

В.С.Р.Р.
Пішанська
Сільська
Сумського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 січня

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боєв		
2	Ім'я	Виктор	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1937 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 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 - " - Район <u>Сумський</u> Край <u>У.С.Р.Р.</u> селище <u>Підпорожжя</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в селі 11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва сумської лікарки</u> <u>вх 2 січня 1934р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 1</u> <u>одержано (Реша)</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Василь Губа троцькив</u> <u>С. Підпорожжя Харківщини</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

*) 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.
Піхманська
Одільська
Сумського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 числа Березня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Митинейко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1937 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня року 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— 1 —	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пішча</i>	Район область <i>Сумський</i>	Край АСРР <i>У.С.Р.Р.</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>2 роки і 3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Асфальт на похованні застреленого вилетів в очі гарячі</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення від фельдшерки та психіатра Пилипенко С.Р. від 28/II 1934 р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть № 2 видано. Ж.К.С.С.С.С.С.</i>			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Пилипенко Петро Михайлович в. Пішча Сумського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Пилипенко</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Решет*

ДІЛОВОД *Решет*

У.С.Р.Р.
ПІДПИСЬКА
ОБЛ. РАДА
СУМСЬКОГО
ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 числа квітня

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зоренко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Удиримович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1937 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)	самопекання			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	в кооперативі "Оргнеотімгзе"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сусієво Харківська	Край РСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 років			
12	Причина смерті	Від туберкульозу легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво міського осередку від 22 квітня 1938 р.			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть в 3 одружб - Зеру			
15	Прізвище і адреса заявника	Зоренко Аселем Курисовим село Мизин Сусієво району.			
16	Підпис заявника	Зеру			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р.С.Р.Р.
ПІДКАПІСЬКА
ОБЛАСТЬ
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23

числа

Гробиня

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Десенченко			
2	Ім'я	Иван	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. (квітень) Гробиня 1937 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)	Земельно-роботничий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дочка у своїй рідній дочці -			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>є Нічоп</u> Район <u>сусел</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Казань</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<u>76 років</u>
12	Причина смерті	<u>зворот кишок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видано Суселою центральною санітарною в 44 в 23/1944р.</u>
14	Особливі позначки	<u>свідчення про смерть в 4 чертв.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Жобескурт Іван Степанович село Нічоп сус райн</u>
16	Підпис заявника	<u>Жобескурт</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Жобескурт

У.С.Р.Р.
ПІЛІСЬКА
РАДА
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 числа Тривія

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зоренко			
2	Ім'я	Александр.	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Тривія 1937 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа XI місяця року 1936 року -			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Велиборобствосч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в кооперативі Організації			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. І. Шостко</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край <i>СРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>6 місяців і 14 днів.</i>			
12	Причина смерті	<i>Детська дистрофія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості про смерть підписані лікарем 29/1/1947</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідетельство про висвіт в одност. Зорин</i>			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Зоринко Микола Миколайович село Кішинець с/пос. району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зоринко</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гоміс



У.С.Р.Р.
Підпільська
Сільська
Сумського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 числа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Говортова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кухарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в кооперативі імені Орджонікідзе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Січова</i>	Район <i>сусіський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>АБРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>13 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Від Задушення</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пішанкою ординуваної приїжди 120 від 20/1/24</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Василенко Андрій Степанов С. Півтора Суч райтун</i>			
16	Підпис заявника	<i>Василенко</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гамфрі

Релієв



У.С.Р.Р.
Підписано
Сільська
Сумського
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 числа 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Міха		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 липня 1937 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грунтознав	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод КФЗ	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мічона</u> Район <u>Сурішань</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всесу. 24 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Від поносу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Мічонського</u> <u>досвідченого прибулого 4 / від 11/01 1938р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть в б. оздоров. Вакци</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Васильова Івану Васильову сел. Мічоньт сур. району.</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р.С.Р.Р.
Підляська
сільрада
Сумського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Біddіл Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 числа липня

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бересток			
2	Ім'я	Васи	3	По-батькові	Тимонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 липня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа липня 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мер по роботі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод Х. Р. З.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Міщанське</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край <i>сучасний</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<i>З синами і 4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Внутрішнє запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво міщанського єврейського № 22 від 18/III 1934р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть одержано. Берестя</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Берестя Микола Миколайович село міщанське сучасний район.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Берестя</i>		

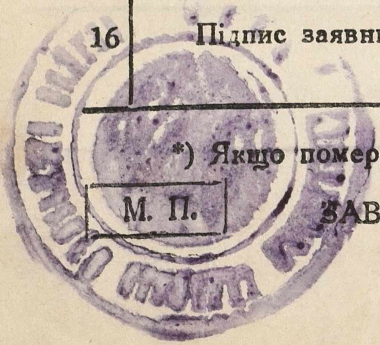
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Берестя



У.С.Р.Р.
Підкарпатська
Сільська
Сумського
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 числа Серпня м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Новик</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Середешовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 серпня 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>25 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, р-мєсло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп им. "Орджоникидзе"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городи</i>	Район <i>Сумський</i>	Область <i>Київська</i>	Країна <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>з 1^{го} Березня 1937 року</i>				
12	Причина смерті	<i>османою сердечної діяльності та погуби септорозного розвитку</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вікарська довідка суд мед № 169</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Остопенко Сергій Андрійович</i>				
16	Підпис заявника	<i>за кер. М. Коменник</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.

Підпаванська
СІЛЬГАДА
СУМСЬКОГО

1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

24 числа Вгресня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондариш</u>			
2	Ім'я	<u>Ніколай</u>	3	По-батькові	<u>Ніколай</u>
4	Стать	<u>Зоч</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Вгресня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року <u>8 липня 1937 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Уссурийський Корейська Уссурийський	
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	3 дні народження 8 липня 1937р				
12	Причина смерті	(моче) недостатня				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідки про смерть від Тираспольського медпункту				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адреса заявника	Бондаренко Антон Григорович				
16	Підпис заявника	Бондаренко				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 числа дванадцяти м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Власевич		
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові
				Повловар
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 дванадцятим листопада 1937 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 числа 18 місяця року 1937 року		
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 <i>Сірогода</i> Район <i>Сиротин</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>1 місяць і 24 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Від поносу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть місцевого медичного осередку від 12/ХІ 1939р.</i>
14	Особливі позначки	<i>свідчення про смерть видано в осередку № 1</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Гобешенко Володимир Сергійович сиротин</i>
16	Підпис заявника	<i>Гобешенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Гобешенко

опис № 24
справа № 284

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 "28" січня 1937 року

Закінчено "12" листопада 1937 року

Актові записи

з № 01 по № 14

Кількість аркушів

14	ДЕРЖАРХІВ
	Сумської області
Фонд №	7720
Опис №	24
Архівний №	284

М. Суми (с. Пішане)

В данній книзі пронумеровано
та прошито 11 (одинадцять)

_____ аркушів

Підпис _____

Віддану _____

Дата 19.09.2016



4. 11. 2024 *gr*

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 28.01.1937

закінчено: 12.11.1937

Записи актів : з № 01 по № 11

Кількість аркушів: 1

ДЕРЖАВНИЙ	
Судовий архів	
Фонд №	7720
Опис №	24
Архівний №	2841

28.01.1937 – 12.11.1937

259