [signature]

Діловод

РN 128187675, 01 09 2015

Коломоцкий
гор. Зачк

75 76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„20" числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Золотарев		
2	Ім'я Мендель	3	По батькові Ицкович	
4	Стать мурк.	5	Національність Еврей	
6	Час смерті	„15" числа октября місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 79 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*)	служащий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Райсоюз		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коломоц район село Низовая область Сумская вулиця буд. № 10		

10	Причина смерті	был расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей от 20 VIII 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ней
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лифшиц Лараз В. Гончаров проулок № 20
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	свид. выд. 20/VIII 45 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 [signature]

Діловод

Рл 12818773Б, 01 08 2015

76

Конотоп
Гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

„23" числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Проценко	
2	Ім'я	Ольга	3 По батькові	Макаровна
4	Стать	жен.	5 Національність	украинка
6	Час смерті	„15" числа ноября місяця 1942 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*)	техник-строитель		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гор. Конотопское отделение паровозного хозяйства		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Депутатская буд. № 44		

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления заверено подписью
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яроценко Вера Макаровна г. Конотоп. Янтарная 15
14	Підпис заявника	Проценко В.М.
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

РN 12818 7782, 01 09 2015

77 78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотоп
Гор. Загс

13/IV-72 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„12" числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Тесленко	
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Кириллович
4	Стать	Муж.	5	Національність українец
6	Час смерті		„2" числа апреля місяця 1943 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 ___ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		слесарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Паравозо-ремонтний завод	
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Ворошилова буд. № 37	

10	Причина смерті	растрелян немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления заверено Горисполкомом от 11/IX-45 г. № 040
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Теслинко Александр Григорьевич г. Конотоп ул. Ленина № 17
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128187840, 01 09 2015

78

Конотоп
Гор. Зале

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„12" числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Тесленко
2	Ім'я	Мария	3	По батькові Дмитриевна
4	Стать	Жен.	5	Національність украинка
6	Час смерті			„2" числа апреля місяця 1943 р.
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*)			домохозяйка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Ворошилова буд. № 37

10	Причина смерті	раздавлена мощными экскаваторами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании справки заверенной гор. исполкомом от 11/IX-45 г. №040
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тесленко Александр Григорьевич г. Коростень ул. Ленина №17
14	Підпис заявника	Тесленко
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

РИ 128187878, 01 09 2015

79

Конотоп
Гор. Зал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„12" числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Тесленко
2	Ім'я	Нина	3	По батькові Григорьевна
4	Стать	Жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„2" числа апреля місяця 1943 р.
7	Вік			Минуло 18 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*)			учащаяся
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			39-ой школе
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Ворошилова буд. № 37

10	Причина смерті	растреляна немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании справки заверено Гор. исполкомом от 11/IX-45 г. № 040
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Теслинко Александр Григорьевич г. Конотоп ул. Ленина № 17
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128187914 01 09 2015

Конотопский гор. Загс

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„ В " числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шамрай		6/IV-46 г.
2	Ім'я Тихон	3	По батькові Платонович	6/IV-37 г.
4	Стать Муж.	5	Національність Украинец	
6	Час смерті	„ 12 " числа января місяця 1942 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*)	нач. Пож. команды		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Пожарная		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Волочаевска буд. № 13		

10	Причина смерті	Расстрелян при немецкой оккупации
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей от 13/IX 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шамрай Таисия Тихоновна Волочаевска № 13
14	Підпис заявника	Шамрай
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 [signature]

Діловод

PN 12818795 4, 01 09 2015

Конотопский гор. загс

1 Ірпінь. 81 82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49.

„24" числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Розничек
2	Ім'я	Порфирий	3	По батькові Прокофьевич
4	Стать	Муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„5" числа сентября місяця 1941 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*)			старший кондуктор
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Кондукторский резерв
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Межевая буд. № 116

10	Причина смерті	Убит во время налёта авиации
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании свидетельских показаний
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резничек Федор Дорофеевич Набережная №116
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

Рк 128188002 01 09 2015

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотоп
Гор. Зап.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„12" числа октября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Безмен
2	Ім'я	Евгений	3	По батькові Семенович
4	Стать	Муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті			„30" числа сентября 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 ___ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			машинист
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Депо ст. Конотоп
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Бпр. Буденовская буд. № 2

10	Причина смерті	язва желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверено Горисполкомом от 11/V-45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мальченко Надежда Ивановна г. Конотоп ул. 5-й Буденовский пер. 2
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128188081 01 09 2015

Конотопский
гор. Загс

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

„17“ числа октября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Золотарева	
2	Ім'я	Хана	3 По батькові	Берковна
4	Стать	жен.	5 Національність	еврейка
6	Час смерті	„15“ числа	ноября місяця 1941 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*)	Иждивенка мужа		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Пенсионера		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Свердлова буд. № 35		

10	Причина смерті	по старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей от 17/X 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ней
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коганов Шлем Залманович Свердлова №35
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	свид. выд. 17/X 45г.

*) 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 [signature]

Діловод

PN 128188063, 01 08 2018

Колотопский гор. Загс

15/V 58г.

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„18" числа октября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Голубоков		
2	Ім'я Иван	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„17" числа декабря місяця 1941 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*)	Сторож		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Скотбаза		
9	Де постійно жив померлий	Місто Колотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Батарейна буд. № 17		

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей от 17/X 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голубокова Валентина Ивановна Колотая Татарейна № 17
14	Підпис заявника	Голубокова
15	Особливі позначки	свид. выд. 18/X 45 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 [signature]

Діловод

PN 128188114, 01 09 2015

Конотопский

Гор. Загс

15 | 5 | 58

85 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„18" числа Октября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Голубокова
2	Ім'я	Нина	3	По батькові Даниловна
4	Стать	Жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„25" числа Сентября місяця 1941 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*)			Иждивенка мужа Сторожа
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Окотбазы
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район Сумская село ___ область ___ вулиця Батарейна буд. № 17

10	Причина смерті	Склероз судин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Прудкий Александр Александрович Батайск N 17
14	Підпис заявника	А. Прудкий
15	Особливі позначки	Свид. воед. 18/X 45 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

PN 128188158, 01 09 2015

86

Конобок
Гор ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„30" числа октября м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чена		
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові Васильевна
4	Стать	жен.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„3" числа октября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року ~~4~~ 5 місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа июля місяця 39 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	обуч. стар. лейтенант		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Военнослужащая		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конобок. район ___ село ___ область ___ вулиця Бишкова буд. № 18		

10	Причина смерті	Дифтерия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка райполикл. ав. 29/12 43
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	герб свид. № А 2314533
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чепа М.И ул. Гашкова № 18.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Чепа

*) 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

PN 128188199 01 09 2015

87 88

Конобин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„30“ числа октября м-ця 194 2 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гена		
2	Ім'я	Тамара	3 По батькові	Васильевна
4	Стать	жин.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„27“ числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 21 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 21 числа июня місяця 41 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 Конобин район ____ село ____ область ____ вулиця Ленинская буд. № 18		

10	Причина смерті	Кардіогенний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка райпошта, об. 29/IX 43 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документів нем
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гена. Я. Н. ул. Калинова 18
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	7 Гена

*) 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

PN 128188235, 01 09 2015

Конотоп
Гор Загс

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„16" числа ноября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Щербина
2	Ім'я	Николай	3	По батькові Никитич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„8" числа августа місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 25 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа мая місяця 1916 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			К П В Р З.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			военнослужащий
9	Де постійно жив померлий			Місто ___ район Конотопский село с. Подлипное область ___ вулиця первого мая буд. № 11

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документов нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербина Анастасия Якимовна с. подлинное ул. Первого мая № 11
14	Підпис заявника	[signature]
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

PN 128188266 01 09 2015

89

Конобоп.
гар 3 ЛГС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„17" числа ноября м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	Перлюбин	3	По батькові Петрович
4	Стать	муж.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„9" числа сентября місяця 1942 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*)	Пекин.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Паравозо рем. завод.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конобоп район ___ село ___ область ___ вулиця Новикова буд. № 12		

10	Причина смерті	Язва желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка райполиклин.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документов нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марченко О. Е. пр. Новикова № 12.
14	Підпис заявника	Мартиненка
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

PN 128188317 01 09 2015

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„1" числа декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Сердина	
2	Ім'я	Мария	3	По батькові	Матвеевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	украинка
6	Час смерті	„11" числа			місяця 1942 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*)	домохоз.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Садовой 1-й пер. буд. № 16			

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью 2-х свидетелей заверено участковым
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сербина Варвара Ник. г. Конотоп ул. 1-й Путивльский 16
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

Рл 128188359, 01 09 2015

91 92

Конобок

гор. ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

16/III.54 г.

„18“ числа декабря м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жура		
2	Ім'я	Яков	3	По батькові Максимович
4	Стать	муж.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„28“ числа мая місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 64 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 Конобок район село область Сумская вулиця Пирогова кеш буд. № 5		

92

10	Причина смерті	Воспаление легких
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	Документов. нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жура М. М. пасп. 4Б 244933.
14	Підпис заявника	[illegible]
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 [illegible]

Діловод

PN 128188387 01 09 2015

Конотоп
Гор Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

„21“ числа декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Ялющів	
2	Ім'я	Филипп	3 По батькові	Иванович
4	Стать	Жун	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„3“ числа	Января	місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 84 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 Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Пятилетка буд. № 103		

10	Причина смерті	старческая слабость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2-ю свидет. заверенного Горисполкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Плющева Е. И. г. Конотоп ул. Межевая № 109
14	Підпис заявника	Плющева
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

PN 128188422 01 09 2015

Конотопский гор. Загс

93 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

„25“ числа декабря м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Павловский
2	Ім'я	Николай	3	По батькові Иванович
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„25“ числа января місяця 1944 р.
7	Вік			Минуло 57 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*)			Банщик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			17 дистанция пути
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село 1-й свердлова область Сумская вулиця ___ буд. № 1

10	Причина смерті	Сыпной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка ж.-д. больницы от 23/XII 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бородецкий Алексей Николаевич ул. Свердлова пр. № 1
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	Свид. выд. 25/XII 45 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 [signature]

Діловод

PN 128188461, 01 09 2015

Конотопский гор. Загс

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„23" числа января м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартыненко		
2	Ім'я	Анастасия	3	По батькові Калениковна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„25" числа декабря місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 78 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 Конотоп район Сумская село Свердлова область вулиця буд. № 37		

10	Причина смерті	Старческая дряхлость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	восст. на основании нем. свид. № 1808 от 27/XII 1942 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безносенко Евфросиния Кондратовна адрес тотже
14	Підпис заявника	Безн
15	Особливі позначки	Свид. Свид. 23/I 46 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

PN 128188516, 01 09 2015

95 6

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„6" числа февраля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Якаев	
2	Ім'я	Кирилл	3 По батькові	Семенович
4	Стать	Муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„24" числа апреля місяця 1942 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*)	маляр		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Паравозо-ремонтный завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Коллективная буд. № 31		

10	Причина смерті	Бронхиальная асма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании немец. записи от 24/IV-1942. № 316
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ткачева Ю.К. Колективна 31
14	Підпис заявника	Ткач-
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

PN 128188562, 01.09.2015

96

Колобок
гаф ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„12" числа февраля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галуб		
2	Ім'я	Мария	3	По батькові Исаковна
4	Стать	женщ.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„29" числа сентября місяця 1947 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*)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Дубовязовий село Хвеличівка область ____ вулиця ____ буд. № ____		

10	Причина смерті	гострий серцева зупинка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідоцтво про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голуб Григорій Євгенович
14	Підпис заявника	Голуб
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

РN 128188631 01 09 2015

97 98

Конотопский гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„15" числа февраля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Киричук		
2	Ім'я	Феодора	3	По батькові Яковлевна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„6" числа мая 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*)	Пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Ленинская буд. № 67		

10	Причина смерті	декомпенсирований миокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	восст. на основании нем. свид. № 676 от 6/V-1945 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кирпичук Дмитрий Михайлович Конотоп Ленинская № 67
14	Підпис заявника	Кирпичук
15	Особливі позначки	Св. свид. 15/II 46 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 [signature]

Діловод

PN 128188681, 01 09 2015

98

Конотоп
Гор. Заги

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„25" числа февраля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Ривина
2	Ім'я	Хая	3	По батькові Авраамовна
4	Стать	Жен	5	Національність еврейка
6	Час смерті			„25" числа октября місяця 1941 р.
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*)			индивенка - сына парикмахер.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Базарная буд. № 12

10	Причина смерті	расстреляна немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2ох свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ривин Аврам Давидович вр. удосі. ~~1836~~ № 5760
14	Підпис заявника	Ривин
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

РN 128188744, 01 09 2015

Конотопский
Гор. Заге

99 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„28" числа февраля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Пачак
2	Ім'я Кузьма	3	По батькові Титович
4	Стать мужск.	5	Національність Українец
6	Час смерті		„14" числа сентября 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*)		Статний
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Паровозное депо
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ___ село ___ область Армская вулиця Пироговская буд. № 12

10	Причина смерті	Убит бомбежкой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Восстановлено на основании заявления о подписью свидетелей Шевчук, немолот и уличком Ивахо.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пацак Уляна Андреевна Ежс № 729427
14	Підпис заявника	Пацак
15	Особливі позначки	Свид. свид. 28/II 46 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 [signature]

Діловод

PN 128188823, 01 09 2015

100

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„19" числа квітня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Ленчик	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Павловна
4	Стать	Жен.	5 Національність	українка
6	Час смерті	„13" числа ноября	місяця 1941 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*)	пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Ярковская буд. № 54		

10	Причина смерті	Длительная болезнь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления заверенное уличкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ленчик Е. К. г. Конотоп ул. Ярковская 54
14	Підпис заявника	Ленчик
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

PN 128188910, 01 09 2015

101

Конотоп
Гов. заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„22" числа марта м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Ларионович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа января місяця 1941 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 ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Жудр		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Райполиклиника		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Пятницкий 3-й зав. буд. № 13		

10	Причина смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2-х свидетелей и акта Госисполкома.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бойко У. А. ул. Комсомольская 34 кв. 13.
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

РК 12818898Ч 01 09 2015

102

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„5“ числа апреля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Бабиг	
2	Ім'я	Михаил	3 По батькові	Федорович
4	Стать	Муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„19“ числа ноября місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло 21 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*)	лейтинант		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Военнослужащий		
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Иваново район ——— село ——— область Ивановская вулиця п/ящик 77 буд. № ———		

10	Причина смерті	самоубийство
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании решения суда от 4/IV-462.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павлюк В. Л. ул. 1-я пр. Высокая 25
14	Підпис заявника	Павлюк
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

РК №28189091, 01 09 2015

4/VII-72г. 103 04

Кенотопский гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„9" числа апреля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Килинчук		
2	Ім'я Николай	3	По батькові	Николаевич
4	Стать мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„17" числа октября місяця ~~1946~~ р. 1941 года		
7	Вік	Минуло 46 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*)	инвалид		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	труда		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____		

10	Причина смерті	расстройство кишечника восстановление на основании свидетельских показаний.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кимнчук Анатолий Николаевич Сочинское- № 87
14	Підпис заявника	Кимнчук В.
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

РN 128189142, от 09 2015

Конотопский
Гор. Загс

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„13" числа апреля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зиновець		
2	Ім'я Евдокия	3	По батькові Прокоповна	
4	Стать женск.	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	„22" числа июня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 73 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 Конотоп район село ——— область Сумская вулиця Свердлова буд. № 54		

10	Причина смерті	по старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	восст. на основании немецкого Свид. № 919 от 23/VI-43 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зеленская Вера Васильевна Свердлова № 54
14	Підпис заявника	[signature]
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

PN 128189214, 01 09 2015

1056

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„29“ числа августа м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кобро		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„9“ числа августа місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 36 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*)	ст. налоговой инспектор.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Горфинотдел Конотоп		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область Сумская вулиця 1-я Садовская буд. № 2		

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью 2-х свидет.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кобзю В. В. ул. Ярковской 17 Кобзо
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

Рл 128189284, 01 09 2015

106

Конотоп
Гор. Зап

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„10" числа мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Козина		
2	Ім'я	Прасковья	3	По батькові Ивановна
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„23" числа февраля місяця 1942 р.		
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*)	пенсіонерка.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Козановска 9-е сотня буд. № 14		

10	Причина смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью 2ок свидет. заверено горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Минитенкова А. А. пас. I-ЭЧ № 636793
14	Підпис заявника	Мітко.
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 [signature]

Діловод

РN 128189398, 01 09 2015

107 8

Конотопский гор. загс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„13" числа мая м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дударева		
2	Ім'я	Ефросинья	3	По батькові Осиповна
4	Стать	жен.	5	Національність Русская
6	Час смерті	„8" числа ноября 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*)	пенсионерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село 3-й пер. Ватутина область Сумская вулиця ___ буд. № 3.		

10	Причина смерті	рак пищевода.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью 2х свидетелей, заверено горисполкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Червякова Анна Александровна ~~[illegible]~~ врем. удостов. № 10137.
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

PN 128189467 01 09 2015

108

Конотоп
Гор. Заг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„28" числа мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Коваль	
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові	Назарович
4	Стать	Муж.	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„17" числа декабря місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	учащийся.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Московский институт		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Жетнева буд. № 17		

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей и заверено Горисполкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваль К. И. г. Киев. ул. Гвалов 30 кв. 3.
14	Підпис заявника	Коваль
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

РК 12818953 01 09 2015

Колотопский
Гор. Загс

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„3" числа июня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Борисенко
2	Ім'я Екатерина	3	По батькові Никоноровна
4	Стать женск.	5	Національність русская
6	Час смерті		„9" числа сентября місяця 1942 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*)		Иждивенка мужа — механик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		паровозное Депо ст. Колотоп
9	Де постійно жив померлий		Місто Колотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Гоголя буд. № 10

10	Причина смерті	убита немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Восст. на основании свидетельских показаний: Марченко Романкевич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Борисенко Сергей Митрофанович Запитомовская №13 г. Конотоп
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

Рн 128189707, 01 09 2015

110

Конотоп
Гор. Зал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„5" числа июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Мойсенко
2	Ім'я	Дмитрий	3	По батькові Васильевич
4	Стать	Муж.	5	Національність українец
6	Час смерті			„2" числа ноября місяця 1946 р. 1941 г.
7	Вік			Минуло 88 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*)			инвалид труда
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Профессиональная буд. № 99

10	Причина смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании медицкой записи за № 35 от 3/XI-42 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мойсенко И.Ф. ул. Городская 99
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

РN 12818985Б, 01 09 2015

Конотопский
гор. Загс

111 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„8“ числа июня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Земченко
2	Ім'я	Корней	3	По батькові Маркович
4	Стать	Мужеской	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„25“ числа мая місяця 1942 р.
7	Вік			Минуло 64 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 Конотоп район Сумская село Пинчуковска область вулиця буд. № 13

10	Причина смерті	разстрелян нещами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основаніи заявления из свидетельских показаний.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зенченко Евдокия Ивановна г. Колтон Пинчуковская № 13
14	Підпис заявника	Зенченко
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

PN 128189940, 01 09 2015

Конотопский
гор. Загс

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„18" числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Левит	
2	Ім'я	Самуил	3 По батькові	Абрамович
4	Стать	мужск.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	„29" числа августа місяця 1941 р.		
7	Вік	1872 г.	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 Конотоп район село область Сумская вулиця Низовая буд. № 4	

10	Причина смерті	по старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления с подписью свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левит Вульф Самойлович Низовая №4 г. Конотоп
14	Підпис заявника	Карлий
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

PN 128190037 01 09 2015

113 14

Конотоп
гор загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„2" числа июля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Бабич
2	Ім'я	Акулина	3 По батькові Романовна
4	Стать	женск.	5 Національність украинка
6	Час смерті		„10" числа мая місяця 1943 р.
7	Вік 74		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*)		изживенка сами
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		КПВРЗ — слесарь
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Новикова буд. № 30

10	Причина смерті	паралич серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании свед. о смерти от 13/V-43г. № 699
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— и —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабич Никифор Н.
14	Підпис заявника	Баб
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

Рк 128190098, 01 09 2015

114

Понотон
гор загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

„6" числа июля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Стус.
2	Ім'я	Самойл	3	По батькові Дмитриевич.
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„3" числа сентября місяця 1941 р.
7	Вік	92 г.		Минуло 92 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 труда.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Понотон К.П. В.Р.В.
9	Де постійно жив померлий			Місто Понотон район ___ село ___ область ___ вулиця Завгородная буд. № 8.

10	Причина смерті	разбомбило
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью свидетелей заверено горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стус Мария Самойловна Паспорт № 075253.
14	Підпис заявника	Стус
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

РN 123190168, 01 09 2015

115 116

Конотоп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

„6“ числа січня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стус		
2	Ім'я	Єфросинія	3	По батькові Іванівна
4	Стать	жен.	5	Національність українка
6	Час смерті	„1“ числа марта 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*)	домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домохозяйка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Завгородняя буд. № 8.		

10	Причина смерті	Старчество
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью 2х свидетел заверено горисполкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стус Мария Самойловна пасп. № 075253.
14	Підпис заявника	Ст
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

PN 128190248, 01 09 2015

116

Конотоп
Гор. Заче

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„25" числа ~~ок~~ шара м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Стрижко
2	Ім'я	Анастасия	3	По батькові Ивановна
4	Стать	Жен.	5	Національність угр.
6	Час смерті			„1" числа августа місяця 1943 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*)			домохозяйка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця К. Маркса буд. № 106

10	Причина смерті	убита бомбой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стрижко Т. М. пр. К. Маркса 106.
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128190311, 01.09.2015

117 118

Конотоп
Гор. Заг.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„26" числа июля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довгаль		
2	Ім'я	Яким	3	По батькові Гнідович
4	Стать	Муж.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„5" числа сентября місяця 1943 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*)	пенсия		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Механическая буд. № 29		

10	Причина смерті	убит боевой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Довгаль М. М. ул. Михайлова 29
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

РН 128190368, 01 09 2015

118

Конотоп
Гор. Зап

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„6" числа августа м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Суворовцев
2	Ім'я	Яков	3	По батькові Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті			„21" числа октября місяця 1941 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*)			нач. пасажир. служби.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			г. Калуга
9	Де постійно жив померлий			Місто ст. Калуга район ___ село ___ область Калужской вулиця ст. Калуга буд. № ___

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Уда основании решения суда от 12/I-46г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Суворовцев И.И. г. Конотоп ул Суворовцева 12
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

PN 128190446 01 09 2015

119 '20

Конотоп
Гор загс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

„10" числа Августа м-ця 1946р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дельбан	
2	Ім'я	3 По батькові	Андрей Захарович.
4	Стать	5 Національність	украинец.
6	Час смерті	„18" числа июня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 73 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*)	инвалид труда	
8 б)	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— " —	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Задисенка буд. № 34.	

10	Причина смерті	от голода.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью двух свидетелей заверено горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Симиновская п. 3. Задесенка 34.
14	Підпис заявника	За Боркуша.
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

РN 12819508, 01 09 2015

120

Конотоп
Гор. Зал

7/V 57 г

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„16" числа августа м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левицкая		
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові Дмитриевна
4	Стать	~~Муж.~~ жен.	5	Національність укр.
6	Час смерті	„9" числа сентября місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 24 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*)	бухгалтер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Военкорп.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Сарнавская буд. № 25		

10	Причина смерті	убита бомбой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявление с подписью свидет.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Полосмакова О.Ч. Сарнавская 25
14	Підпис заявника	Полосьмак
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 [signature]

Діловод

PN 1281905 87 01 09 2015

121 122

Конотоп
Гор ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„16“ числа августа м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яйсинко		
2	Ім'я	Елина	3 По батькові	Кирилловна
4	Стать	Жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„13“ числа августа місяця 1943 р.		
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*)	домкоз.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село Пролетарская область Сумская вулиця буд. № 99		

10	Причина смерті	сепсис тщ.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2 свид.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Любименко Н.Д. г. Конотоп ул. Профессиональная 99
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

РН 128190659, 01 09 2015

22
Р

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотоп гор загс.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

„28" числа Августа м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище		Лобанов	
2	Ім'я	Шолом	3 По батькові	Герцович г.
4	Стать	муж.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	„28" числа Августа місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 57 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*)	бортной		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Конотоп швейпром.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумской вулиця Второшкловская буд. № 14		

10	Причина смерті	от болезни.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основ. заявления с подписью двух свид.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лабанова Фива Борисовна Воронцовская № 14.
14	Підпис заявника	Ф. Лабанова
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

Рк 128190426, 01 09 2015

124

Конотоп
Гор Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

123

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„17“ числа сентября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкуматко		
2	Ім'я	Андриан	3	По батькові Минович
4	Стать	~~укр.~~ Муж.	5	Національність укр.
6	Час смерті	„30“ числа июля 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 ___ 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 Конотоп район село область Сумская вулиця Земгаль 1й пер. буд. № 10		

124

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании немецкой записи от 30/VII-42г за № 455
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самусенко К. Я. ул. Зеленчак 1-й пер. 10
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 [signature]

Діловод

РN 128190791 01 09 2015

124

Конотоп
гор. Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„3" числа октября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Невольно
2	Ім'я	Мирон	3	По батькові Степанович
4	Стать	Муж	5	Національність українець
6	Час смерті			„7" числа мая місяця 1942 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*)			слюсарь
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			КПВРЗ ст. Конотоп
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Кораловская буд. № 41

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании немецкой записи от 8/V-1942г за № 340
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

PN 1281 9084 Z 01 09 2015

125

Конотоп
гор. загс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

„15" числа X м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юрченко		
2	Ім'я	Іван.	3	По батькові Михайлович.
4	Стать		5	Національність українець.
6	Час смерті	„18" числа сентября місяця 1942 р.		
7	Вік 68.	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*)	сторож.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Завод. К.П.В.Р.З.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Ватутинский 1-ий пр. буд. № 14		

10	Причина смерті	напор серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Юрочкко Уляна Іванівна паспорт № 5402.
14	Підпис заявника	Юрочкко.
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

РN 128190913, 01.09.2015

МВД-УССР
Управление МВД по Сумской области
КОНОТОПСКОЕ
Городское Бюро ЗАГС.
„31" октября 1946 г.
№

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„____" числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

1	Прізвище			Янцов
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Станиславович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті			„20" числа декабря 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*)			рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Кождавод
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ____ село ____ область Сумская вулиця Мичуринский 1-й зав. буд. № 36

10	Причина смерті	Брюшной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании немецкой записи от 22/XII-42г. за № 643
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Янцова А.Г. 1-й Мичуринский пер. № 39
14	Підпис заявника	X
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Pr. 128190976, 01 09 2015

127 8

13/IV-71 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„12" числа ноября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Солохо
2	Ім'я	Александра	3	По батькові Андреевна
4	Стать	женск.	5	Національність Украинка
6	Час смерті			„3" числа сентября місяця 1944 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*)			санитарка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			жел. дор. больница
9	Де постійно жив померлий			Місто Колотон район Сумская село область вулиця Фурманова буд. № 33

10	Причина смерті	декомпенсир. порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка жел. дор. больницы от 24/VII-46 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Солоха Павел Андреевич Колотон Фурманова 33
14	Підпис заявника	і Солоха
15	Особливі позначки	Заявление Солохы Павла Андреевича от 6/XI-46 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 [signature]

Діловод

PN 128191045, 01 09 2015

128

Конотоп
гор. загс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35.

„20" числа ноября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Бобошко	
2	Ім'я	Нина	3 По батькові	Васильевна
4	Стать	жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„7" числа сентября місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иждивенка-отца рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Военторг.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Социалыная буд. № 16		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявление родителей подписаного уличком и заверенного Горисполком от 19/XI-46г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шпаковская К. И. Социальная 16
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128191121, 01.09.2015.

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„23" числа ноября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вихниченко		
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Петровна
4	Стать	жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„5" числа сентября 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*)	домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Богдановская буд. № 35		

10	Причина смерті	убита бомбой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 20/X свидетеля и заверено Горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 4 ик № 656859
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вихненко Ф. Ф. Волоколамская 35
14	Підпис заявника	Вихненко
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

РК 1281911193, 01 09 2015

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„26" числа ноября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Бибик	
2	Ім'я	Дезидер	3 По батькові	Семенович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„24" числа	Июня	місяця 1930 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*)	листоноша		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Почта		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Северная буд. № 35		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании ~~нет~~ заявления с подписью 20х свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бибик Г. Д. Северная 30
14	Підпис заявника	Бибик
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

PN 128191263, 01 09 2015

131 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

"6" числа декабря м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сухоставский		
2	Ім'я	Яковлевич	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"22" числа декабря місяця 1943 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 ____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Нет. станции		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	тяжко		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кормиловово район Конотопский село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

10	Причина смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сухоставская София Семеновна пас. 4ж № 510898
14	Підпис заявника	Сухоставская
15	Особливі позначки	Зареч. на основании свидет. показаний с удостовер. подписью с/совета с Чернопятова

*) 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 [signature]

Діловод

РN 128191340, 01 09 2015

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„25" числа декабря м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Подлипецц
2	Ім'я	Кирилло	3	По батькові Тродимович
4	Стать	Муж.	5	Національність укр.
6	Час смерті			„21" числа марта місяця 1943 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*)			~~скоропостижный туберкулез~~
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			пенсионер
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Ленина буд. № 4

10	Причина смерті	скоропостижный туберкулез
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2ох свидетелей заверенного уличкомом и горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Подлипенец Е. А. Ленина 4
14	Підпис заявника	Подлипен
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128191401, 01 09 2015

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 9 “ числа январи м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Цимбал	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Николаевна
4	Стать	Жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„ 24 числа	октября	місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 85 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*)	инвалид		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп. район ____ село ____ область Сумская вулиця Новикова буд. № 56		

10	Причина смерті	Падение сердечной деятельности
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании медицкой записи от № 564
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цимбал Ольга Николаевна ул. Новикова 56
14	Підпис заявника	Цимбал
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

РН 128991769, 01 09 2015

135

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„11“ числа Января м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Седлер	
2	Ім'я Петр	3	По батькові Иванович
4	Стать мужск.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„1“ числа мая місяця 1943 р.	
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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумская вулиця Фаб-престьянская буд. № 45	

10	Причина смерті	паралич сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свидетельство о смерти свид. 5/V 1943 г. и на основании свидетельских показаний.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Седлер Анна Петровна Раб. крестьянская № 43
14	Підпис заявника	Седлер
15	Особливі позначки	Вып. свид. о смерти 11/V 43 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

РИ 12812265 01 09 2015

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„13" числа января м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Еремин
2	Ім'я	Никита	3	По батькові Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність ~~укр.~~ русский
6	Час смерті			„20" числа июня місяця 1938 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*)			рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Мельница Воловича
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село 7-й пер. Буденовский область Сумская вулиця ___ буд. № 15

10	Причина смерті	Дизентерия
11.	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления с подписью 2-х свидетелей заверенного участковым Горисполкома.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Еремина Галина Никитична. ул. Будённовский 15
14	Підпис заявника	Ерем.
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

фл 128192735, 01 09 2015

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„16" числа января м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Семенченко		
2	Ім'я	Мадора	3 По батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„8" числа февраля	місяця 1942 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*)	домохоз.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Широкий пер. буд. № 21		

10	Причина смерті	Н Рак желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании медицкой записи и заявления от. 8/II-1942 г. за 93
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сегида К. К. Широкий пер 21
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

Рк 1281928803, 01 09 2015

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„16" числа января м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		3	По батькові
2	Ім'я	Кирилл		Павлович
4	Стать	Муж.	5	Національність
6	Час смерті		„8" числа августа місяця 1943 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*)		пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		—	
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Широкий пер. буд. № 21	

10	Причина смерті	паралич сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	— на основании б Управления ~~нет~~ с подписью 2ох свидетелей и умолкоды Заверено Горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сегда К. К. Широкий пер. 21
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

Р.N 128192940, 01 09 2015

В9
138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„17“ числа январи м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Довгопалый	
2	Ім'я	Никита	3 По батькові	Захарович
4	Стать	Муж.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„30“ числа ноябри місяця 1942 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*)	утриманец		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ____ село ____ область Сумская вулиця Гарматная буд. № 38		

10	Причина смерті	Гангрена левой ноги.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	~~нет~~ На основании немецкой записи от 30/XI-42г № 617
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Довгополая М. И. Гарматная 38
14	Підпис заявника	М. Довгополая.
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

Ф N 128193047 01.09.2015

Діловод

В9

Вид. свид. 8/III 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

„5" числа 11 м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Ганыш
2	Ім'я	франц.	3	По батькові Васильевич
4	Стать		5	Національність чех.
6	Час смерті			„5" числа мая місяця 1943 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*)			инвалид
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			— " —
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумской. вулиця К. Маркса 5. буд. № ___

10	Причина смерті	паралич. серца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление заверено гор. исполкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Заныш Параскевия Ивановна паспорт № 896.
14	Підпис заявника	П. И. Ганк[illegible]
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 [signature]

Діловод

PN 128193159, 01 09 2015

170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"13" числа февраля м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Литвиненко		
2	Ім'я Лаврентій	3	По батькові	Денисович
4	Стать муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	"10" числа февраля місяця 1941 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*)	Пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Комсомольск район село область Одесская вулиця Раб-крестьян. 1 проулок буд. № 12		

10	Причина смерті	Сердечное заболевание
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей и подтвержд. кварткомо
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Черныш Надежда Ив. 1-й Пушкинский пр. № 6
14	Підпис заявника	Черныш
15	Особливі позначки	Свид. выд. 13/II-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 [signature]

Діловод

PN 128193242 01 09 2015

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотоп гор. Зах.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

„____" *числа* _____ *м-ця 194*__ *р.* (перший примірник)

1	Прізвище			Дворкин
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові Зиновьевич.
4	Стать	муж.	5	Національність Еврей
6	Час смерті			„11" числа 14 місяця 1944 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*)			слесарь.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			м.т.с.
9	Де постійно жив померлий			Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____

10	Причина смерті	туберкулез
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление заверено уликомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коганова Хана 1 ЭИ 547452.
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод [signature]

PN 128193417, 01 09 2015

142

Конотоп

гор. загс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„13“ числа II м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Цымбал
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Андриевич
4	Стать	муж.	5	Національність украинец
6	Час смерті			„23“ числа I місяця 1941 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*)			слесарь
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			К.П.В.Р.З.
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумской вулиця Новикова буд. № 56

10	Причина смерті	ранение на производстве
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление заверено горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зима Ольга Никифоровна
14	Підпис заявника	Зима
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

РN 128193480, 01.09.2015

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„1" числа марта м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Вохона	
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Емельянович
4	Стать	Муж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	„28" числа апреля місяця 1930 р.			1930 г.
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*)	кулиц			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	у-в „Красный металлист"			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця 2-ая Комунистическая буд. № 5			

10	Причина смерті	Разрыв сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании заявления и справки от улицкома и с подписью 2ох свидетелей заверенного Горисполком.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лукіяненко Раиса Ивановна К. Либкнехта № 11
14	Підпис заявника	Лукіян
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

Рн 128193607 01 09 2015

1424

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„3" числа марта м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Силка			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Иосифович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа марта місяця 1942 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*)	был в плену			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця Раб. проезд. 1-й пров. буд. № 4			

10	Причина смерті	дизентерия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление матери Стрелка Ратновского с/с. Стр. Ратновского загса.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Силка Екатерина Степановна паспорт III-ЭН № 509801 выд Конотоп Доминика 21/XII-45 г.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	восстановлена через отсутствие записи в Ратновском загсе.

*) 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 [signature]

Діловод

РN 128193908, 01 09 2015

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„6" числа марта м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Халай	
2	Ім'я	Зиновій	3	По батькові	Данилович
4	Стать	Муж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті		„17" числа января місяця 1947 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*)		пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район село область Сумская вулиця К. Либкнехта буд. № 11		

10	Причина смерті	Кровоизлияние мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании справки с подписью 2ох свидетелей подпис. учителем и заверено Горисполкомом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жалей Сергей Зиновьевич К. Либкнехта 11
14	Підпис заявника	Жалей Сергей
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

Рн 128194012, 01 09 2015

176

Конотоп
гор зоне.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„11“ числа марта м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Лявданский
2	Ім'я	Дмитрий	3	По батькові Мотвеевич
4	Стать	муж.	5	Національність укр.
6	Час смерті			„23“ числа Августа 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*)			~~фед~~ фельдшер.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			гор. поликлиника
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумской вулиця Ватутина буд. № 12

10	Причина смерті	декомпенсация серца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	— —
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лявданский Евгений Д. паспорт ІУ ДК № 636755.
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	Заявление заверено гор исполкомом.

*) 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 [signature]

Діловод

PN 128194084 01 09 2015

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„14" числа Марта м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Кагура		
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті		„——" числа ——— місяця 1941 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 ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		Колхозник Вет. врач		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Колхоз „Петровского		
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Кеминская буд. № 123		

5 РУБ 5 ПОШЛИНА

10	Причина смерті	Погиб на фронтах безвестно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании решения суда от 17. февраля 1947 г. № 9
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	домух нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кагура Мария Ивановна г. Комсомольск Ленинская 123
14	Підпис заявника	За. Кагура
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

РИ 12819440І, 0109 2015

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„29" числа марта м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Аксенов	
2	Ім'я	Эдуард	3 По батькові	Федорович
4	Стать	мужск.	5 Національність	Русский
6	Час смерті	„29" числа сентября місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Иждивенец отца		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Харьков район Орджоникидзе село ——— область Харьковская вулиця Проспект Сталина буд. № 48 кв. 55		

10	Причина смерті	от утопления в бассейне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Харьковской поликлиники от 30/IX 45 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о рожд. № 157473
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Аксенов Федор Алексеевич Конотоп автогородок дом № 1 кв № 4
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свид. выдано 29/III 43 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

РК 12819450г 01 09 20К

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„31“ числа марта м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Стеценко		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	„19“ числа декабря місяця 1946 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*)	агент			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Прокуровский комбинат			
9	Де постійно жив померлий	Місто конотоп район ——— село ——— область сумской вулиця червона буд. № 51			

10	Причина смерті	возвратный тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На основании справки врача 1920 г. 16 августа за №202 и заявления
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стеценко Мария Ивановна. ул. Шевченка №30
14	Підпис заявника	Стеценко
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

РИ 128194593, 01.09.2015

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"5" числа апреля м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гогина		
2	Ім'я Мелания	3	По батькові	Максимовна
4	Стать женск.	5	Національність	Украинка.
6	Час смерті	"5" числа августа місяця 1943 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*)	Колхозница		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село ——— область ——— вулиця Свердлова буд. № 98		

10	Причина смерті	от разрыва сварядя
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основании заявления Гагиной П. и справки (копии свид. о смерти)
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гагина Полина Константиновна Свердлова № 88
14	Підпис заявника	Гагина
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

РN 12820521Ж 02 09 2015

151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„6" числа апреля м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коновалова		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові Захаровна
4	Стать	женск	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„31" числа марта місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 24 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*)	иждивенка мужа Покрышина		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Колотон район Сумская село ___ область ___ вулиця Нежинская буд. № 8		

10	Причина смерті	брюшной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка фел. дор. больницы от 5/IV 47 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Покровский Д. Е. Комендант (врем.)
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Свид. смерть 6/IV 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

РИ 12820527. 02 09 2015

152 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„6“ числа апреля м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Покрышина		
2	Ім'я Виталина	3	По батькові	Дмитревна
4	Стать женск.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„23“ числа января місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 4 1/2 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа Октября місяця 1939 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иждивенка отца Покрышина		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Нежинская буд. № 8		

10	Причина смерті	Скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка жел. дор. больницы от 5/IV-47,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Покрышин Д. Е. Колотоп (временно)
14	Підпис заявника	Покрыш
15	Особливі позначки	выд. свид. 6/IV-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 [signature]

Діловод

Рл 128205326 02 09 2015

153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„14" числа апреля м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Масютина		
2	Ім'я Устинья	3	По батькові	Еремеевна
4	Стать женск.	5	Національність	Русская
6	Час смерті	„15" числа октября місяця 1941 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*)	Иждивенка ~~дочери~~ невестки		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Масютиной А. С. ~~раб~~ домохазяйки		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село область вулиця Парковская буд. № 7		

10	Причина смерті	от разрыва бомбы.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей от 16/III 47 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масютина Анна Семеновна Ватутина № 90. вр. уд. № 715 выд. Конотоп. гом. 15/III 46
14	Підпис заявника	Масю
15	Особливі позначки	выд. спр. Автофицер

*) 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

Рп 128205393, 02 09 2015

154 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„14“ числа апреля м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Макогоненко
2	Ім'я	Николай	3	По батькові Александрович
4	Стать	мужск.	5	Національність Украинц
6	Час смерті			„25“ числа октября місяця 1945 р.
7	Вік			Минуло 19 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*)			иждивенец матери
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			домохазяйки
9	Де постійно жив померлий			Місто Колотов район село область Орловская вулиця Коммунистическая буд. № 45

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и справка больницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свид. о рожд. УД № 085482
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макогоненко Мотрена ~~Георгиевна~~ Михайловна
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 [signature]

Діловод

РN 128205465, 02 09 2015

155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„21" числа апреля м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучеренко		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Григорович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„1" числа октября місяця 1936 р.		
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*)	Пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Колотоп район Сумская село ___ область ___ вулиця ~~Широкая~~ Ленина буд. № 111		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и пенсионное удостоверение № 2268 от 1/X-1936г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кучеренко Е. Фросинья Т. Кантон Ленина № 111.
14	Підпис заявника	Кучеренко
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

Rr 128205612, 02 09 2018

156 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„12" числа мая м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевко	
2	Ім'я Андрей	3 По батькові Степанович	
4	Стать мужс.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„20" числа сентября місяця 1947 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*)	счетовод	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ж. д. мастерские	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село вулиця Шевченковская буд. № 40	

10	Причина смерті	Скоропостижная кончина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление с подписью свидетелей от 12/IV-47 г. свидет. Павленко В.Ф. Ильяшенко Н.И.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гирыческая Наталия Андр. комфон Шевченковская № 40
14	Підпис заявника	Гирическая.
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

Рг 128205548 02 09 2015

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„20" числа мая м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Препак
2	Ім'я		3	По батькові Мария Федоровна
4	Стать		5	Національність Украинка
6	Час смерті			„22" числа мая 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*)			домохозяйка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумской вулиця Лунагарского буд. № 17

10	Причина смерті	Заворот кишек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Спр. свидетелей и умиками
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кренак Петр Федорович Луначарского, 17
14	Підпис заявника	[signature]
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

Рн 128205649, 02 09 2015

158 159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„10“ числа июня м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гриценко		
2	Ім'я	Степан	3	По батькові Павлович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	22 числа января місяця 1929 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*)	Партной		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	неработал		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село 1-й Раб-крест. проулок область вулиця буд. № 14		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	факт смерти известно заведующим ЗАГС, о. Тарасенковой.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грищенко Варвара П. 1й Раб-крест. пр. №14
14	Підпис заявника	[signature]
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 [signature]

Діловод

Рн 128205 713, 02 09 2015

159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

„ 28 “ числа июня м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Иофе.	
2	Ім'я	Нохим.	3 По батькові	Хаимович.
4	Стать	муж.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	„ 17 “ числа декабря місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 75 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.)	не работал.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Лосиновский село Макеевка. область Черниговской б. вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	От рук немец-фашистских захватчиков.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Максеевского сельсов от 7/IV-44 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иоффе Яков Хаимович Паспорт с I-ЭИ №567978.
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

Рк №2820578о, 02 08 2015

160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„23" числа Июля м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сучко	
2	Ім'я Трофим	3 По батькові Савич	
4	Стать Мужск.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„25" числа сентября 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*)	колхозник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-з „Ударник"	
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Конотопский село Сосновка область Сумская вулиця ——— буд. № ———	

10	Причина смерті	пропал без вести на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Решение суда от 7/XII-1947 г. Рябушко г. Конотоп
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сербин Я. Н. с. Сосновка
14	Підпис заявника	Сербин
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

Рк 128205'841, 02 09 2005

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Конотоп

гор. Заг

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„27" числа VII м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Трофименко
2	Ім'я	Василий	3	По батькові Тимофеевич
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті			„14" числа марта місяця 1945 р.
7	Вік			Минуло ___ років. Для дітей менш одного року 40 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*)			воннослужащий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			— // —
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Високая 1 буд. № ___

10	Причина смерті	погиб на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	извищение В/ч 599 стрелкового полка от 27/II 45 г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трофименко Д. И.
14	Підпис заявника	Трохименко
15	Особливі позначки	воет. на основ. извещения 599 стрелкового полка от 27/II 45

*) 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 [signature]

Діловод

Рн 128205973, 02 09 2015

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„13" числа августа м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гитаренко
2	Ім'я Иван	3 По батькові Андреевич
4	Стать муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„19" числа декабря місяця 1937 р.
7	Вік	Минуло 1885 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*)	Был арестован счетовод артель харчевик
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця К-Маркса пол. пр. буд. № 8

10	Причина смерті	не возвратился после ареста.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Решение нарсуда 2 уч. г. Конотоп от 24/VII 1947 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Титаренко Мария Дмитриевна г. Конотоп Буденовская 4-й пр. № 9
14	Підпис заявника	Титаненко
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 [signature]

Діловод

Рл 128206086 02 09 2015

163

Конотоп
горзаг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

„9" числа VII м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Хронов	
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Андреевич
4	Стать	муж.	5 Національність	украинец.
6	Час смерті	„18" числа I місяця 1942 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*)		слесарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		дорожный участок № 6	
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумская вулиця свобода буд. № 36		

10	Причина смерті	ростреляли [illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	— —
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хронач Леонила Казимировна
14	Підпис заявника	Хронач Л. К.
15	Особливі позначки	Встановлено на основании подписей свидетелей заверено печать Кварткома № 11

*) 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 [signature]

Діловод

PN 128206133, 02 09 2015

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„28" числа августа м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фигуленко	
2	Ім'я Дмитрий	3 По батькові Иванович	
4	Стать муж.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„18" числа января місяця 1942 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*)	Зав. Ресторанам	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кишинев район ——— село ——— область Одесская вулиця Ярковская буд. № 31	

10	Причина смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	нет
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Фищенко
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фищенко Феодосия Климовна г. Шостка Пролетарская № 39
14	Підпис заявника	Фищенко
15	Особливі позначки	восстановлено на основании свидет. показаний: Ленчик Дмитрус

*) 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 [signature]

Діловод

Рл 128206182 02 09 2015

165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1031

„28" числа августа м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Щербына.	
2	Ім'я	Иван.	3 По батькові	Сидоровичъ.
4	Стать	мужс	5 Національність	Украинец.
6	Час смерті	„24" числа мая.	місяця 1943 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*)	не работал.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Конотопский село Подлипное. область Сумской вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свидетельство о смерти выдано. во время оккупации и подтверждение из сельсов.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербына Параскева Васильевна
14	Підпис заявника	щербына
15	Особливі позначки	дело из трех листов.

*) 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

Рл 128206234, 02 09 2015

5/X-64

106 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„1" числа сентября м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михалев		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові ~~Григорович~~ Георгиевич
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	„14" числа сичня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 22 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*)	неработал		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумская вулиця Буденовская 6-й перул. буд. № 7		

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свид. о смерти выдано 15.1.43. №62 и заявление с подписью свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михалева Ал-дра Михайловна 6ой Будаловский № 7
14	Підпис заявника	Михалева.
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 [signature]

Діловод

Рл 128206283, 02 09 2015

167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„ 3 " числа Сентября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коломиец		
2	Ім'я Анатолий	3	По батькові Иосифович	
4	Стать Муж.	5	Національність Украинец	
6	Час смерті	„ 18 " числа августа місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 44 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*)	Промбарекая № 3		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село ——— область ——— вулиця Промбарская буд. № 3		

10	Причина смерті	Причина неустановлена, гибель на фронте
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	нет
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колесник
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Решение суда от 19/VII-47, погибшего на фронте Отибать умершим.

*) 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

РІ 128206316, 02 09 2015

168 169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„15“ числа сентября м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Юшенко
2	Ім'я	Данил	3	По батькові Ильич
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті			„27“ числа февраля місяця 1943 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 ___ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			~~Пл~~ заведующий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Вдколотоварн. ферма
9	Де постійно жив померлий			Місто ___ район Конобоцький село Совинкол область Сумская вулиця ___ буд. № ___

69

10	Причина смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка сельсовета (Совинского) о случившемся факте смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ющенко Василий Данилович с. Совинка
14	Підпис заявника	[signature]
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. [illegible]

Зав. бюро ЗАГС [signature]

Діловод

Рг 128206378, 02 09 2015

169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

„27" числа IX м-ця 1941р. (перший примірник)

1	Прізвище		Петура	
2	Ім'я	Андрей	3 По батькові	Митрофанович
4	Стать		5 Національність	укр.
6	Час смерті	„5" числа VIII		місяця 1941р.
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року 42 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*)	Бухгалтер.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	КПВРЗ.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумська вулиця Чер. Білощ. революції буд. № 8.		

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

*) 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 [signature]

Діловод

РN 1282066 20, 02 09 2015

170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

„9" числа октября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Анисимов		
2	Ім'я	Георгий	3	По батькові Иванович.
4	Стать	муж.	5	Національність Русский
6	Час смерті	„11" числа марта місяця 1946 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 ___ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	слесарь.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Конотопский ПВРЗ.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп. район Конотопский село ___ область Сумской вулиця Звязкова буд. № 18		

10	Причина смерті	безизвестно отсутствующий 6 г. 15 дек.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Решение Коноплянского народного суда второго участка от 24/X-1947 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Анисимова Евдокия Акимовна
14	Підпис заявника	За неграмотную [illegible]
15	Особливі позначки	Свидет. о смерти ХГ-УА № 086128.

*) 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

Рл Р2820657 1, 02 09 2015

171

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„10“ числа октября м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Артюх		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Порфирьевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„30“ числа августа місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 36 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 Конотоп район Сумская село область вулиця Ватутина буд. № 49		

10	Причина смерті	пропав без вести на фронте борьбы с нем. оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Решение суда 2 участка от 24/IX-47 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рычик Уляна Ивана Колотон Ватутина №49
14	Підпис заявника	Уличия —
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

Рл 128206614, 02 09 2015

172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„13" числа X м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Біляченко		
2	Ім'я	Максим.	3 По батькові	Федорович.
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец.
6	Час смерті	„10" числа ноября 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*)	столяр		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	КГВРЗ.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Конотопский село Годинное область Сумы вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Пропал бе вести.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Решение районного суда 27/IX-1947
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	XV-УА №086141.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Поляченко Елена Самойловна
14	Підпис заявника	Поляченко
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

PN 128206664, 02 09 2015

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„14" числа X м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Гальперин
2	Ім'я	Давид	3	По батькові Аронович
4	Стать		5	Національність Єврей
6	Час смерті			„ " числа X місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло ___ років. Для дітей менш одного року 63 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*)			мастер. земляк
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Прапартель
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Червона 62 а. буд. № ___

10	Причина смерті	расстрелян несудимый
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	гр. Бася Давидовна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Тальма 1.

*) 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

Рл 123206405, 02 09 2015

174 175

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„14“ числа X м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Гольтерина
2	Ім'я	Гита	3	По батькові Израилевна
4	Стать		5	Національність Еврейка
6	Час смерті			„—“ числа X місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло — років. Для дітей менш одного року 50 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*)			домохоз
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			— " —
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район село область вулиця Червона 60 А. буд. №

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

*) 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

Рл 128206747 02 09 2015

175

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„ 7 “ числа XII м-ця 194 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Лысенко	
2	Ім'я	Семен	3 По батькові	Логвинович
4	Стать	муж	5 Національність	
6	Час смерті	„ 5 “ числа Апреля місяця 194 7 р.		
7	Вік	Минуло 66 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*)	Закмогенный.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—11—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район село область Сумской вулиця буд. № 5		

10	Причина смерті	Умер в заключении
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шыбанов Федор Ильич. (паспорт.) в/о удост. 5524.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	востановлено на основании справки транспортного отдела М.Б.Б. ст Конотоп.

*) 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

РN 128206788, 02 09 2015

170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„28" числа XI м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Зиновец	
2	Ім'я	Дмитрий	3 По батькові	Григорьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„26" числа X місяця 1944 р.		
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*)	слесар.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Дело Коммун		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область Сумской вулиця Ватутина 112 буд. № ———		

10	Причина смерті	Пропал. безвести.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зимовец Любовь Васильевна
14	Підпис заявника	Зимовец
15	Особливі позначки	Восстановлено на основании решения суда от 16/X 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 [signature]

Діловод

Рл 128206816, 02 09 2015

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„9" числа XII м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Сургиева
2	Ім'я	Мария	3 По батькові	Петровна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„10" числа III місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 77 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*)	домохоз		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— // —		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район ——— село ——— область ——— вулиця Депутатская буд. № 12		

10	Причина смерті	инфекция гипокордита
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	марка.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кобченко І. Б.
14	Підпис заявника	А Кобченко
15	Особливі позначки	восстановлено на основании св. о смерти № 398 (нижукос) и заявления с подписью свидетелей

*) 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

Рл 128206845, 02 09 2015

178 179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„13" числа декабря м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурвин	
2	Ім'я Василий	3 По батькові Трофимович	
4	Стать муж.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„3" числа февраля місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 77 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*)	иждивенец дочери Николой А.В.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Конотоп район Сумская село ——— область ——— вулиця 3-я пр. Заводской буд. № 1	

10	Причина смерті	по старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление о подписью Свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Николай Кондрат Кондратьевич 3й Завгородний №1
14	Підпис заявника	— [signature]
15	Особливі позначки	восстановлено за отсутствием книг за 1943 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 [signature]

Діловод

Р№ 128206894 02 09 2015

179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„23" *числа* I *м-ця 1948 р.* (перший примірник)

1	Прізвище			Замула
2	Ім'я	Петро	3	По батькові Трофимович
4	Стать	муж	5	Національність Украинец
6	Час смерті			„17" числа Января місяця 1948 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*)			вспомоществующий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			м—
9	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область ___ вулиця Будеповский 3-й пр буд. № 13.

10	Причина смерті	rozud na фронте.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нечистикова М. К.
14	Підпис заявника	Нечистикова
15	Особливі позначки	вост. на основании решения суда от 7/I 40г.

*) 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

РН 128206922, 02 09 2015

181

190

СПРАВ УР
ану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

4.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„30“ числа і м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Шепель	
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Вуколович
4	Стать	муж.	5	Національність Укр.
6	Час смерті		„15“ числа июня місяця 1942 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*)		Инспектор	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		фин отдела	
9	Де постійно жив померлий		Місто Конотоп район сумской село ___ область ___ вулиця Сарновская буд. № 98	

я дітей,
сяця ___

10	Причина смерті	расстреляна немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Исправлено Вокулович на Вуколович на основании свид. о Дане и решения народа Зав ЗАГС
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шепель Параскевия Степановна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Восстановлено на основ. немецкого св. о смерти № 74. и заявления.

*) 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

PN 128206964, 02 09 2015

181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„10" числа 11 м-ця 1948 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Самусь.
2	Ім'я	Максим	3	По батькові ~~Прокофьевич~~ Прохорович
4	Стать	муж	5	Національність Укр.
6	Час смерті			„11" числа февраля місяця 1939 р.
7	Вік			Минуло 51 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			Педагог
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			Школа № 50.
	Де постійно жив померлий			Місто Конотоп район ___ село ___ область Сумской вулиця 1й Клубный пр. буд. № 4

Причина смерті	Воспаление мозговой оболочки
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самусь. Р. М.
Підпис заявника	[signature]
Особливі позначки	восстановлено на основ. свид. о смерти и заявления.

5 РУБ 5 ПОШЛИНА

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [signature]

Діловод

Рл 128206999, 02 09 2015

Засвідчувальний напис справи № 279
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть поновлені)
У книзі підшито і пронумеровано 181 (сто вісімдесят один) аркуш,
у тому числі: літерні номери - ;
пропущені номери 33, 1-2 ;
+ аркушів внутрішнього опису 1 (один) аркуш.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено в графі «номер актового запису»	1,31-33,54,67,94,111,163,165
Виправлення в графі «прізвище» померлого	36,89,105
Виправлено в графі «по батькові» померлого	180, 181
Виправлено в графі «час смерті» померлого	7,30,38,45,99,110,123,133,143

Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану **А.Г.Трохименко**

19.09.2024

Міністерство юстиції України
Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (Сумської області)
відділ державної реєстрації актів цивільного стану у Конотопському районі (Сумської області)
Конотопський
ідентифікаційний код 41855951

2П

12.09.
1944
10.02.
1948

279

КОНОТОП