опис 22
справа 176

Для службового користування

Лебединський міський
відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

КНИГА
реєстрації актів громадянського стану

про смерть поновлені

Розпочато „12” січня 1945 р.
Закінчено „05” грудня 1949 р.
Записи актів
з № 1 по № 104

Кількість аркушів 174

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7720
Опис № 22
Архівний № 177

(524)

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	м. Лебедин	~ 1-104	1-174	
	1945р.			
	12.01.1945 – 24.09.1945	~ 1-3	1-3	
	1946р. м. Лебедин			
	02.02.1946 – 18.12.1946	~ 1-36	4-39	~ 3-5 х 2;
				~ 24-26 - відсутні
	1947р. 27.01.1947 – 26.06.1947	~ 1-16	40-57	~ 5,6 х 2
	1948р. 21.01.1948 – 20.12.1948	~ 1-21	58-76	~ 9-10 - відсутні
	1949р. 05.01.1949 – 05.12.1949	~ 1-104	77-174	~ 25 х 2'
				~ 26 - відсутній
				~ 44 - відсутній
				~ 49-54 - відсутні
				~ 56 х 2;

Воскановлено 1

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Фроки		
2	Ім'я	Франц	3	По батькові Франович
4	Стать		5	Національність чех
6	Час смерті	„12" числа января місяця 1946 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*)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Р. Зорицкая буд. № 20		

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
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	567.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Прокоп Олена Емельянівна В. Сушівці 1.0.
14	Підпис заявника	Прокоп.
15	Особливі позначки	РИ 133425597, 27.05.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"5" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гончарова		
	Ім'я	Одарка	3 По батькові	Филиповна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	"2" числа липня 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.		
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рук. —		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Шевченка буд. № 48		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

3

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище		Габдрахманов	
2	Ім'я	Георгий	3 По батькові	Вахитович
4	Стать		5 Національність	украинец
6	Час смерті		27 числа октября місяця 1941 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*)		слушатель	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		рабфака	
9	Де постійно жив померлий		Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Заитовая буд. № 5	

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зовнішнє свідоцтво о смерті видане при описці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Забударує В. Г. Замкова № 8.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133725871, 27.05.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„2" числа 11 м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мирошниченко	
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові Васильевич
4	Стать		5 Національність українец
6	Час смерті	„1" числа 11 місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 89 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Безименська буд. № 12	

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	свідчення очевидця
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	І-ЭИ № 703249
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мінгосин Г.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РЖ 1337126019

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

5

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„____" числа _____ м-ця 194 6 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Дрекалін	
2	Ім'я	Яків	3 По батькові	Никифорович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті		„5" числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік		Минуло 28 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Середовина буд. № 41	

10	Причина смерті	ом аутоагрес
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заключення огляду ом ЗАГСу
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Орлецький Денис Олегович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РН 133431 8102 28 05 16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

6

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„21“ числа 1 м-ця 194 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Давидов
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові	Давидович
4	Стать		5 Національність	українець
6	Час смерті		„22“ числа січня місяця 194 1 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*)			інженер
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			самостійно
9	Де постійно жив померлий		Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Комінтерна буд. № 28	

10	Причина смерті	Підбериз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявники сусіди по хаті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бровко Надія Трофим.
14	Підпис заявника	Заявниця
15	Особливі позначки	РУ 133502082, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„19" числа февраля м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ярошенко
2	Ім'я федор	3 По батькові Павлович
4	Стать	5 Національність українец
6	Час смерті	„11" числа декабря 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*)	огнищанин
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	———
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Пилипівка буд. № 2

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

1 ✓ 13350 2158 Фе-10-46

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"19" числа XII місяця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григоров		
2	Ім'я	Константин	По батькові	Николаевич
4	Стать		5 Національність	русский
6	Час смерті	"18" числа декабря місяця 1946 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 *)	пенсионер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Будённовская 81 буд. № 43		

10	Причина смерті	дитячий церебральний параліч
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пономаренко М. В. Пузирна 32.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133502201 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

9

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„12" числа 8 м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Самбаянко		
2	Ім'я	Аполинарія	По батькові	Васильевна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„14" числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Р/х.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Усадова область ___ вулиця ___ буд. № 33		

10	Причина смерті	грип
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление справки от гипсовщика
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	[illegible] Ан. В. [illegible], Сад 66 33
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	РУ 13350 2239 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

Место для штампа

Зелінський 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„12" числа 11 м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васильєв	
2	Ім'я Никита	3 По батькові Игнатьевич.	
4	Стать	5 Національність украинец	
6	Час смерті	„10 числа июня 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*)	рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Завод. Кирпичный	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Стрельникова буд. № 28.	

10	Причина смерті	Передсердечна недостатність на грунті
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	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васильєва Ульяна Федосіївна вул. Спортивна 25.
14	Підпис заявника	Васильєва
15	Особливі позначки	р/ 13350 ЖЗО2 01-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

11

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„18“ числа 11 м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Дреголь	
2	Ім'я	Яков	3 По батькові	Никитович
4	Стать		5 Національність	Українец
6	Час смерті	„—“ числа	19	21 місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менш одного року ——місяців——днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився——числа——місяця——року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто——район—— село——область—— вулиця Середовая——буд. № 11.		

10	Причина смерті	по старості —
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зовнішнє, даними обстеження встановлено.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ореховський Ф. В. сусід
14	Підпис заявника	Ореш —
15	Особливі позначки	РУ 13350 2177, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

12

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„15“ числа 12 м-ця 194_ р. (перший примірник)

1	Прізвище		Бучацкая	
2	Ім'я	Евгения	3 По батькові	Прокофьевна
4	Стать		5 Національність	Русская
6	Час смерті	„29“ числа	августа	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*)	Пенс.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Набат ул. буд. № 11		

10	Причина смерті	он поранен снаряд
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявление свидетели
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бусыгова Ек. Мак. Любовь Ив.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 13350 25 26, 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Восточ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище		Зайченко	
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Федорович
4	Стать		5 Національність	Українец
6	Час смерті	„7" числа апреля	місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	радиотехнический		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Золочевская ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	ракова пухлина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Волевиявлення сина Дорсовим
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Г
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зеленя Марія Олексіївна м. Золочівка.
14	Підпис заявника	М Зеленя
15	Особливі позначки	РВ 13350 2607, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

14.

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"____" числа _____ м-ця 194__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кондратенко		
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Моисеевич
4	Стать		5 Національність	еврей
6	Час смерті	18 числа января місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 28 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. 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.)	Работник библиотеки им. Либкнехта		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Фархшинова буд. № 9 первомайская № 13.		

10	Причина смерті	растроєм нещастя
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення сусідів і гідсовєця.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Плотнікова Ізда Якімов- на Цуни сімашка 58.
14	Підпис заявника	Плотніков
15	Особливі позначки	РУ 133502660, 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

15

Место для штампа

Ваша остановка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„13“ числа 1[illegible] м-ця 194[illegible]р. - (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лодочкин	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові Прокопьевич
4	Стать		5 Національність чувашин
6	Час смерті	„14“ числа февраля 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*)	Пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Шахановка буд. № 83.	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заочно, свидетели они удостоверяют.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бодонов И. А. сын хатнов д. 83.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	IV 133502691 10-10-16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„27" числа V м-ця 194 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Тур	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Семенович
4	Стать		5 Національність	українец
6	Час смерті	„2" числа сентября 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*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Киселев буд. № 25		

10	Причина смерті	сварочна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зеленіне, сторожа
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пур Борис Гевасиевич
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РМ 13350 2755, 04.10.16

Свідетель. Зеленін
Рыно Гевасиевич Свидетельство 9г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

17

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„23“ числа 5 м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пилипенко	
2	Ім'я Василь	3 По батькові Семенович	
4	Стать	5 Національність Українець	
	Час смерті	„23“ числа січня 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*)	робот,	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Шевченка буд. № 7	

10	Причина смерті	Кардіосклероз шлунку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Виписка з Амбулаторії Заповідника
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мигаленко Ол. Вк. Шевців 17.
14	Підпис заявника	Тимчук
15	Особливі позначки	рУ 133502813, 04-10.16

92-2

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„25“ числа V м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Хаэренко	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Андреевич
4	Стать		5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„7“ числа февраля 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*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Пилипова буд. № 63		

10	Причина смерті	рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зі слів сина, лікаря і сусіда.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравчов Ів. Ар. вул. Садова № 8.
14	Підпис заявника	І. Кравчов
15	Особливі позначки	РУ 133502361, 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1'200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

„17“ числа V м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Драганченкова	
2	Ім'я	Ніна	3 По батькові	Ефимовна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„2“ числа	декабря	місяця 1941 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——		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	служ		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто—— район—— село—— область—— вулиця Шевченка буд. № 10.		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заключення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
6	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гроза Никифор син Гр. і сусіда N:60.
	Підпис заявника	
8	Особливі позначки	РN 133503818, 04-10-16

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

9

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Бурик		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові Захарович.
	Стать		5	Національність Українець
6	Час смерті	"14" числа ноябрі місяця 1941 р.		
	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*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Кумпанська буд. № 5.		

10	Причина смерті	Болезнь сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	заявление, справка с места жительства о последствии смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кашкаш Н. С. г. Кушмань № 3.
14	Підпис заявника	Н. Кашкаш
15	Особливі позначки	РУ 13350 3864, 04.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„29“ числа 4 м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Пікогенко	
2	Ім'я	Кирило	3 По батькові	Филимонович
4	Стать		5 Національність	українець
6	Час смерті		„2“ числа сентября місяця 1945 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*)		робітник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Пантелеймонівська буд. № 4	

10	Причина смерті	рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справи не вела
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Юначенко М. М. Донецьк вул. [illegible]
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	РУ 133503928, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

22

Место для штампа

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище		Кашперченко	
2	Ім'я	Герасим	По батькові	Михайлович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті		10 “ числа февраля 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*)		пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Богдановка буд. № 37	

10	Причина смерті	Туберкульоз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення — сестра сам дружина
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Калиниченко М. Г. Бородянка 51.
14	Підпис заявника	Калиниченко
15	Особливі позначки	РУ 133503961, 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

23

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище		Доценко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові	Васильович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„16“ числа шостої місяця 1945 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*)	Пенсіонер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Довгалевка буд. № 15		

10	Причина смерті	Задавлення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки не було
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дочка Чеб. В. Добачинська 15.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133505172 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

24

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„25" числа 4 м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пустовар		
2	Ім'я	Екатерина	3 По батькові	Дмитриевна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„19" 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*)	9/1.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Любке пр буд. № 1		

10	Причина смерті	от ранения смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідоцтва от двох свідків одобрено
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пусинов Іван Федорович
14	Підпис заявника	Пусинов
15	Особливі позначки	N 133505234, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

25

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„10“ числа VI м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ольбоа	
2	Ім'я Марія	3 По батькові Васильевна	
4	Стать	5 Національність українка	
6	Час смерті	„2“ числа ноября місяця 1946 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*)	ЗК	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Х. Бондарева ___ буд. № ___	

10	Причина смерті	Туберкульоз легень.
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	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осьвєй Дмитро гр. х. Бєлозьорів гр.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133505289, 04-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

26

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище		Зинец	
Ім'я	Иван	3 По батькові	Евдокимович
Стать		5 Національність	украинец
Час смерті		"15" числа апреля місяця 1933 р.	
Вік		Минуло 57 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		рабочий	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		—	
Де постійно жив, померлий		Місто ___ район ___ село Гончаровка область ___ вулиця Гончаровская буд. № 37.	

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зимін В. В.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	5372 РУ13350 зимин 04.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

27

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„ 24 “ числа VII м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Зозуля	
2	Ім'я	Євдокимія	По батькові	Ефимівна
4	Стать		Національність	Українка
6	Час смерті	„ 19 “ числа	смерті	місяця 1939 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*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде.		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Козацька буд. № 34.		

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зі слів сестри Онищенко Г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Онищенко Г. Ф. Гоголя
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 13350 5537 04.10.1Г

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

28

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„8“ числа чер м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лобганик		
2	Ім'я	Мария	3	По батькові Александровна
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„21“ числа ноября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 87 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. 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 Либунь район ___ село ___ область Одесская вулиця Водяная буд. № 3 кв.		

10	Причина смерті	Слабкість від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення сусіда Ткаченка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лобченко М. С. вул. Заводська 38.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	с Губчика РУ 133505654 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

29

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Рядовий		
2	Ім'я	Данило	3 По батькові	Кононович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„27 числа жовтня місяця 1942 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*)	р/х.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Козацька буд. № 50		

10	Причина смерті	[illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	[illegible]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	[illegible]
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	[illegible]
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	[illegible] 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

30

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

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

1	Прізвище	Комирова		
2	Ім'я	Домна	3 По батькові	Аникиевна
4	Стать	жен.	5 Національність	украинка
6	Час смерті	„4" числа декабря місяця 1927 р.		
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	служащая.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	у гитлеровцев. Спецдесятом		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця 11 Зарудка буд. № 15.		

10	Причина смерті	Заражение крови
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление справка от фельдшера заведующего горловским.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Верженко Иван Акимович ул. Лебедина № 3 кв. 15.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133505763, 04.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„29" числа X 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мирна		
2	Ім'я	Ирина	3 По батькові	Григорьевна
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	„19" числа авгуаа місяця 194 3 р.		
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування *)	Я / х		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Ч Березовая буд. № 31		

10	Причина смерті	убита бомбою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Засвідчив сусід депутата.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чирина фінна Бюрофілятівна вул. Вадимська 78.
14	Підпис заявника	Чирина
15	Особливі позначки	РИ 133506126, від 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

32

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

„29" числа мця 1946 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Шарна		
2	Ім'я	Марія	3 По батькові	Филипповна
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	„19" числа августа місяця 1943 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 *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Ц Береговая буд. № 31		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

23

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

"____" числа _____ м-ця 1946 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Пирна		
2	Ім'я	Зинаїда	3 По батькові	Филипповна
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	"19" числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Ц. Береговая буд. № 31		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	Мурко
15	Особливі позначки	IV 133506179 09.10.16.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

34

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

«21» числа XI м-ця 1926 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Сабко		
2	Ім'я	Максим	3 По батькові	Денисович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	«18» числа мая місяця 1926 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 *)	работал		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Садовая буд. № 8		

10	Причина смерті	с паралич
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки	Заявление сельсовета гор совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сапко М. М. Коммунистов 85
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	IV 133506239 04.10.16.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

35

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

15 числа XI м-ця 1941 р.

1	Прізвище	Гигринец		
2	Ім'я	Иван	По батькові	Кузмичевич
4	Стать		5 Національність	Украинец
6	Час смерті	1	2 числа сентября месяца 1941 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 *)		робочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Базавлуковая буд. № 26		

10	Причина смерті	Кровотечение мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка амбулат. 3 явления
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Загрекен Ал. Ал. Д. Безаконных 26.
14	Підпис заявника	Чегунцо
15	Особливі позначки	№ 133506277, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

36

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(перший примірник)

„7" числа XII м ця 1946 р.

1	Прізвище	Бондуєва		
2	Ім'я	Пелагея	По батькові	Іванівна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„6" числа грудня місяця 1946 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 *)	с/г.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Довгалевка буд. № 88		

10	Причина смерті	сепсис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідоцтва про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт, здав
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Близуха Д. К. III Дорогинська 32.
14	Підпис заявника	Близуха
15	Особливі позначки	РИ 133510083 04.10.15

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

37

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 34

„19" числа XII м-ця 1946 р.

	ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Таращенко	2. Ім'я	Анна	3. Стать Жіноча
4	Час народження	13 число XII місяць 1946 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня*)		6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Скільки всього дітей народилось у матері (враховуючи новонародженого)	6 8 чел	З них лишилося в живих		
		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
		Батько:		Маты:	
8	Прізвище	Дошоходцев			
9	Ім'я				
10	По-батькові				
11	Національність	Українська			
12	Вік	Минуло ____ років		Минуло ____ років	
13	а) Рід занять (служби) в даний час або інше джерело існування**)				

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	не працює	
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	Місто _____ район _____ село _____ область _____ улиця _____ буд. № _____
15	Які пред'явлені документи про народження або прізвище та адрес свідків	Свідоцтво про народження	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	Відсутнє	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта або іншого документа, що замінює паспорт	Радчук М. Ф. Паспорт [illegible]	
18	Підпис заявника	Радчук	
19	Особливі позначки	РУ 13351 0224,	04.10.16

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва—утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначити „на утриманні", а потім—рід занять, а в пункті „б"—місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

38

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

1	Прізвище	Вишневецкая		
2	Ім'я	Василиса	По батькові	Максимовна
4	Стать		5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„15" числа XII місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. 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.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Любутская буд. № 25		

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідоцтво не було
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ш, госпитальная улица дом 25
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	РУ 1335 10269, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 тип. Воениздата НКО. Зак. 847.

39

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„—“ числа 12 м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Дяченко	
2	Ім'я	Ефим	3 По батькові	Данилович
4	Стать		5 Національність	українець
6	Час смерті	„26“ числа 5 місяця 1946 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*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село Гуйвинці область — вулиця — буд. № 41.		

10	Причина смерті	Воспаление лег
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от [illegible]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	3776
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	РУ 133510304 04.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Місце для штампа

40

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

	Прізвище		Жінчука	
1	Ім'я	Ивана	3 По-батькові	Васильевич
2	Стать	-	5 Національність	українець
3	Число і місяць смерті	25 числа X місяця 1941 р.		
4	Повних років померлому	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
5	Від занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	9 гр.		
6				
7	Де працював (назва підприємства установи, колгоспу і т. ін.)			
	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Новомиргородська буд. № 42.		

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

РУ 133510360, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

Місце для штампа

41

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 16 числа 1 м-ця 194 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Сомонов		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові Сергеевич
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	27 числа июля місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця І. Глушков буд. № 98		

10	Причина смерті	убит бомбой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от домкома заявителя.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Овчаренко ЕФ ул. Гоголя 48
14	Підпис заявника	Овчаренко
15	Особливі позначки	РУ 133510455, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

Місце для штампа

42

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"_____" числа _____ м-ця 194_ р. (другий примірник)

1	Прізвище	Машкеев		
2	Ім'я	Дмитрий	3 По-батькові	Иванович
4	Стать		5 Національність	Українец
6	Час смерті	14 числа января месяца 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*)	Высл. 22/X-56 г.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Россошки район Ост село ____ область ____ вулиця Рудаковская буд. № 10		

из Красной подводы

10	Причина смерті	Онкологія серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідоцтво ун-ва Довіки з
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мельник Василь Васильович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133510118 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„____" числа _____ м-ця 194__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фомина		
2	Ім'я	Семен	3	По батькові Семенович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„28" числа апреля місяця 1935 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.		
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Пушкинская буд. № 48		

10	Причина смерті	поломи серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлення сусіда ом дегтяренка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фомінко Ліна Ів. вул Щепановська 40
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133518521 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

44

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„16" числа 4 м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Семенов	
2	Ім'я	Дмитро	3 По батькові	Максимович
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	„6" числа	Обуда	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*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село Зайцева область ____ вулиця ____ буд. № 89		

10	Причина смерті	смадосбб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	~~свідоцтва~~ заявники
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шлома Дмитрович Зайчик 19
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РМ 1335106571, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

45

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„14" числа 4 м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Шлома	
2	Ім'я	Осип	3 По батькові	
4	Стать	чоловіча	5 Національність	єврейська Іванович
6	Час смерті	„18" числа	лютого 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*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Затулин буд. № 29		

10	Причина смерті	Онкологія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявники
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шолом Анастасія Ефр. Затишна 9
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 1335106715, ДУ-10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

Місце для штампа

46

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„22" числа 11 м-ця 194 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дешкин		
2	Ім'я	Андрій	По-батькові	Давидович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„10" числа лютого місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Довгалівка буд. № 87		

10	Причина смерті	гнійний отит забарювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заключення лікаря ОШ. дежурного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фасенгенко Ів. Дав. довгалівка 87
14	Підпис заявника	Дьяченко
15	Особливі позначки	рм 133510721, 04.10.16

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

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

Місце для штампа

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Дроздовиченко		
2	Ім'я	Надія	3 По-батькові	Павлівна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„2“ числа хв місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця В Суми буд. № 68		

10	Причина смерті	рак легкіх
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	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Незнайомий онук, Київ Деснянський район
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	РУ 133510773, 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„31“ числа 10 м-ця 194 7 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Кузьменко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові	Григорович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„18“ числа ноября місяця 194 3 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Смоленська буд. № 150		

10	Причина смерті	Заражение крови
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с места работы заявителя
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Калиниченко Н Ф Сельхозная 15 а
14	Підпис заявника	Калиниченко
15	Особливі позначки	РУ 13351081 2 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

49 49

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„11“ числа 1с м-ця 194 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Романенко		
2	Ім'я	Григорій	По батькові	Денисович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„8“ числа мая місяця 194 7 р. 33		
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*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Г. Зелова буд. № 76		

10	Причина смерті	гипертонічне захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	за вимогами справи ОВІ, документами
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Романенко Д. Григор'єв, Головіна 16
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133510866, 04.10.16 р.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

50

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„11“ числа 12 м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сизенко
2	Ім'я Оксана	3 По батькові Павлівна
4	Стать	5 Національність Українець
6	Час смерті	„1“ числа сентября місяця 1942 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*)	служащий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Бухгалтер нефтебазы
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця 13 Садовая буд. № 30.

10	Причина смерті	Язва шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Записано со слов родственника
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидєнко М Т. ул Заводская, 30.
14	Підпис заявника	Сидєнко
15	Особливі позначки	РУ 133510922 04.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

51

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	Вергейчик		
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Миколаївна
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	29 числа мая місяця 1947 р. в 5 33		
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*)	з/х.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Озерная буд. № 15 кв. 6		

10	Причина смерті	внутрішньої кровотечі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	медичне свідоцтво про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Прокопчук Світлана М. вул. Зарічна 15, кв. 6
14	Підпис заявника	Прокопчук
15	Особливі позначки	РУ 133525379, 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а 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

52

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„12“ числа 6 м-ця 194 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище			
2	Ім'я		3 По батькові	
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті		„ 13 числа	місяця 194 3 р.
7	Вік		Минуло 65 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № 35	

10	Причина смерті	Інсульт головного мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідоцтво
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васильєва Ніна Іванівна
14	Підпис заявника	Васильєва
15	Особливі позначки	РУ 133525421, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

53

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„19" числа мая м-ця 194 7 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Загинько	
2	Ім'я	Софія	3 По батькові	Миколаївна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті	„19" числа мая місяця 194 7 р. 3 Д		
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Червонопартизанська буд. № 7		

5 руб ПОШЛ
МИТО ★ ПОШЛ
ВЫЛО ★ SPIN
POŠLINA ★ POŠ
★ ★ POŠ

10	Причина смерті	Воспалення середостіння
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справа ок Заявлення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Загнибіда Ів. Васильович Садова 10
14	Підпис заявника	Загнибіда
15	Особливі позначки	РУ 133529440, ОС-10.18

8 б)

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

9

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

9 Де ме

Діловод

54

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„21" числа мая м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безпоровський	
2	Ім'я	Гавриил	По батькові Данилович
4	Стать		5 Національність
6	Час смерті	„21" числа апреля місяця 1941 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*)	Пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця 1 Ленивка буд. № 40	

2
4 С
6 Ча
7 В
8
б)
9

10	Причина смерті	Гострий серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення сусідів Федущинських
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безкоровайна Женія Ю.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 833525452, ОБ 10 16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

55

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„30" числа 4 м-ця 194 7 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Воєнний		
2	Ім'я	Павло	По батькові	Петрович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„9" числа Січня місяця 194 2 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*)	робочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Н. Бойовська буд. № 21		

10	Причина смерті	онкологія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка, свідоцтво о смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васильєв В.В. чоловік
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РН 133528466, ОС 10 16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

56

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 24 числа VI м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуляшевич		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові Якимович
4	Стать		5	Національність Українец
6	Час смерті	„ 17 числа декабря місяця 1929 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*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця Ранкова пр. буд. № 14.		

10	Причина смерті	Параліч серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення сусіда (ки з експлікаї
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вонзачина вул.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ-133525500 ОС·10·16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

57

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„26" числа 01 м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гончаров	
2	Ім'я Николай	3 По батькові	Николаевич
4	Стать	5 Національність	украинец
6	Час смерті	„21" числа Июля місяця 1947 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*)	рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Шевченка буд. № 48	

10	Причина смерті	Язва шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідоцтва не було
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гончарова Ев. К.
14	Підпис заявника	Гончарова
15	Особливі позначки	РУ 133521 5545, АГ-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 680/14

1821 числа 1 м-ця 1948 р.

1		Прізвище	Калашник по отцю
2	2	Ім'я Прокофій	3 По батькові Кононович
4	4	Стать муж.	5 Національність украинец
6	6	Час смерті	2 числа декабря місяця 1943 р.
7	7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.
8		а) Рід занять служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вул. Кобилянка буд. № 12

10	Причина смерті	Розлиття
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлення сусідки гр-ки Ткач.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коломієць Христина
14	Підпис заявника	Коломієць
15	Особливі позначки	PV 133526578, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6782

...исла м-ця серп 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

...звище		Лисо
...ть	3 По батькові	Гаврилович
	5 Національність	українець
...ас смерті	19 числа декабр місяця 1947 р.	
...ік	Минуло 54 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
...д занять, служби ...померлого, або інше ...керело засобів існу...ння*)		
...е працював (назва ...підприємства, уста...нови, колгоспу і т. ін.)		
...постійно жив по...лий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Будьонного буд. № 8	

№ 15

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

PV 133525597 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1793

.18. числа м-ця серпня 194 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабчур.
2	Ім'я Федро	3 По батькові Олексійович
4	Стать чоловіча	5 Національність українець
6	Час смерті	.19. числа августа місяця 194 8 р.
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця В Аулова буд. № 45

№ 45

10	Причини смерті	ростіння нещастя
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявлення сусідів об дружина
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабур Марія Іванівна В Сумська 48.
14	Підпис заявника	Бабур
15	Особливі позначки	РУ 133525690, ОВ. 10. 16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

11 числа м-ця июня 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашуро себенко
2	Ім'я Федько	3 По батькові Васильевич
4	Стать	5 Національність Українец
6	Час смерті	12 числа мая 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*) б) Де працював (назва підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)	робочий,
9	Де постійно жив померлий	Місто либунь район либунского село ___ область луганск. вулиця Орлова ст. буд. № 9

№ 45

10	Причини смерті	Інсульт мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявник довідка домкнижка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кондратенко Ганна Одесса 4.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	1) Гинута Гинута Климова 32 2) Осипенко Климова 132

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

М. П.

рн 13352 5717 06.10.16

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1774

12 числа м-ця июня 1928 р.

1	Прізвище		Хорунженко	
2	Ім'я	Вовик	3 По батькові	Максимович
4	Стать	чуже	5 Національність	Українець
6	Час смерті		13 числа февраля місяця 1928 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*) б) Де працював (назва підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Мишинська сотня ____ буд. № ____	

№ 45

10	Причини смерті	Воєнна травма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Воєн.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Журунтя Анна Вас.
14	Підпис заявника	1) ~~Ужгород вул. Тимошенка 4~~ 2 2) Ужгород м. пл. Шевченка № 21)
15	Особливі позначки	Гертикова - Ю.В. Гузієва 14. PV 13352 5768, 06.10.16 Квитка

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1822
6

28 числа м-ця мая 1948 р.

1	Прізвище	Фоєв		
2	Ім'я	Роман	По батькові	Кондратьевич
4	Стать		5	Національність українець
6	Час смерті	7 числа марта місяця 1950 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домохозяин		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Козицкая буд. № 53		

№ 45

10	Причини смерті	[illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	[illegible] № 623659 1) [illegible] 2) [illegible]
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Особливі позначки	1) [illegible] 2) [illegible] 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8, в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 23

10 числа м-ця Июня 1942 р.

1	Прізвище	Белогубцева		
2	Ім'я	—	3	По батькові Евдокия Артемьевна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„10" числа Июня 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домохозяйка Не работала		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ___ область Сумская вулиця 1 Кущугановку буд. № 14		

№

10	Причини смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Акт не пам'ят
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідоцтво: м. пров. Покровська № 16 и № 13 Комиченку Палагея Кут м посвідч 170 86 Бесчоловайлов № посвідч 2449
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	РМ 133525837 Бе 10.16
15	Особливі позначки	1/ Безкаровайна 2. Комиченко

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 298

"____" числа м-ця 1948 р.

1	Прізвище	Белогубец		
2	Ім'я	Прокоп.	3	По батькові Тимофеевич
4	Стать	муж	5	Національність Украинец
6	Час смерті	"20" числа июня 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*) б) Де працював (назва підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)	Рабочий на сахарном заводе.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ____ область ____ вулиця Пушкинская буд. № 19.		

№ 4

10	Причини смерті	Гострий серцевий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтвом показань
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	г-ки Бєлгород-Дністровський Одеської обл. №24495 ул. Покровська 13 паспорт ІУ-ОД 170086 Комиченку паспорту не було ул. Покровська 16
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	РУ133525932 06.10.16
15	Особливі позначки	Безкоровайна Комиченко

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 числа м-ця июля 1940 р.

1	Прізвище		Гунгарь	
2	Ім'я	Корней	3 По батькові	Павлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті		20 числа Июня місяця 1940 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.)		Пенсионер. Пенсионер.	
9	Де постійно жив померлий		Місто Лебедин район Лебединский село ____ область Сумской вулиця 1 Пушкинская буд. № 21	

№

10	Причини смерті	старость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	свидетели. 1/ Моисеев Андрей Васил. у. Гимлитская 33 № 611820 2/ Дятленко Павел Васил. — — — № 20 № 15653
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Здан при регистрации смерти
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бутарина Анна Ивановна
14	Підпис заявника	Бутарина
15	Особливі позначки	Акт № 13352-5879 05.10.15 Девица

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„5" числа м-ця июля 1948 р.

1	Прізвище	Кутковая		
2	Ім'я	Ефросинья	По батькові	Антоновна
4	Стать	Ж. женщина	5	Національність русская
6	Час смерті	„4" числа июня місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Семафорная буд. № 82		

№ 45

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Зак Бурлеєнко
15	Особливі позначки	рн 13352 6/34, 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„17" числа м-ця августа 194 8 р.

1	Прізвище		Жук	
2	Ім'я	Борис	3 По батькові	Давидович
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті		„2" числа декабря місяця 194 1 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 ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Петропавловская буд. № 67	

№ 45

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

РВ 13352 6582 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 числа м-ця августа 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Антонович
4	Стать		5	Національність українец
6	Час смерті	25 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Слушатель		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Базавлуцкова буд. № 7		

№ 45

10	Причини смерті	Мананггебі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка об депутате зав Вилеки.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бикдасова М. Ис, Бозавцунова 7
14	Підпис заявника	Бикдасова
15	Особливі позначки	

рv 133526631, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа м-ця серпня 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козир	
2	Ім'я Михайло	3 По батькові Павлович	
4	Стать чоловіча	5 Національність українець	
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ~~Суми~~ м. Конотоп район ___ село ___ область Сумська вулиця Лебединська буд. № ___	

№ 45

10	Причини смерті	повне ні прите
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	нашими очи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козий Виктор Ив. Донецкая 30.
14	Підпис заявника	Козій
15	Особливі позначки	рн 133526690, 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

71

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

15 числа м-ця сентября 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сафаргин		
2	Ім'я	Тимоф.	3	По батькові Ильич
4	Стать		5	Національність Русский
6	Час смерті	26 числа Июня місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Рабочий совхоз Завод с. Будники		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Лебединский село Будники область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	свидетельства Довейба
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сидорчина Дарья Васильевна.
14	Підпис заявника	Ко Ушанова
15	Особливі позначки	

рч 13352-6769, 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа м-ця Сентябрь 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	12 числа Декабря місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Крестьянин		
9	Де постійно жив померлий	Місто М. Вишнеград район Шебекинский село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Рак шлунка. Непрохідність
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	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давидюк Василь Дмитрович,
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РВ 133526804 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

2 числа м-ця августа 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Синицин		
2	Ім'я	Семен	3 По батькові	Павлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	23 числа мая місяця 1935 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	сел Лебединская секретарь		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебедин село ____ область Сумской вулиця 1 Крестьянская буд. № 3		

№ 45

10	Причини смерті	Порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свид. показания: Бурик Мария Павловна. Кушнаренкова № 5 Свешникова Мария Никифоровна — ул — № 8.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 758450.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жимолостная Мелания Семеновна ул Кушнаренкова дом № 3
14	Підпис заявника	Жимолостная.
15	Особливі позначки	Украинка Крестьянка

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

М. П.

РУ 13352 6838 06.10.16

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

6 числа м-ця октября 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сойко		
2	Ім'я	Мария	3	По батькові Семеновна
4	Стать	Жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	9 числа Июня місяця 1922 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домохозяйка Не работающий муж		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район ____ село ____ область ____ вулиця Кр. Богачев буд. № 14		

№ 45

10	Причини смерті	Ящур.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свід. показання. Васильєва Єфросинія Захарів. Погонцев 15 — а - № 13 Тимофєєва Дарья Алексеевна Сидєва сожительница Свід. Погонцев № 17.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Тимофєєва Дарья Алексеевна
15	Особливі позначки	Тимофєєва, 1 МВ Грудня. РУ 13352 6887, 06.10.16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

75

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24. числа м-ця декабря 1948 р.

1	Прізвище	Бромиленко		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Степанович
4	Стать	мужск	5	Національність украинец
6	Час смерті	10 числа июня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ р.		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	единоличник		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ____ область Сумская вулиця В Сумская буд. № 82.		

№ 45

10	Причини смерті	сифілес ІІІ
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлення свідками! 1) Діяченко Марія Юхимівна вул. 84 2) Деяченко Наталія Іванівна вул. 105
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~Видано~~
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Брацигенко Іван. Ів. В. Сумська № 82.
14	Підпис заявника	Брац—
15	Особливі позначки	1) Дещу 2) Діяченко рн 133526950, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

758260

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 числа м-ця декабря 194 8 р.

1	Прізвище		Василенко
2	Ім'я	Трофим	По батькові Іванович
4	Стать	чуж	5 Національність украинец
6	Час смерті		12 числа июня місяця 1933 р.
7	Вік		Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, пом лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий		Місто Лебедин район Лебединский село ___ область Сумской вулиця Довгалевка буд. № 209

№ 4

10	Причини смерті	Розлом серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка депутата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васильєвич Мф. Сем. Довганівка 209.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РН 133526991, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

"__" _____ 194_ г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"5" числа м-ця Січня 1939 р.

1	Прізвище	Бесчастов
2	Ім'я	Петро
3	По батькові	Дем'янович
4	Стать	
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"13" числа січня місяця 1938 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединський село ____ область Сумська вулиці Чернишевського буд. № 99.

№ 45

10	Причини смерті	Воспаление позвоночника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и свидетельство Диктерев Пешо Дмитриевич и Дитев
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Беспавлова Александра Петр.
14	Підпис заявника	Беспавлова
15	Особливі позначки	

РN 133527543 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

18

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Єправ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"13" ..... 194 г.
13 числа м-ця Лютого 1949 р.

1	Прізвище	Т. ЛЕБЕДИНЕЦЬ	Романенко
2	Ім'я	Антон	3 По батькові Захарович
4	Стать		5 Національність
6	Час смерті		17 числа августа місяця 1994 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 ____ ро
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Вознесенська буд. № 40.

№ 45

10	Причини смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	свідчення 1) Бондаренко Дм. Ів. Безименна 21 2) Романенко М. Д. Головна 37
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	А 15-44-50
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Романенко Адреса Безименна 40. Романенко
14	Підпис заявника	РН 133527622, 06.10.16
15	Особливі позначки	Вдова Романенко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

«——» ..... 194— г.

79

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18. числа м-ця січня 1942 р.
г. ЛЕБЕДИН

1	Прізвище		Дорошенко	
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові Денисович
4	Стать	муж	5	Національність украинец
6	Час смерті		12. числа декабря місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 72 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, помлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ р.	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		пенс	
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця 11 пер Фомов буд. № 3	

№ 4

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтво, акт видав депутат сільради
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Позвездно Иван Васильевич
14	Підпис заявника	1) Позвездно 2) Волошин
15	Особливі позначки	1) Фрунзе РУ 133527715, 06.10.16 2) 784198

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

29

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 числа січня м-ця 194 2 р.

1	Прізвище	г. ЛЕБЕДИН	Дубовик	
2	Ім'я	Мощина	По батькові	Захарівна
4	Стать	жен.	5	Національність Українка
6	Час смерті		17. числа апреля місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 41 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, по лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		9 / х.	
9	Де постійно жив померлий		Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Любарская буд. № 17	

№ 4

10	Причини смерті	рак мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заві свідоцтво депутата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	258497
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Древаль Олена Йосипівна Дрогобич 17.
14	Підпис заявника	Древаль
15	Особливі позначки	РМ 1335277778, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

80 81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 числа м-ця лютого 194 9 р.

1	Прізвище № г. ЛЕБЕДИН	Дрешпака		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Тимофеевич
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	19 числа сентября місяця 194 0 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 ____ р.		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область 25 вулиця Пожалевец буд. № ____		

№ 4 5

10	Причини смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявник Єфімов 1) 2) Гублик.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Д 588267
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дружина Пономаренко 28
14	Підпис заявника	Єфімов
15	Особливі позначки	РУ 133527822, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

ЛЕБЕДИНСЬКЕ

Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

ЛЕБЕДИНСКОЕ

Бюро ЗАГС

V

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 "числа м-ця Січня 1941 194 9 р.

1	Прізвище	Самойленко
2	Ім'я г. ЛЕБЕДИН Александр	По батькові Евдокимович
4	Стать	
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"22" числа июня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ ро
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село Ходаевка область ____ вулиця ____ буд. № 3

№ 5

10	Причини смерті	Хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлення рідних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свободина Ксенія Никифорівна вул. 3
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	758139 РУ 133523906, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ Бюро ЗАГС

82

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"4" числа м-ця февраля 1944 р.

1	Прізвище ЛЕБЕДИН	дина	258288,
2	Ім'я Александр	По батькові Васильевич	
4	Стать мужск	5 Національність украинец	
6	Час смерті	"1" числа марта 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 ____ р.	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця кобыжча буд. № 332.	

№ 495

10	Причини смерті	Крововилив в мозок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Посвідчення від лікаря Свідетелі
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткаченко Дмитро Павлович вул. Ленінська 332
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	Особливі позначки	Ткаченко Дмитро Павлович вул. Ленінська 326 Кіріченко Іван Петрович вул. Ленінська 334, 2) Жук Р№ 133536935 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

ЛЕБЕДИНСЬКЕ Бюро ЗАГС

- УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

ЛЕБЕДИНСКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 февраля 1943 р.

числа м-ця

№

1	Прізвище	г. ЛЕБЕДИН	Хоменко	
2	Ім'я	Андрей	3 По батькові	Васильевич
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	25 числа декабря	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 ____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		слесарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		зав транспортом	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Стахановская дом № 6		

№ 45

10	Причини смерті	раковая опухоль
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление справка от фельдшера
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	хоменко улица Ворошилова д. 6.
14	Підпис заявника	хоменко
15	Особливі позначки	РУ 133525973, ОС 10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

«_____» 194__ г.

№ 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 числа м-ця січня 1949 р.

1	Прізвище	Лебедь		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Семенович
4	Стать	мужск	5	Національність Українец
6	Час смерті		12 числа мая місяця 1943 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 ___	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		рабочий	
9	Де постійно жив померлий		Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Шуховка буд. № ___	

№ 45

10	Причини смерті	смерть признана судом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	виписка з решения суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Погоза Ассия К. Ер
14	Підпис заявника	свидетели — показали
15	Особливі позначки	

РV 13353 6039 / DG-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

"____" _____ 194__ г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 № _____ числа м-ця февраля 194 р.

г. ЛЕБЕДИН

1	Прізвище		Пантин	
2	Ім'я	Иосиф	3 По батькові	Онисимович
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	22 числа февраля	місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)	рабочий Артель 1 инв. отд.		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Школьная буд. № 26.		

№ 45

10	Причини смерті	Смерть признана судом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	рішення суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пасинин Елена Васс Шевче 26
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Пасинін. рv 133532 6076, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ Бюро ЗАГС

86

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

"____" _____ 194_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	т. ЛЕБЕДИН	Фадюшин	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Федотович
4	Стать	муж	5 Національність	украинец
6	Час смерті	"12" числа мая місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Военнопл		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район либединской село _____ область сумской вулиця Базарная площадь буд. № _____		

№ 45

10	Причини смерті	Самогубство
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Судова обдукційна заява.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Дрошко Іван Довгошевка вул. 9
15	Особливі позначки	Горошківа РУ 133536121 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 числа ~~м-ця~~ Жовтня 194 — г.
194 3 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№ ____

1	Прізвище	Пилипенко	
2	Ім'я Семен	3 По батькові Павлович	
4	Стать муж.	5 Національність Українец	
6	Час смерті	13 числа августа місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприемства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домашня хозяйка Колхозница без места.	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Кобзина буд. № 240	

№ 45

10	Причини смерті	смерть наступила 4.с 9/06
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	рішення суду
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткаченко Л. С. побічна 249.
14	Підпис заявника	Ткаченкова
15	Особливі позначки	РУ 133526167, ОБ.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
ЛЕБЕДИНСЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
ЛЕБЕДИНСКОЕ
Бюро ЗАГС

88

75-8328.

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

194 г.

«2» числа м-ця апреля 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№ 1

г. ЛЕБЕДИН

1	Прізвище	Засодовский		
2	Ім'я	Матвей	3 По батькові	Дмитриевич
4	Стать		5 Національність	Украинец
6	Час смерті	«20» числа ноября		місяця 1942 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*)	счетоводей работник сельсовета		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	с/совет		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село Межирички область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Болезнь печени
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Акт с/совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Галат М.
15	Особливі позначки	р✓13352 6240, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління МВС по Сумській обл. | Управление МВД по Сумской обл.

ЛЕБЕДИНСЬКЕ Бюро ЗАГС

89 90

19 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТ[illegible] СПРАВ УРСР

Бюро ЗАГС [illegible] Відділ актів громадянс[illegible] стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

«—» 3 числа м-ця липня № 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	г. ЛЕБЕДИН[illegible]	Смоблення
2	Ім'я Домна	3 По батькові	Петрівна
4	Стать жен	5 Національність	Українка
6	Час смерті	20 числа липня місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	9 / х.	
9	Де постійно жив померлий	Місто либедин район либединський село ___ область сумська вулиця смоблинів буд. № 5	

№ 45

10	Причини смерті	Серцева болезнь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявили 1) Довбнищев. Свідетели Кладбищ 35 Пролом 11 Дувановец 1,24
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сайко Ф. Ів Будинків 26
14	Підпис заявника	Сайкова
15	Особливі позначки	1) Довбн 2) Пропока рN 13353 6293, DG. 10. 16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 числа м-ця апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурлак	
2	Ім'я Анна	3 По батькові Гавриловна	
4	Стать	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	16 числа марта 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозница.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село ___ область Сумск. вулиця ___ буд. № ___	

№ 45

10	Причини смерті	Убита бомбой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	ул. Стахановская № 322
14	Підпис заявника	Бурлик Н. Я. Свидет. Васильев И. В. Пантюшин И. И.
15	Особливі позначки	Бурлик РУ 133538357, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

3 числа м-ця мая 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Костенко
2	Ім'я	Иван Николаевич
3	По батькові	Тимофеевич
4	Стать	
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	10 числа июля місяця 1937 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*)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нигде не работал
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село область Сумская вулиця Кобинцев Пер. петухов буд. № 9.

№ 45

10	Причини смерті	старость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свидетели: Гасична Евдокия Прохор. Костюк Наталия Ивановна.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Костенко Николай Иванович
14	Підпис заявника	Костюк
15	Особливі позначки	IV 133536512 06 10 16

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

5 числа м-ця мая 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Костенко	
2	Ім'я Мария	3 По батькові Павловна	
4	Стать	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	10 числа июля місяця 1933 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село обласць Сумск. вулиця Робоч. Пет. пер. буд. № 9.	

№ 45

10	Причини смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідчили: Пасічна Євдокія Прокопівна Костюк Наталья Іванівна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Костенко Николай Гевкінович
14	Підпис заявника	Костенко
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

93 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 числа м-ця мая 1949 р. (другий примірник) 75-8205. Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васюс		
2	Ім'я	Федор	3	По батькові Макарович
4	Стать мужск		5	Національність Украинец
6	Час смерті	15 числа мая місяця 1949 р.		
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця х. Губкина. буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Бойова травма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтво про смерть. Заявник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васєв І. Ів. х. Губське. Васєв
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

РУ 133536606, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 7-82-51.

24 95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

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

1	Прізвище	Пшеничний		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові Романович
4	Стать	чоловіча	5	Національність українець
6	Час смерті	1. числа січня місяця 1947 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.)	фермер,		
9	Де постійно жив померлий	Місто Либедин район ___ село ___ область ___ вулиця х. Белодедов буд. № 79.		

№ 45

10	Причини смерті	серцева недостатність
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявили два свідки Ломох Т.Р. м. Лисичанськ 6х Гробик Ф.І. повістки 22/
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Профілакт Ф.м. м. Бахмутська №179
14	Підпис заявника	1) [signature] 2) Ломох РУ 133536644, 06.10.16
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

75 8112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

94 числа м-ця мая 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Костенко
2	Ім'я	Филип
3	По батькові	Иванович
4	Стать	
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	31 числа мая місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село область Сумск. вулиця буд. №

№ 45

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

РУ 133536689 ОС 10.16.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 числа м-ця июня 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демиденко
2	Ім'я	Иосиф
3	По батькові	Евгеньевич
4	Стать	
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	29 числа мая місяця 1933 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумская вулиця Кобычина буд. № 42.

№ 45

10	Причини смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідетелі: Ольховик Ев. С. Дрибаль Нем. Кон.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гурлюк Маруся Васильевна
14	Підпис заявника	Гурлюк
15	Особливі позначки	РИ-133536716, 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

1	Прізвище	Деменцюк		
2	Ім'я	Ксения	3 По батькові	Григорьевна
4	Стать		5 Національність	Украинка
6	Час смерті	9 числа января месяца 1949 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село ____ область Сумская. вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Древаль Николай Ник. Оськовец Ефр. Степан.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гудлюк Лонгін Іосифович
14	Підпис заявника	Гудлюк
15	Особливі позначки	РУ 133536744 06.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 числа м-ця июня 1929 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пацкий	
2	Ім'я Илья	3	По батькові Ильич
4	Стать	5	Національність Украинец
6	Час смерті	18 числа июля місяця 1927 р.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів 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 Лебедин район село вулиця Нархозная пер. область Сумская буд. № 7	

№ 45

10	Причини смерті	От простуды
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свидетели: Дьяченко Павел Васильевич Мороз Андрей Васильевич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дяченко Л. Р.
14	Підпис заявника	Дяченко
15	Особливі позначки	РУ 133536797 06.10.46

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити „на утриманні", а 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

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„21" числа серпня місяця 1950 р.

1	Прізвище	Рябоша		
2	Ім я	Дмитрий	По батькові Петрович	
4	Стать	чоловіч.	5 Національність	
6	Час смерті	„21" числа серпня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село Лизогубівщина область ____ вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„18" числа мая м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Усенко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Иванович
4	Стать		5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„23" числа декабря місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село Вороньба область Сумская. вулиця ___ буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свид. свидет., подтверждение.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Усенко Евпросинья Ахметовна
14	Підпис заявника	Усенко
15	Особливі позначки	рг 133536855, 06.10.16 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 зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

102

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

V

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„19" числа мая м-ця 1949 р. (другий примірник) 758202. Для ЦУНГО

1	Прізвище	Собосильнь	
2	Ім'я Данил	3 По батькові Иванович	
4	Стать	5 Національність	
6	Час смерті	„20" числа августа місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Набитна буд. № _____	

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Обоєсенн мед св. Старшинова Осипов
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Самосаденко Ребита
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	НР Писаненкої № 133538336, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

103

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадського стану

5 руб 5 ПОШЛИНА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„2" числа июня м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Восков			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Федорович
4	Стать		5	Національність	Українец
6	Час смерті	„2" числа декабря місяця 1931 р.			
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село ___ область Сумска. вулиця ___ буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	Старость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свидетели: Демешкевич. Евдокия Ивановна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Волкова Елена Борисовна
14	Підпис заявника	Волкова
15	Особливі позначки	РУ 133538384 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

758230

„ 9 “ числа июня м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мищенко
	По батькові	Михайлович
	5 Національність	
	ерті	14 числа июня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Середовища буд. № 16

№ 45

10	Причини смерті	Старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Видано. Свідоц
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко М. Ж. Серегова 16.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133538393, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

105

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„10" числа січня 1948 р.

1	Прізвище	Зубаженко		
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові Уксентійович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„12" числа грудня місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	пенсіонер —		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Довгалівка буд. № 76.		

№ 45

10	Причини смерті	гіпоксія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлено два свідки у Лисичанській зан. ор. Гребінка повідомили відс. Дж 10 96,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зубожина м. Е. Довганевич 96.
14	Підпис заявника	Зубожина
15	Особливі позначки	Лисичанка Львова РУ133538403, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

106

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„23" числа січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Пантелеєнко		
2	Ім'я	Тихон	3	По батькові Тихонович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„16" числа серпня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединський село ____ область Сумська вулиця Вокзальна буд. № 4.		

№ 45

10	Причини смерті	рослими пухлин
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	б/н
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пастушенко М.Д. Вознесенськ.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 13353 8415, 07 10 16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

107

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„29" числа мая м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Диденко		
2	Ім'я	Михайло	По батькові	Петрович
4	Стать	мужск	5 Національність	українець
6	Час смерті	„4" числа	семого місяця	1943 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять і соціальне становище померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Либедськ район Либединського село Бабрак Луговой область вулиця Школьная буд. №		

№ 45

10	Причини смерті	старості від старіння
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	свідоцтва про заявників.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Б=
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федотов Семен Кондратович с. Кобрак.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ №335384333, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

108

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„2" числа листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Кравець		
2	Ім'я	Петро	3	По батькові Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність українець
6	Час смерті	„10" числа грудня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	трудящий		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___		

№ 45

10	Причини смерті	следйтв черепно суда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справка бюро решения суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривая
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 13353 ВМ43, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

109

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„8“ числа Липня м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Бородинський			
2	Ім'я	Лука	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	мужской	5	Національність	Українец
6	Час смерті	„6“ числа Января місяця 1949 р.			
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менше одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Колхозник Умер Дистр			
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Лебединский село Боброва область Сумская вулиця — буд. № —			

№ 45

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

ф № 13353846 2, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

110

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

для бюро комунальної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

„27" числа июля м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Роєнутько		
2	Ім'я	Яков	3	По батькові Самойлович
4	Стать		5	Національність Укр.
6	Час смерті	„22" числа июля місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Служащий г. Лебедин инвалид.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумская. вулиця Первомайская буд. № 7.		

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтва з книги № 216
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сус. [illegible]
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки .	Р~13353 8487, 07-10-16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

111

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„5" числа VIII м-ця 1949 р.

1	Прізвище	Лямко		
2	Ім'я	Лохом	3	По батькові Гаврилович
4	Стать		5	Національність Українець
6	Час смерті	„22" числа февраля місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумская вулиця Черниговская буд. № 5.		

№ 45

10	Причини смерті	По старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление справка депутата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 483003
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ляшко Наталия Романовна
14	Підпис заявника	Ляшко Наталия Романовна
15	Особливі позначки	РН 2333385 от 10.2016

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

112

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„11" числа VIII м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Невалентьевой			
2	Ім'я	Павла	3	По батькові	Ивановна
4	Стать		5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„25" числа Июля місяця 1937 р.			
7	Вік	Минуло ~~1904~~ років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район ___ село ___ область Сумская вулиця ул. Ярмаловская буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявление с подписями свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Невоженая Антонина Захар.
14	Підпис заявника	Невоженая
15	Особливі позначки	РУ 133538532, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

113

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 983188.

„18." числа ..... м-ця 194 р.

1	Прізвище	Ореанів		
2	Ім'я	Данаїл	По батькові	Ашин.
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„24" числа сентября місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Шуса буд. № 19		

№ 45

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ ЦВ 31847.

114

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

89 ЦГ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 22 " числа III м-ця 1949 р.

1	Прізвище		Васильченко		
2	Ім'я	Марк	3	По батькові	Андреевич
4	Стать		5	Національність	Українец
6	Час смерті	„ 28 " числа		гіюня	місяця 1933 р.
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединск село ___ область Сумская вулиця ___ буд. №: ___			

№ 45

10	Причини смерті	По старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свидетели: Харченко Николай Иванович № 31969 Пророка Александра Даниловна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~Харченко Иван Иванович~~ Д
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Татьяна Марковна 2 пер деревенька 22 Поселковая
14	Підпис заявника	v
15	Особливі позначки	РV 133538871, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

115

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

483177

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

1	Прізвище		Рощук	
2	Ім'я	Дещко	3 По батькові	Антонович
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	„23" числа	6 августа	місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Загульна буд. № 31.		

№ 45

10	Причини смерті	Хвороба Старість
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	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рощук Н. М. Вокзальна 8/.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133538677 07 10 16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

116

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„19" числа августа м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шушкало		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Дмитриевич
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„10" числа ноября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Ленинск область Орловская вулиця _____ буд. № _____		

№ 45

10	Причини смерті	Следств. черепно-мозк. травма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Акт судово-медичної експертизи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лущило Т.Б. сестра.
14	Підпис заявника	Лущило
15	Особливі позначки	IV 1335387 04, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 483197.

117

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„10" числа августа м-ця 1949 р. (другий примірник)

Для ЦЬОГО

1	Прізвище		Артюх		
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Мелитьевич
4	Стать		5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„17" числа марта місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 1894 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Рабочий			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумскую вулиця 3-я Черниговская буд. № 7.			

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідетелі: Яремець Яков Семенов. 1878 г. Невоменная Антонина Захарівна 1907.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антон Федосеєв Олексійович
14	Підпис заявника	Антон РУ 1335338875 07.10.18
15	Особливі позначки	Невалена Яремець Я. С.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„ 27 " числа січня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		базавлук		483191.
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті	„ 20 " числа декабр місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	пенсіонер.			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Козацька буд. № 19.			

№ 45

10	Причини смерті	Онкозахворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявлення, свідоцтво про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковальчук Федір Козимирович
14	Підпис заявника	[signature]
15	Особливі позначки	РУ 133538905, 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

119

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

„ 20 " числа ии м-ця 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кочеш		
2	Ім'я	Николай	3 По батькові	Продимович
4	Стать		5 Національність	
6	Ч...	30 числа ию 91	місяця 19[illegible] р.	
7		Минуло 52 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	на горбу		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця " Щорсовська _____ буд. № 5		

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	— —
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Куценко Иван Иванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	р V 133538932 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

120

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„13" числа січня м-ця 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко		258307
2	Ім'я	Пантелеймон	По батькові	Семенович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„20" числа січня місяця 1931 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця Покровська буд. № 83		

№ 45

10	Причини смерті	52 туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	1) Комсенко и. ив. Подлюк 67 1) Сидоренко Ев. И. Подлюк 45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	PV 13353 8962, 07.10.16
15	Особливі позначки	Жінка Сестра

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„1“ числа июня м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			жмудяев	
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„10“ числа	сентября	місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто либунь район либунский село Бельмино, область сумская вулиця ____ буд. № ____			

№ 45

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	свідоцтва ЦС
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іваненко М. Ів. с. Бакшинці
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РК 13354 1690 , 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„29" числа липня м-ця 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Дружинина		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать		5	Національність	
6	Ч[illegible]	[illegible]49	„25" числа	серпня	місяця 194 2 р.
7	[illegible]		Минуло 75 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід за[illegible] служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Дзержинська буд. № 9.		

№ 45

10	Причини смерті	[illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	[illegible]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	[illegible]
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рУ 133549 1875 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

123

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

„——“ числа ..... м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пантюшенко 75-8187.		
2	Ім'я	федір	3	По батькові іванович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„10“ числа февраля місяця 194 1919 р.		
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця побитая _____ буд. № _____		

№ 45

10	Причини смерті	[illegible]
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	[illegible]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	[illegible]
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	1) [illegible] 2) [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 зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

124

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 55

„1" числа IX місяця 1943 року.

1	Прізвище	Штепа	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові Довгневи
4	Стать		5 Національність
6	Час смерті	„4" числа	місяця 1943 року
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 *)	Погиб без вести	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив (померлий)	Місто ___ район ___	
		село ___ область ___	
		вулиця ___ буд. № ___	

И 4831/62

15/5

помер

Биз ЦСУ 2а

5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Загиб безвісти
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	рішення суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шитна Н. Л.
14	Підпис заявника	Шитна
15	Особливі позначки	IV 133542490, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

125

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 57

„3" числа сентября місяця 1949 року.

1	Прізвище	Ковалев
2	Ім'я: Иван	3 По батькові: Федорович
4	Стать	5 Національність: Украинец
6	Час смерті	„25" числа мая місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ___ область Сумская вулиця Козиевка буд. № 16

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

10	Причини смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Николенко Яков Захарович Клименко Иван Тимофеевич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковалева Прасковья Ильинична
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 1335427282 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

126

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

№ 42 31 ОЦ.

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 54

„6" числа сентября місяця 1941 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Зеленова
2	Ім'я: Иван	3 По батькові: Сафронович
4	Стать:	5 Національність: —
6	Час смерті	„21" числа января місяця 1941 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Лебединский село Стеблянки область Сумская вулиця ___ буд. № ___

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

10	Причини смерті	Болезнь рука
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка с/совета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зенцова Мария Алексеевна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	— РУ 133542386 07 10 16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

127

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 57

„6" числа IX місяця 1929 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Пуга		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові Іванович
4	Стать		5	Національність Українець
6	Час смерті	„26" числа сентября місяця 1925 року		
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Рябушки район Лебединский село ___ область Сумская. вулиця ___ буд. № ___		

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

10	Причини смерті	Дезентерия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Подтверждения.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	РУ 133549802 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

128

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 58

483089.

"10" числа сентября місяця 1934 року.

1	Прізвище	осетнев	
2	Ім'я Даниил	3 По батькові Антонович	
4	Стать	5 Національність	
6	Час смерті	"10" числа сентября місяця 1934 року	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця 1 Задунайская буд. № Денисов 15.	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	~~Довідка~~ Заява Зі свідченнями
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЛЕ
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кириченко Галина
14	Підпис заявника	Олеся
15	Особливі позначки	племінниця [illegible] РУ 133545823, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

129

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 59

„ 10 числа січня місяця 1949 року.

1	Прізвище	Дудіна		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові Антонович
4	Стать	муж	5	Національність Українець
6	Час смерті	„ 27 “ числа февраля місяця 1947 року		
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 *)	инвалид		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	нигде		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця м. Ташкент. буд. № ___		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Довідка лікаря ще
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дубінка М. К. с. м. Іскиздоси
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133545839, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

130

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 60

„13" числа января місяця 1949 року.

1	Прізвище	Абдуса
2	Ім'я Марина	3 По батькові Гудиевна
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„18" числа полдня місяця 1939 року
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 *)	пенсіонерка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Дзержинского буд. № 98

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492–400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Кровотеча
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявили Свідчення
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свідоцтво Ва. И. Бахтова 9 в
14	Підпис заявника	1) Бондаренко Ф.Г. 2) Ткаченко Л.Д. Гриценко
15	Особливі позначки	V зам/у Ідан — PV 13254 5850

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 61

"14" числа сентября місяця 1949 року.

1	Прізвище	Сизов
2	Ім'я: Алексей	3 По батькові: Филиппович
4	Стать: м	5 Національність
6	Час смерті	"20" числа ночи місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Свободы буд. № ___

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	гострий панкреатит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заяв. вдови ~~Заяв. дитя~~
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономарчук В. П.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рн 133545890, 07.10.2016

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

1321

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 62

„20" числа сентября місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Сигнаевский
2	Ім'я Владимир	3 По батькові Григорьевич
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„____" числа _____ місяця 194____ року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

PN 133546201, 07.10.16.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

ЯР № 183088.

133

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 63

„20" числа IX місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Подгорнов		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Григорьевич
4	Стать		5	Національність Украинец
6	Час смерті	„11" числа XI місяця 1941 року		
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не работал		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Лебед. село М. Истопки область Сумская вулиця ___ буд. № ___		

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Расстрелян немцами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка с/совета, заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Подгорна Ксения Евдокимовна
14	Підпис заявника	Подпись
15	Особливі позначки	Ф-р 133546316 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 64

„21" числа IX місяця 1942 року.

1	Прізвище	Хобот
2	Ім'я: Іван	3 По батькові: Тимофеевич
4	Стать	5 Національність: Українец
6	Час смерті	„23" числа марта місяця 1942 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колхозник
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Лебед. село Т. Березники область Сумская вулиця ___ буд. № ___

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Стр. свидет., заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЯУ № 017300
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хобот Ю. Я. Заботова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

РУ 133546364, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

135

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

№ 48 098

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 46

"22" числа IX місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Колонієць	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Іванович
4	Стать		5 Національність Українець
6	Час смерті	"22" числа _____ місяця 1945 року	
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 *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район _____ село _____ область Сумська вулиця _____ буд. № _____	

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Решение суда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Решение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ар 483094.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колонич Ф. И.
14	Підпис заявника	Колонич
15	Особливі позначки	рУ 1335463944, 07.10.18

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

ЦВ 2083. 136

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЦВ 2083

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 66

„22" числа IX місяця 1919 року.

1	Прізвище	Ловчат
2	Ім'я: Федор	3 По батькові Тимофеевич
4	Стать	5 Національність Українець
6	Час смерті	„25" числа октября місяця 1919 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Служащий фельдшер.
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село область Сумская вулиця буд. №

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление пищевода
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Олюкович Мария Игнатьевна паспорт [illegible] 2012.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ловчан Мария Федотовна
14	Підпис заявника	Ловчан
15	Особливі позначки	РУ 133546419 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 67

„22" числа 12 місяця 1949 року.

1	Прізвище	Даценко
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Петрович
4	Стать	
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„16" числа ноябр місяця 1943 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село Довгалевка область Сумская вулиця ___ буд. № 55

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400,000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Туберкулёз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свидетели: Бражниченко Праск. Тих. пасп. №25113 Пятчева Ульяна Семёновна
14	Підпис заявника	Бражниченко
15	Особливі позначки	Толчий рV 133546937, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

138

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 61

„21" числа IX місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Кутковий
2	Ім'я: Лентрофер	3 По батькові: Назарович
4	Стать: муж.	5 Національність: Українец
6	Час смерті	„20" числа апреля місяця 1947 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Сапожная артель
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. Сумская село ___ область ___ вулиця Т. Шевченка буд. № ___

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

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свидетели: Кушнир Анна Филимоновна № 516733. Дробязко Анна Ивановна 697361.
14	Підпис заявника	Кушнирова
15	Особливі позначки	За Дробязко РН 133546468, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

1139

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 69

"25" числа IX місяця 1929 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Калениченко	
2	Ім'я Наталья	3 По батькові Всеволодовна	
4	Стать	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	"26" числа июль місяця 1933 року	
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 Лебедин район	
		село область Сумская	
		вулиця Тверской пер. буд. № 21.	

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

10	Причини смерті	Тифоф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Щербачева Праск. Деф. № 622936. Гетьманский Н. В. № 532/31
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Максименко Анастосия Григорьевна
14	Підпис заявника	Максименко
15	Особливі позначки	РУ 133546608 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

140

№ 43

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 70

„25" числа VIII місяця 1919 року.

1	Прізвище		Водопьянов	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові	Тимофеевич
4	Стать		5 Національність	Українець
6	Час смерті	„2" числа	мая	місяця 1917 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район ___ село ___ область Х вулиця Кожевня буд. № 4		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	По старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Савостина Ксения Никиф. 1894 г. р. № паспорта 31121. Бухгольцер Александра Степ. 1901 г. № 361065
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Водопьянова Любовь Степановна
14	Підпис заявника	Водопьянова PV 1335486539, 07.10.16
15	Особливі позначки	Савостина Пустов

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

413

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 71

„27" числа IX місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Древсель
2	Ім'я: Яков	3 По батькові Ивановеч
4	Стать	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„—" числа — місяця 1945 року
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район — село — область — вулиця Кашаваская буд. № 28

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

10	Причини смерті	Поєєєб на єуроппе
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Рєєєєєнне єуда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дрєвалє М. П.
14	Підпис заявника	Дрєвалє
15	Особливі позначки	рУ 1335467145, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

142

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 42

„27" числа IX місяця 1942 року.

1	Прізвище	Сайко
2	Ім'я Григорий	3 По батькові Иванович
4	Стать	5 Національність Українец.
6	Час смерті	„28" числа января місяця 1931 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	—
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. Сумской. село Падалков область ___ вулиця ___ буд. № 22

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400,000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Старость.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свидетели: Стеблянко Елиз. Фролово № 611926.
14	Підпис заявника	Сайко Нелюбай Григорьев.
15	Особливі позначки	РУ 133546777, 07.10.16 г. Стеблянко Сайко

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

143

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 43

„ 30 “ числа IX місяця 1949 року.

1	Прізвище	Подгорной
2	Ім'я	Яков
3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„ ____ “ числа _____ місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа _____ місяця ____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Погиб на фронте район село область вулиця буд. №

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Погиб на дуэли
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Решение суда от 14 сентября
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Подгорная С. Г.
14	Підпис заявника	Подгорная.
15	Особливі позначки	РУ 133546804 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

144

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЯР-№483166.

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 74

„4" числа октября місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Коржс
2	Ім'я	
3	По батькові	Логвин Емельянович
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	„4" числа окт. місяця 1938 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Колгоспник. артіели „Новый Побут".
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	артіель Новый Побут.
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село область Сумской. вулиця 1. Береговая буд. № 23.

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

10	Причини смерті	Убит во время автомобильной катастрофы.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Решения суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жорж Ирина Федоровна г. Лебедин Сумская Обл. 1 Березовая 23.
14	Підпис заявника	неграмотная.
15	Особливі позначки	РV133546872 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

„6" числа 1 м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зибчев			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Андрєевич
4	Стать		5	Національність	Українец
6	Час смерті	„6" числа денпоря місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р ку			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	—			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.),				
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Лебединський село В-Писарівка область Сумська вулиця ___ буд. № ___			

№ 45

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Вакантність —
15	Особливі позначки	рл 133547017 07.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

146

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 76

„ 7 " числа X місяця 194 9. року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Гурин
2	Ім'я Даниил	3 По батькові Иванович
4	Стать	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„ 12 " числа ноября місяця 194 1 року
7	Вік	Минуло 1902 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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 Лебедин район Лебед. село область Сумская вулиця Н-Гоголевская буд. № 12.

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

10	Причини смерті	Отравление алкоголем.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка от врача за 1941 годо 12 ноября
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гурина Анастасия Прокофьевна
14	Підпис заявника	Гурин
15	Особливі позначки	РУ 133548284, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

147

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 27

"8" числа октября місяця 1943 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Баклеган		
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Алексіловіч
4	Стать		5	Національність Украинец
6	Час смерті	"1913" числа _____ місяця 1943 року		
7	Вік	Минуло 1913 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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 Лебедин район _____ село _____ область _____ вулиця Кибинска буд. № 23.		

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

10	Причини смерті	Рішення суда от 10/IX-48г.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Рішение суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бесчасн И. Я.
14	Підпис заявника	Пахмочос
15	Особливі позначки	РУ 133548324 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

№ др. №483178.

1-48

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 71

„12" числа октябрь місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Бабида
2	Ім'я Стефан	3 По батькові Акимович
4	Стать	5 Національність Українец.
6	Час смерті	„—" числа декабрь місяця 1932 року
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Сапожник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Сапожная Майстерская.
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Лебедин район — село — область Сумская вулиця 1ая. Заруцка буд. № 42

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

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабида Дмитрий Степанович
14	Підпис заявника	Бабида Д.
15	Особливі позначки	р.в. 133548360, 07-10-16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

179

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 19

„12" числа Октября місяця 1939 року.

1	Прізвище	Жилюс
2	Ім'я	Петр
3	По батькові	~~Петр~~ Алексеевич
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец.
6	Час смерті	„12" числа июня місяця 1938 року
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 *)	Бухгалтер.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Сталинская Обл. Амвросиевка район Большая
9	Де постійно жив померлий	Місто г. ___ район Амвросиевский село Ново Ивановка область Сталинская. вулиця ___ буд. № ___

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Острий Миокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жлоб Михаил Петрович г. Лебедин 2-я Зарудка №39
14	Підпис заявника	М. Жлоб
15	Особливі позначки	РN133548385, 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

150

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 80

„18" числа октября місяця 1941 року.

1	Прізвище	Логвиненко
2	Ім'я: Иван	3 По батькові: Иванович
4	Стать:	5 Національність: Украинец
6	Час смерті	„28" числа июня місяця 1941 року
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Лебедин.
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед. село ___ область Сумская. вулиця 2-я Червленовская буд. № 18.

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

10	Причини смерті	Катар кишечника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Друшлякина Анаст. Го. № 520672.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Майоренкова М. И.
14	Підпис заявника	г. Ахтырка Майоренкова
15	Особливі позначки	РУ 133548420, 07.10.76.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

151

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 81

"19" числа окт. місяця 1943 року.

1	Прізвище	Довгенко
2	Ім'я: Федор	3 По батькові: Дмитриевич
4	Стать:	5 Національність: Украинец
6	Час смерті	"4" числа марта місяця 1944 року
7	Вік	Минуло 1913 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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.)	Донбасс
9	Де постійно жив і помер	Місто г. Волчанск район Лебед. село ___ область Сумская вулиця ___ буд. № ___

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

Причини смерті	Туберкульоз.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка с/совет
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Євдок. Кейк.
Підпис заявника	Коваленко
Особливі позначки	ДЛ 133548568 07.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

152

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 12

„20" числа X місяця 194 9. року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Довецьов
2	Ім'я: Василий	3 По батькові: Сергіевич
4	Стать:	5 Національність:
6	Час смерті	„8" числа августа місяця 194 41 року
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумская вулиця буд. №

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

10	Причини смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Кветной Дм. В. паспорт № 5575-911.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давыдова Н. Р.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Котлос PV 13355 0967 08.10.16 Давыдова

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

153

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 83

"20" числа октября місяця 194 9 року. (Другий примірник)

1	Прізвище		Гершенгех
2	Ім'я	Яков	3 По батькові Иванович
4	Стать		5 Національність Украинец
6	Час смерті	"16" числа июня	місяця 1943 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед.	
		село ___ область Сумская	
		вулиця ___ буд. № ___	

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

10	Причини смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свідчення: Яроцького Ф. Я.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуриченко Н. В.
14	Підпис заявника	Гуриченко
15	Особливі позначки	РУ 133550980, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

154

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 84

„20" числа X місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Назаренко
2	Ім'я: Сергей	3 По батькові: Васильевич
4	Стать	5 Національність: Украинец.
6	Час смерті	„10" числа мая місяця 1932 року
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 *)	—
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район село область Сумская вулиця 2-я новочервленовская буд. №

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка от депутата, заявление Подверженсев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Назаренко Федор Сергеевич
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133550990, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

155

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 85

"20" числа октября місяця 1941 року.

1	Прізвище	Коростель		
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Дмитриевич
4	Стать		5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"19" числа		місяця 1941 року
7	Вік	Минуло 1901 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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 Лебедин район Лебед. село область Сумская вулиця буд. №		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Голод будвеєри
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Решение суда от 14/IX-48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коростиець.
14	Підпис заявника	Карастель
15	Особливі позначки	рч 13355 1041 08-10-16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

1562

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 16

„21" числа X місяця 194 9 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Хорунженко	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові Никитович
4	Стать		5 Національність Українець
6	Час смерті	„12" числа марта місяця 194 2 року	
7	Вік	Минуло 1901 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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 Лебедин район Лебед. село 1-е Гвоздики область Сумская вулиця ___ буд. № 46.	

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

10	Причини смерті	Воспаление мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: 1) Бурык Александр Нест. № 661007. 2) Гнойка Мария Степановна № 532055.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литвинова Ульяна Семеновна № 703615
14	Підпис заявника	Литвина
15	Особливі позначки	РУ 133551053, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

157

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 87

21 числа октября місяця 1942 року. 75801 (Другий примірник)

1	Прізвище	Таран
2	Ім'я: Иван	3 По батькові: Васильевич
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	10 числа июня місяця 1943 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Пенсии без вести
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	без — признан судом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	решения суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гаврилова Ганна Ивановна Довгалевка 143.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 13355 1064, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

158

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 10

„ 18 " числа X місяця 194 5 року.

1	Прізвище	Гетрикенко		
2	Ім'я	Екатерина	3 По батькові	Арсентьевна
4	Стать		5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„ 16 " числа лета місяця 194 33 року		
7	Вік	Минуло 1901 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів 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 Лебедин район Лебединск село ___ область Сумская вулиця ___ буд. № ___		

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

10	Причини смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свідетелі: Ярошенко У. Я.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гид Гирич енко Н. В.
14	Підпис заявника	Гиричєнко
15	Особливі позначки	РУ13355 1300 08 10. 16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

159.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 59

„20" числа X місяця 1929 року.

1	Прізвище	Голяки.
2	Ім'я Георгий	3 По батькові Васильевич
4	Стать	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„12" числа Января місяця 1922 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Слушательский
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г Электростанция
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ___ область Сумская вулиця Вокзальная буд. № 24

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Гарячка сердця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Копия справка Завер наказ конторой
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Галкина Евдокия Як.
14	Підпис заявника	Галкина
15	Особливі позначки	РУ 13355 [illegible] 08 10 16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

1602

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 90

„21" числа X місяця 194 9 року.

1	Прізвище	Коваленко
2	Ім'я: Василий	3 По батькові: Степанович
4	Стать	5 Національність: Українець
6	Час смерті	„3" числа марта місяця 194 32 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	—
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединского село ___ область Сумская вулиця ___ буд. № ___

Тип. Биз № 4.

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті	Гострі ат рси
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидітєли: Лебедєв Гр. Ст. № паспорта 5855865.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Ірина Степанівна
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Особливі позначки	Лебедєв рч 13355386, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

(61)

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 11

„ 22 " числа октября місяця 194 3 року.

1	Прізвище	Денисенко
2	Ім'я Михаил	3 По батькові Семенович
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„ 12 " числа июля місяця 1933 року
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 *)	Рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	пенсионер.
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село область Сумская вулиця Денисенки пер. буд. № 11.

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Денисенко Анна Дмитр.
14	Підпис заявника	Денисенко
15	Особливі позначки	РУ 133551413, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Г 62

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Арх. № 48320.

Запис акта про смерть № 92

„25" числа X місяця 1919 року.

1	Прізвище	Базилевский	
2	Ім'я Аксентий	3 По батькові Тихонович	
4	Стать	5 Національність —	
6	Час смерті	„4" числа ноября місяця 1925 року	
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Золочев район ___ село ___ область Харьковской вулиця Молочный переулок буд. № 1	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

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

101

5

№ 133551471 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

163

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 93

„ 26 " числа X місяця 194 9 року.

1	Прізвище	Стеблянко
2	Ім'я: Василий	3 По батькові: Марковеч
4	Стать:	5 Національність: Українець
6	Час смерті	„ 28 " числа марта місяця 194 6 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Лебединский село Стеблянки область Сумская вулиця ___ буд. № ___

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

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

РУ 13355 1632 03 10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

164

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 94

„ 28 числа октября місяця 1949 року.

1	Прізвище	Зеленцев		
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Никифорович
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	„ 10 числа февраля місяця 1949 року		
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Либедин район Либединского село ___ область Сумской вулиця ___ буд. № ___		

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

10	Причини смерті	прижал бідовским решением суда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	решения суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зеленая Надия Ивановна 2 Пушкина д. 6
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 833551699 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

165

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 95

"25" числа X місяця 194 9 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Панета
2	Ім'я: Марія	3 По батькові: Дмитровна
4	Стать:	5 Національність: Українка
6	Час смерті	"20" числа декабря місяця 194 39 року
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 *)	—
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ___ область Сумская вулиця ___ буд. № ___

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Гіпофр – бронхопневмонії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Супруг Степан Петрович
14	Підпис заявника	Супруг
15	Особливі позначки	IV 13355 1730, від 10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

166

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 96

„26" числа октября місяця 1929 року. 483080 (Другий примірник)

1	Прізвище	Кожухов	
2	Ім'я: Герман	3	По батькові: Денисович
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„24" числа июня місяця 1924 року	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	работник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	5 рудн.	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Каменецкая буд. № 22	

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

10	Причини смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетельство о смерти выдано 7-м Городским Кладбищем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кожухов М. Г. Коммунаров д 22
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Коммунаров N 13355 1758 08 10 16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 97

„28" числа октября місяця 1943 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Васильєв
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	муж.
5	Національність	русский
6	Час смерті	„18" числа января місяця 1943 року
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 *)	рабочий
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	лебединского
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебединский район Лебединский село ___ область Сумская вулиця Садовая буд. № 51

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

10	Причини смерті	рана шиї, кровотеча
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свідоцтво видане цим відділом 1) Тарасенко В. Т. 1 серпня 67 Гончарова Р. М. 1 серпня 62
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васильєва Ганна Іванівна 1 серпня 51
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Васильєва РУ 13355 1818 08.10.16 Тарасенко В. Гончарова

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

168

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 98

„29" числа октября місяця 1949 року.

(Другий примірник) 483013

1	Прізвище	Древанів
2	Ім'я: Марія	3 По батькові Григорівна
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„25" числа января місяця 1949 року
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Головковська буд. № 2

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявлення, медичні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дрібод Тетяна Павлівна Коновальця 28.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РУ 133551947 р. 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

169

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 99

„ 11 " числа декабря місяця 194 9 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Рыбалка		
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові Пирофилович
4	Стать		5	Національність Украинец
6	Час смерті	„ 15 " числа апреля місяця 1944 року		
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район ___ село ___ область ___ вулиця Будьонновская буд. № 67.		

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

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели: Рыбалка Ел. Ив. № 532088 Зеленой Ан. Гр. 532029.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рыбалка Галина Григорьевна
14	Підпис заявника	Рыбалка Зеленой.
15	Особливі позначки	За Зеленой РУ 13355 1988, ОВ 10-16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

170

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 100

"12" числа октября місяця 1941 року. (Другий примірник)

1	Прізвище	Сайко
2	Ім'я: Мотрона	3 По батькові: Ефимовна
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	"1" числа Мая місяця 1941 року
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 *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця Смоленская буд. № 7.

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

10	Причини смерті	Ген 8 сем 56
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	Б= 482054
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сестра [illegible]
14	Підпис заявника	Сайко.
15	Особливі позначки	РУ 233555 2024 08 10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

171

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 101

„2" числа мая місяця 1943 року.

1	Прізвище	Пшеничний
2	Ім'я: Пилофей	3 По батькові: посифович
4	Стать	5 Національність
6	Час смерті	„3" числа мая місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район либединський село ___ область сумська вулиця кондакова буд. № 3

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

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	ідіопатична
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Довідка Свідоцтво
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дочка померлої Дідух Галина м. Вознесенськ №3.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рУ 833552063, 08-10-16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

172

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 102

"2" числа XI місяця 1929 року.

1	Прізвище	Гнєпрєєнов		
2	Ім'я Логвин	3	По батькові Логвинович	4831/42.
4	Стать	5	Національність —	
6	Час смерті	"30" числа марта місяця 1933 року		
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 *)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебед.		
		село ___ область Сумская		
		вулиця ___ буд. № ___		

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

10	Причини смерті	Літо старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бережкова
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	РУ 133552084, 08.10.16

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

173

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 103

„2" числа XI місяця 1949 року.

(Другий примірник)

483140

1	Прізвище	Перекрестова
2	Ім'я	Наталия
3	По батькові	Прокопьевна
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	„20" числа августа місяця 1921 року
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село область Сумская вулиця Будьонівська буд. № 15

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

10	Причини смерті	До старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Свидетели Гарбарь М. С. № 520383.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Перекрестова Евдокия Корнеевна
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	р ✓ 133552117, 08 10-18

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

5 числа м-ця декабря 1949 р.

1	Прізвище	Шульга		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Матвеевич
4	Стать		5	Національність Украинец
6	Час смерті	17 числа июня місяця 1949 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 ____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Рабочий г. Лебедин Кирпичный завод		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лебедин район Лебединский село ____ область Сумская вулиця Шульгивка буд. № 372		

№ 45

10	Причини смерті	Приступ лізи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	1. Заявление 2 Свидетели: Чернишева Ол Стегний Ж.В. Шкап
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шульга Елизавета Ивановна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Шульга 758486. № 133552447 08.10.16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №_____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану **про смерть поновлені**)
У книзі прошито і пронумеровано 174 (сто сімдесят чотири) аркуші,
(цифрами і словами)

ому числі: літерні аркуші _____,
опущені номери аркушів _____,
аркушів внутрішнього опису_____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актовий запис пошкоджений	Аркуш № 1; № 53; № 58; № 74-75;
Не вказано дату реєстрації актового запису	Аркуш № 5; № 14; № 32-33; № 42-43; № 64-65; № 123;
Згасаючий текст	Аркуш № 6; № 19;
Виправлено номер актового запису	Аркуш № 7; № 49; № 58-65; № 92; № 101; № 121; № 123;
Виправлено дату реєстрації актового запису	Аркуш № 9-10; № 24; № 44; № 66; № 94; № 111; № 118;
Виправлено вік померлого	Аркуш № 18; № 90;
Виправлено дату смерті померлого	Аркуш № 25; № 31; № 55; № 57; № 59; № 70; № 72; № 98; № 106; № 115; № 142; № 167;
Виправлено ім'я та по батькові померлого	Аркуш № 45; № 57; № 92; № 104;
Виправлено прізвище померлого	Аркуш № 58; № 167;
Виправлено вік померлого	Аркуш № 117; № 119;
Виправлено по батькові померлого	Аркуш № 105; № 120; № 149;

ерівник відділу державної реєстрації
тів цивільного стану _____ С.М.Стеблянко
(підпис) (ініціали прізвище)

В данній книзі пронумеровано
та прошито 174 (сто
сімдесят чотири)
аркушів
Начальник
відділу О.М. Бондарчук
Дата 12.06.2012

Міністерство юстиції України
Перевірено
28.01.2026