

рада

Сучи

району

20

Січня

місяця 1935 р.

№ 1

1. Прізвище померлого Гриценко його ім'я Катря по-батькові Катряно2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Грициб Замосвіт3. Помер(ла) 20 Січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)5. Вік 55 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого

8. Національність Українська9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

чи на утриманні брата
Гриценко Іван Григоров

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, то чітко зазнач. з яких саме.

чорноробачий сніорож

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комунн, с.т. артлі, СОЗ'у)

роб-к.

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

комбінат з.р.в. Зоду
ГриценкоДе помер (удом. в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався злікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: рак матки

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявителя

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

За елече С. Трошкова

присуджено Иван Гайденко, а всі інші

Тавиов пісньм. распис. гув. в. ер. ер. ер.

Muzo

Секретар
Регистратор

and

рада

Суч

району

27 " Січня

місяця 1935 р.

№ 2

позвище померлого

Плужникова

його ім'я

Натані

по-батькові

Килишівка

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

мер(ла)

18 " Січня

міс. 1935 р.

4.

Чоловік, жінка

(підкреслити)

3-го Оршизе

(скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося

"

міс

193 р.

кою у матері була померла дитина: перша, друга, або

в)

батьки дитини живуть укупі, чи може

йшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо

г)

вік матері

років.

мадянство померлого

8. Національність

Укр.

інний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

добув прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

на шмук і ред. сина

а) Ремесло, про-исел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, то на зазнач. з яких саме

бригадир пошкв

Стат. за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар, кооперов. (ч. арт.) чи ні, торговель, помічник у заняттях родичів тощо — зазначити як й саме. Для сільськ. х господарів: одлоосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. арт.), СОЗ'у)

роб-н

назва підприєм, установи чи закладу, зазначити виробництво, де працює, служить або госпо-

принципський совхоз
3-го Оршизе

помер (удомз, в лікарні, дит. домі тощо)

Якщо вдома, то чи користувався з

ької допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

виснажотна
берешеність основ. Пінарське свід-во
про смерть

лікарську довідку №

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

пришеськой совхоза завода им. Фрунзе

17. Підпис заявника

Григорук В.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Мисю

Секретар
Регистратор

Санд

19. Особливі та різні зазначен.

Примітка: рада Бусинського району „14“ Лютого місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Варшавський його ім'я Райса по батькові Михайлівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Примітка: Вирішанське

3. Помер(ла) „12“ Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „2 дні“ (скільки повних років мав) 4

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „10“ / „11“ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „3-я“ в) батьки дитини живуть разом, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері „18“ років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Вдова

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ним.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, то на яких саме.

12. Став за життя: робітник, служб., ремісник, кустар, кооперов. (чл. партії) чи ні, торговець, помічник у запячленні родини тощо — зазначити як й саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артіль, СОЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Про померлого або того, хто його утримував

Червоноградський

Рівнинник

Міська рада

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Діма Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Криштин. Буцирашча

17. Підпис заявника

Масерон

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Масерон

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Грими.

рада

Сучи

району „16“

11/11

місяця 1935 р.

№ 5

1. Прізвище померлого Шамура його ім'я Миколай по батькові Миколай
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Грими
3. Помер(ла) „15/11“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „—“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „5/11“ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 1910 років. 4
7. Громадянство померлого
8. Національність Укр.
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим. батьки
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, то на зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу, за якого яке виробництво, де працює, служить або господарює
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: мисливство

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Рєєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

42 375

PP

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТ

Приним рада суч району 16/II місяця 1935 р. № 6

1. Прізвище померлого Голобородько його ім'я Пієро по-батькові семешиль.

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) х. Васишівка сучер-ку

3. Помер(ла) „15/II“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „28“ (скільки повних років мав) 4

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучили я тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українськ

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). сам

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, про-исел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, то-но зазнач. з яких саме.	<u>чорноробочим</u>
	12. Ста за дія тям: робітник, служб., ремісник, кустар кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заяв-член родини тощо—зазначити як й саме. Для сільськ-х господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-т. артілі, СОЗ'у)	<u>роб. в.</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, за-бачит-я є виробництво, де працює, служить або го по-ларює	<u>тквст. сфабрик до зурни</u>

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався лікарської допомоги померлий (так, ні) челотні

15. Причина смерті—зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного віх суду за померлого (так, ні).

сяця

16. Адреса заявника

С. Ірчиш

17. Підпис заявника

Головост

18.

Голова ради

З.в. ЗАГСу

Мисли

Секретар

Регистратор

Секретар

19. Особливі та різні зазначен.

—

—

—

примісьська рада сучас району "26" Березня місяця 1935 р.

№ 7

PP

1. Прізвище померлого Калущин його ім'я Григорій по-батькові Григор'я
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. примісь.
 3. Помер(ла) 17 " березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) Ч
 5. Вік 17 р. (скільки повних років мав)
 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
 7. Громадянство померлого 8. Національність українська
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на чужині матері

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, то чому зазнач. з яких саме.

домохозів
пенсіонер

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар, кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у).

домашн. господар

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

вдома

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: смерть унаслідок

серцевої недостатливості смерть смерть смерть смерть
 Додано лікарську довідку № Ріш Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

7 1 16/

16. Адреса заявника

С. Бр мш ио

17. Підпис заявника

Кеєв

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Мшен

Секретар
Регистратор

Саша

19. Особливі та різні зазначен.

ПРИШИБСЬКА
СІЛЬРАДА
Сумської області.
Харківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

Пришиб, на Сумщині.

1 квітня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дерев'яно			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Кирилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-го Березня 1935 р. місяць дванадцятий того року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 15-го серпня 1933 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьки матері			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп ім. Єрзухі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сучи</u> селище <u>с. Іршів</u>	Район <u>Сучи</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>народився 15-го Серпня 1923 р</u>			
12	Причина смерті	<u>востаннєм захворів</u> //			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережний / Курко Іван</u> <u>с. Іршів</u> <u>Харківська</u>			
16	Підпис заявника	<u>Курко Іван</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Місце ДІЛОВОД

ПРИНІСЬКО

ДЛЯ РАДА

СУМНІСЬКО РАДА

СУМНІСЬКО РАДА

11 травня 1935 р.

№

на Сумнисько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Берегородченко			
2	Ім'я	Гарань	3	По-батькові	Гарантію Іванович
4	Стать	жінки	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 го травня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 83 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		на утриманні сестри Берегородченко Іванни Михайлівни. мен. поштов арт. пошмар			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		колгосп. арт. іно індустрія			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Сучасно Куров. облас.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	83 р.			
12	Причина смерті	від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт. числа с. р. м. Кануєнровот			
14	Особливі позначки	/			
15	Прізвище і адрес заявника	Гуржогородський Василь Миколайов. с. Іршув			
16	Підпис заявника	Гуржогородський			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ДЕРЖАВНИЙ
СІЛЬСЬКО-
БУДІВЕЛЬНИЙ
ХОЗІСЬКИЙ КОДЕКС
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

20/7 1935 р.

№ 3

місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

1	Прізвище	Обозний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександр Іванович
4	Стать	5	Національність	Україн. 10 років
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20.07.1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на чибри. багів на роб. на в-ку оррунзе з чибри. багів на роб. на в-ку оррунзе		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З.ч. оррунзе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 р.		
12	Причина смерті	всід. захворю		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні. всід. - 60		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Обозна Зелевський Я. Новий С. Брешів		
16	Підпис заявника	Обозна		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Пришівська

Сільрада

Сумської області

Харківської області

4/5 1935 р.
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Прийнято, на Сумській
місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воронина		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Наумовна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 го, першого в 6 год. вечери 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на чужій землі сина Варени стігана сабор.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М. В. С.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кієвський мау драбери		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сушич АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 чашу 16 кр 9 м 50 см		
12	Причина смерті	втр старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Марія Іванівна Іванівна С. Іванів		
16	Підпис заявника	Марія Іванівна Іванівна За Іванів		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Між

ДІЛОВОД

Саша

У.С.Р.Р.

Прип'юська

Ільська

Сумська

Зона воєної безпеки

27/VI 1935

№ 5

27/VI 1935

місяць 1935 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1	Прізвище	Білоногова		
2	Ім'я	Чесни	3	По-батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27го червня 1935р в 9 год ранку		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) неспішиєрн на інше. прасі		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	безробітну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	від серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Сумської лікарни в год 22/11-78		
14	Особливі позначки	2		
15	Прізвище і адрес заявника	Вєрнєстий Нюсч м. Київ		
16	Підпис заявника	В. Прізвище		
		Карпенкова		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ПРИШИБСЬКА
СІЛЬРАДА
СУМШІБСЬКА
З.КІВЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ

21.11.1935
в. пришиб, на сумщині

1249

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Васильович.
4	Стать	чол	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 35р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	перемар			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З-ч. держпрад			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гришків район область	Край АСРР	Сучин
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 р.			
12	Причина смерті	рання черв'я			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мін. Свід-во			
14	Особливі позначки	✓			
15	Прізвище і адрес заявника	Машов Петро Вас с. Гришків			
16	Підпис заявника	Машов			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
Протибобська
Сільрада
Судово-слідчий
Земельний комітет

15/III 1935

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

м. Київ, 15 березня 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добанько			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Григорійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	65	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здобув сільськогосподарську освіту в сільськогосподарській школі			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Зем. Організація			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сучи</u> селище <u>Брешин</u>	Район <u>Брешин</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>впродовж паразиту</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Страх Н. А. / Брешин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Н. Страх</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.

ПРИНЦИПОВКА

СІМЬО

Судово-медична експертиза

ЗАКОННОСТІ

25/07/1935

№

в. добуто, на

місяць 1935 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Прізвище	Читачев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Анатолий Михайлович
4	Стать	5	Національність	чор
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 5 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не чиріч. писар. писар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	архів і сел.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 р.		
12	Причина смерті	Восстановив Негець.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міс. Седзко		
14	Особливі позначки	✓		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисинко Зіжур с. Іршань		
16	Підпис заявника	З. Чубук		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.

Прип'ибська
СТІБРАДА
СУМІСЬКОГО
ІНТЕРІОРА

24/хвн 1935р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

в м. 9 місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іванівський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Наталія Дмитрівна
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовт. Серпня.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	токар, Завод, Орцихе		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод, Ім'я сина Дмитрій Іван		
		З-д. Орцихе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ірпінський район Сумська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років.		
12	Причина смерті	всесмертності		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Імарецько Дмитро Іванович. с. Ірпінське		
16	Підпис заявника	Імарецько.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

СММ

ДІЛОВОД

СММ

У.С.Р.Р.

Пришебська

Сільська

Будинок

Житловий

З вересня

10

місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

1	Прізвище	Шешієв		
2	Ім'я	Сергей	3	По-батькові
				Іванов
4	Стать		5	Національність
				чор.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... чор. 3 вересня 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	інвалід пенсії		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не бачи		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гришків Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(чужини)		
12	Причина смерті	хронічний сифіліс		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відсутні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матиєв Іван Григор. С. Гришків		
16	Підпис заявника	Матиєв Іван Григор.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.

Пришибська

Міськрада

Міськрада

Міськрада

12 вересня 1935 р.

№ 11

місяць 1935 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1	Прізвище	Хмелюк		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Хмелюк
4	Стать	жін.	5	Національність
				Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 вересня 1935		
7	Вік (минуло років)	75 р.		
		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмелюк, с. Хмелюк, д. Хмелюк, д. Хмелюк.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хмелюк, д. Хмелюк, д. Хмелюк.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 р.		
12	Причина смерті	Старість і старі хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Історичне свідоцтво		
14	Особливі позначки	✓		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисурко Чаротка Василь с. Іршись		
16	Підпис заявника	Мисурко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С. ...
Припис...
СІЛЬРАДА
Сумської області
Таврійської області

17/10 1935 р.
№ 12

18 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

... на сум... місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Германов		
2	Ім'я	Степан	3	По-батькові
			Нарчич	
4	Стать		5	Національність
			українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохозяйка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на дому		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 чашу мер огу селу ек 2		
12	Причина смерті	втр скаротит 72р.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сираво похоронит сир		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Гречин Овчар сиротини Милий Мерсюр Овчар		
16	Підпис заявника	Зв. Р. Каринин		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

19 56

У. Р. Р.
 Ч. ПРИШОБСЬКА
 Ф. Д. Д.
 Станіславська
 1. 1. 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 жовтня 1935
 № 13

Пришобська Сумська

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Василенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Андрій		Андрій
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на чортівній селі	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	жовтень	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пришиб</u> селище	Район <u>Судинь</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>бур.</u>		
12	Причина смерті	<u>самоубство</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка ут. інспектора Судинь-містії 28/11/35</u>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василько</u> <u>с. Пришиб.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василько</u>		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Михи

ДІЛОВОД

саша

У.С.Р.Р.

ПРИНЦИП

ДА

ДА

ДА

17 жовтня 5.

№ 14.

Прийшло, на сумішці

місяць 193 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1	Прізвище	Горченко		
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові
				Александрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа жовтня року 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утримання матері в сім'ї в с. росіній громаді		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Мало годин роботи черноробота по підземі		
		в різних місцях		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бришів</u> селище	Район <u>Сучавський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>смерть вроджений</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>відмова про свідоцтво збору</u> <u>шешанців</u> <u>Горанішова</u> <u>та</u> <u>Зоранш</u>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Максимовича</u> <u>Бориса</u> <u>Зинов.</u> <u>с. Бришів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Максимовича</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Так, ні
(підкреслити)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тринець</u> селище	Район <u>Суч</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>востаннєм вогнем</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення патологічної с. триниць</u>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Касійчикова Марія Вас.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Касійчикова</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Миха

ДІЛОВОД

Саша

У.С.Р.Р.

Пришлось
СІЛЬРАДА
Суднісьвердан
Державної безпеки.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 лютого 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Девченко		
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові
				Гаврилович.
4	Стать	чоловік	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 33 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1 рік 4 міс.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Девченко на утриманні батька Гаврило Григорович.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кузнець		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп. ім. Г. Г. Г.		

У.С.Р.Р.

І.І.ШКІБОВИЧ

СІМ'Я РАДА

СУЖИНСЬКА

ІНШОГО ІМЕНА

26 груд. 1935

№ 17

2350

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

...місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луцківа		
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові
				Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність
				Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1935р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
		7 грудня 1935р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	неробочий		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Суд м.р.в. Леоніди		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тринець</i> селище	Район <i>Сучавський</i> область	Край <i>Сучавський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 тижнів</i>		
12	Причина смерті	<i>слабке народження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відсутнє свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луцкічови Василь / Василь</i> <i>с. Тринець</i>		
16	Підпис заявника	<i>Луцкіч</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Миха

ДІЛОВОД

Сиб



3MCT

[illegible]

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № Р 7720

Опис 16 24

Approximate No. 236

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд №

[illegible]

Зарічний район

В данній книзі пронумеровано
та прошито

23 (визначає три)

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ
УКРАЇНИ
Державний реєстр актів цивільного
стану

28-12-2010

Начальник
відділу

І. В. Барчук

І * Ідентифікаційний код 24016299

Перевірено
11.02.2014
В.В. - ІІ

Для службового користування

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції у Сумській області
(Зарічний район, с. Пришиб)

справа № 236
опис № 24

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 20.01.1935
закінчено: 26.12.1935

Записи актів: з № 01 по № 17

Кількість аркушів: 23

Фонд №

Опис №

Архівний №

Р-7720

24

236

ермін зберігання : 75 років

20.01.1935 – 26.12.1935

м. Суми