

У.С.Р.Р.
Підляська
Воєна
Сумського

86
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 січень місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1121 дванадцятого січня тисячі дев'яносто тридцять шостого року		
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)	Колгоспів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп ім. Демченка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білуша</u> Район <u>Сучавський</u> селище <u>Білуша</u> область <u>Буковина</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u> <u>народження</u>
12	Причина смерті	<u>від скарлатинного рожу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка ві. Білушанського медпункту</u> <u>ві. 13/1-36</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	—
16	Підпис заявника	<u>Гайденко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Котир ДІЛОВОД Мешко

Р.С.Р.Р.
Підписано
Сільська
Сумського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 "число березня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кешитнов Гаврилович</u>			
2	Ім'я	<u>Гаврилович</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>першого березня тисяди дев'ятсот тридцяти шостого року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>20</u> -			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>(Колгоспанин) @ с. Голосинське</u>			
1	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>(до с. Село) 84 дістання пшениці сушити.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ліщина</i>	Район <i>Сусислав</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>43 днів народження</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз селени на протязі 7 місяців</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Ліщинської середньої школи про смерть від 1/III 36. №2</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	<i>Величур</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вотри ДІЛОВОД *Величур*

У.С.Р.Р.
ВІСНИК
ВІЛЬГАДА
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

88 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

10 "число" квітня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васенко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Носович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Дев'ять квітня після дев'яти години вечора			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 6 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопашество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в колосі імені Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пичапа</i>	Район <i>Сусилян</i> Край область <i>Хорнів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>із 1869 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Від старості вeku та захворювань легеней.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пичапський медичний атестат від 10/IV 1929р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василенко Андрій Осипович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Василенко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гоним ДІЛОВОД *А. Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„9“ число *Прован* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дришанова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23/11-1936р. Двогодня третього квітня наступного року (зі слів)</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Венес</i> місяця року <i>1936</i> <i>29</i> числа <i>Венес</i> наступного року (зі слів)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>немає на утриманні батьків.</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сучасний Україна	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження до його смерті, тобто з 24/IV-1932р до 23/IV-1936р.			
12	Причина смерті	Туберкульозний мінінгіт.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка від дитячої лікарні від 9/І травня 1936 року.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Прийменко Катерина Олександрівна с. Жуша Сум. р-н.			
16	Підпис заявника	Прийменкова			

*) 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.
ПІЛІПСЬКА
ОДІЛ РАДА
СУМСЬКОГО

90 5
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 "12" грудня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жамина			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 грудня 1936 року.			
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)	с/г господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в колгоспі імені Мосотова (село Лушківка)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тущкорів</i>	Район <i>Сумський</i> Край- область <i>Хортовська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>із 9 квітня 1936 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Тішанського медичного відділу</i>	
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстрована в Тішанському с/советі із приміткою, що померла розлучена із сестрою Чосовіною і перейшла на постійне до свого сестри Кобесенки в с/советі Змиров-Село Тішанське</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кобесенка Мисовата Змирова с/с Тішанське</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кобесенка З. П.</i>	

*) 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.
Підписано
Сільська
УМОВНОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

23	Тривень	число	місяць	1936	р.	(перший примірник)
1	Прізвище	Косішник				
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	україн	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Тривень 1936 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)	Земельно-будівельний. учень - в камені				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	(в с.г. господарстві)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бичань</i>	Район <i>Сусідки</i> Край область <i>Жаромі</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років. 43 дн народження</i>	
12	Причина смерті	<i>само. покісання</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть згідно протоколу від 28/1/93 р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Великий Бичань Хосистин Уман Федорович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Хосистин</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Хосистин

Хосистин

У.С.Р.Р.
НАЦІОНАЛЬНА
РАДА
УМОВНОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ⁹²

Відділ Актів Громадянського Стану ⁷

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ⁷

"²⁴" число ^{Третья} місяць 193⁶ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кобзарев			
2	Ім'я	Вірка	3	По батькові	Єпеквановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 травня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 7 числа через місяця року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тичанка</i>	Район <i>Сусис</i> область <i>Хар-</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>із 7 березня по 23 травня 1936р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвор. (перит.) внаслідок сепсису</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка тичанської медпункту від 24/5/1936</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гобзарє. Степан. Прокопович село Тичанка. Сусиского району</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Гобзарь</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гобзарь

ДІЛОВОД

Діловод

У.С.Р.Р.
ПІЛІСЬКА
ОБЛАСТЬ
УМІСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"31" число *Травня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жворенкова</i>			
2	Ім'я	<i>Лідя</i>	3	По батькові	<i>Яковлевна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 Травня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>квітня</i> року <i>1936 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гішана</i>	Район <i>Суриск</i> область <i>Хор</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>ч. 3 27 квітня 1936 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від поноє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідку Гішанської державної лікарні від 29/IV/36</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богова Євдокія Євгеновна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богова</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КСРР
ПІДПИСЬ
СІДІВКА
СУМСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 "число первн місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Довгопол</u>		
2	Ім'я <u>Вадим</u>	3	По батькові	<u>Ариштовна</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 травня 1936 року</u>		
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)	<u>Хлібопашество -</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>в колгоспі імені Дзержинського.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гідама</i>	Район <i>Суссін</i> область <i>Беринг</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>чиз днз народився</i>			
12	Причина смерті	<i>исауеветі ррєдидеврешет роду (оборт -)</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>вправебноє свидетельство централиі смерти від 20/IV 1936г</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильо Сесин Васильов-село Гідама суссінського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>С. Васильо</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Васильо

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 червня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косенчик		
2	Ім'я	Васи	3	По батькові
				Хасенович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 - двадцять сьомого червня 1936 року		
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)	Електромонтаж -		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В коопер. Дележенка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пичаго</i>	Район <i>Сусилян</i> область <i>Харків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Сосудисте. Делегірована токосо.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка міщанської дільниці № 1 від 29/11 1936.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хосієних Івдокія Трацішова село міщанське Сусилян району</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Цетсману росписався Івдокія</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Івдокія Трацішова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 число липня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	Василина	3	По батькові
				Сесенович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Двадцять першого липня 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 12 місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гішань</i>	Район <i>Сучасні</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>АССР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>			
12	Причина смерті	<i>всесмертельна</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть від 1936</i>			
14	Особливі позначки	<i>Відомості</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Василь Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>			

*) 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.
КИЇВСЬКА
ОБЛАСТЬ
КИЇВСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 числа Вересня м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гордієнко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Гордієнко
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13-го Серпня Природною Смертю 1936 року			
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)	Хлібопашество.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі імені Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хутір Миколаївський</u> Район <u>Сучавський</u> Край <u>Буковинський</u> селище <u>Хутір Миколаївський</u> область <u>Холмська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці растраті смерті	<u>31 днів народження. або 81 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості - сест-</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Гітманської землеміської палати від 13/VI 1936.</u>
14	Особливі позначки	<u>Невласна реєстрація зроблена з приводу відсутності книги актів землеміської палати при Гітманській 32 с.ч. о тоне і в районі Гітманської 32 с.ч.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Гордієва Готуо Владислав. куртор. Гітманської землеміської</u>
16	Підпис заявника	<u>Гордієва Готуо</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.
Пінчанська
ВІСЬГРАДА
СУМСЬКОГО
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 числа Вересня

м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Робешукін			
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Семеного Вересня. 1936 року			
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)	Хліборобство,			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. імені Дзержинського			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кічка</i>	Район область <i>сучасно</i>	Край АСРР <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Витривав два роки. / 52 роки /</i>		
12	Причина смерті	<i>вс. тоб. дуксизу легки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерт. Сучасної централі- зації - від 7/18 1936</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Кобелевский Андрей Семіонов. село Кічка сучас- району</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Кобелев</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Кобелев

У.С.Р.Р.
Пінзанська
сільрада
сумського
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 числа Вересня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жолісткова			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 ^{го} Вересня 1936 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Вересня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сумський Край Хорківська АССР	У.С.Р.Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	- два дні -			
12	Причина смерті	- Недоношення дитини			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від військового медичного відділу 22/12-19 38 р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	Родісник Андрій Михайлович			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р.С.Р.Р.
Піхавська
ОБЛАСТЬ
СУМСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа 1936 р.

м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зорекова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Шестого жовтня тисящу дев'ятсот тридцять шестого року. 6/10 1936 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 67 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утримання свого сина</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Всібітальничий		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	(в когоспі і т. д.) до смерті з огляду на		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лічон</i>	Район <i>сучасний</i> область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>3 дні не народився</i>			
12	Причина смерті	<i>Деконцентрації порок серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Лічонського середньої кривизни від 1936р -</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Зоренко Василь Федорович село Лічонь Луцького району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зоренко</i>			

*) 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.
Пішанська
ОШІРГАДА
СУМСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

числа 9 жовтня м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Василенко</u>		
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Андрієвич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 жовтня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>18</u> 3/4 місяця, року <u>18 днів</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель математики</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в кооперативі імені Дзержинського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кіровоград</i>	Район <i>Славський</i>	Край <i>Хмельницький</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>18 днів т.е. з 20 березня 1936 року</i>				
12	Причина смерті	<i>Згортення крові та запалення сечоводу</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво про смерть № 15</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Василенко Андрій Степанов село Кіровоград сучасний район</i>				
16	Підпис заявника	<i>Василенко</i>				

*) 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.
Пізанська
СІЛЬГАДА
СУМСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

13. числа *Новотна*

м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лобода</i>			
2	Ім'я	<i>Васентина</i>	3	По-батькові	<i>Михайловна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Новотна 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Січня</i> року <i>1936 року</i> <i>Змієв. 12 днів.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землемиселом</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>в кооперативі "Десна"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Міщон</i>	Район область <i>Херсонська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Д е м о н с т р а ц і я 12 днів т.ч. 1/2 по 12/8 1936р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Вік, востаннєм шлюбу і діденція.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво об'явлення смерті 18/8 1936р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Лобода Василь Миколайович село Міщон сучасн.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лобода</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

справа № 60
опис № 24

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь

Розпочато "13" січня 1936 року

Закінчено "13" жовтня 1936 року

Актові записи

з № 01 по № 17

Кількість аркушів 17

Фонд № 7720

Опис № 24

Архівний № 260



В данній книзі пронумеровано
та прошито 17 (сімнадцять)

Начальник

відділу

Дата

19.09.2006



Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції
(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 13.01.1936

закінчено: 13.10.1936

Записи актів : з № 01 по № 17

покушів: 17

ДЕРЖАРХІВ

Судовий архів

Р-7720

24

260

13.01.1936 – 13.10.1936