

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

2901

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 " 21 Січня

м-ця 19 41 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

зв це

Никоренко

Анна

3

По батькові

Ємельєвнєва

Ст

мещ.

5

Національність

Українка

6

Час

смерті

" 10 " числа Листопада місяця 19 41 р.

Минуло 76 років

Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)

8

Мав померлий свої
до існування.
жив на кошти
ї особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9

Чяття (спеціальність,
ада, ремесло, яку
оту виконував)

Сторонець

спе роботи (рід під-
ємства, колгоспу
д. та назва)

С. М. Ф. колхоза "Червоний Горишан"

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Торановка</u> Район <u>Сучиский</u> селище <u>УССР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхотуберкульоз Атеросклероз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Николенко Иван Федорович</u>
17	Підпис заявника	<u>Николенко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

2912

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 " числа 20 февраля м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мосар	
2	Ім'я	3	По батькові
	Данил		Акоблевич
4	Стать	5	Національність
	мужской		Украинец.
6	Час смерті	20 " числа февраля місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 83 років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
		сельское хозяйство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в своем хозяйстве	

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боранівка</i>	Район <i>Сумськ</i> область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>83.</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких и сердечная слабость.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. Боранівським медпунктом 20/II-1949</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідоцтво о смерті</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Носач Микола Іванович с. Боранівка Сум. р-н</i>	
	Підпис заявника	<i>за Франц</i>	

* Якщо померлий є приманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Сумська

Сумської

Боромислав

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

2923

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 " 24

числа Рівнян

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Годенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Родот		Василевич
4	Стать	5	Національність
	мужський		Українець..
6	Час смерті	23 " числа Рівнян місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 33. років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Машинно-сірошвейний завод	
		им Ррунзе мех. №3 слесарь.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Блесдр. з-д им Ррунзе	

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Брановка</i>	Район <i>Сумський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>33</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Врачебное свидетельство о смерти выдано в сумской горбольнице 23/II-41</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свидетельство о смерти</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Годенко Федір Максимович с. Брановка Сум.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Годенко</i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини форм 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Вин*

Діловод *Ман*

Сумська
Сумської
Богданівська

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

2934

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 " числа Марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кононенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мина		Алексеевна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	7 " числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 14 років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Лемейчик	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машиностроительный завод им. Фрунзе Лемейчик цех.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище (Богданівка) х. Хомин	Район область Сумської	Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 14	місяців	
13	Причина смерті	Сертифікатом.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Врачебное свидетельство о смерти		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свидетельство о смерти		
16	Прізвище і адрес заявника	Лименко м. Клавдий Максимович х. Хомин		
17	Підпис заявника	Лименкова		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. Т.П.Д.А.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

- міськрада

294

5

Для ЦУНГО

Краснозвездный радиотехнический завод

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біратівка</i>	Район <i>Сумський</i> область <i>Сумська</i>	<i>Усер.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54</i> Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<i>Парали серця, порок серця</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідчення про смерть</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шербина Ів. Тав. з. Суми толоятский шлях</i>		
17	Підпис заявника	<i>Шербин</i>		



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Біра

Усер

Сумська область
Сумской район
Бограновская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

2962

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 " числа Марша м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виктор		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	мужской		Украинец
6	Час смерті	29 " числа Марша місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 5 років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мельник Водозубовский	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машиностроительный завод ТПСУ. им. Грозне	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бізань</u>	Район <u>Синьків</u>	Область <u>УССР.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Бронхит, пневмонія, кор. в.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення про смерть</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Николенько Михайл Іванов, с. Бізань</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської
Сумської
Барановської

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

297

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа Азрел

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анашолій		Арсентьевич.
4	Стать	5	Національність
	мужск.		Украин.
6	Час смерті	7 числа Азрел місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1-5 років	
		Рік народження 18 числа Октября місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Козегар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машиностроительный завод им Вружизе Т. М.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Барагове</i>	Район <i>Сумський</i> область <i>Сумська</i>	край АРСР	<i>УССР.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1</i> Років <i>5</i> місяців			
13	Причина смерті	<i>Корь и воспаление легких</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. от <i>Григор</i></i>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Выдано свидетельство о смерти</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурка Арсені. Змт. с Барагове Сумск</i>			
17	Підпис заявника	<i>Бурка</i>			



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Степан

Діловод

А.В.

Сумської
Сумської
Білопільської

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

298

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"25" числа Апреля м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кравченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Виктор</u>		<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мужск.</u>		<u>Українськ.</u>
6	Час смерті	"25" числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>6</u> " числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Наг. Цеха</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Суми Мелзавоу</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Боратівка</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>УССР.</u> селище <u>Сумське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4.</u>
13	Причина смерті	<u>Бронхопневмонія зупиняє.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть с. 25/12-1937</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідетельство о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Антошина М. с. Боратівка -</u>
17	Підпис заявника	<u>Кравче</u>



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. С. С. С.

Діловод

Кравче

Сумської
Сумської
Богдановської

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

295

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"20" числа Марта

м-ця 1941 р.

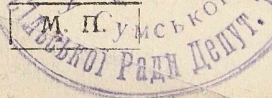
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макаренко	
2	Ім'я	Тамара	3 По батькові
4	Стать	жінський	5 Національність
6	Час смерті	"19" числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 12.5 м-ч. років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження "7" числа Октябрю місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)	
		Возник	
		г. Сума Сумшорг.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білопільська</i>	Район <i>Синьківський</i> Область <i>УССР.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1</i> Років <i>5</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>корь, осирьві брати и диспепсія</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідоцтво о смерті</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Манзурко Иван Мих. с. Білопільська ул. Заозерная 57.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Манзур</i>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС

Білопільська

Діловод

Манзур

Буличкав
Буличкой
Козаровіа

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

299/10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 26 “ числа Август

м-ця 19 41 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ребен</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Виктор</u>		<u>Васильевич.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мужеский</u>		<u>Украинец.</u>
6	Час смерті	„ <u>24</u> “ числа <u>Август</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років	
	<u>49</u>	Рік народження „ <u>20</u> “ числа <u>Август</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шоколад</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машиностроительный завод им. Сталина</u>	

812

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боранівка</i>	Район <i>Сумський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>28 днів</i>	
13	Причина смерті	<i>Недоношений 28 недель Вес (1900).</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. от 24.11.1900</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Визано свідченням о смерті</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Рибенко Вас. Зин. с Боранівка Сум.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Рибенко</i>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Булк аз
Булской
Барагвская

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"29" числа Агрез

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Беловодский	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	мужск.	Іванович.
5	Стать	мужск.	5 Національність
6	Час смерті	Украинец.	
7	Вік	26 " числа Агрез місяця 1941 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 59 років	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
		Тесмоносев.	
		Краснозвездинский радг-завод тогійа	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водрановка</i> Район <i>Синьків</i> Край <i>УССР.</i> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>59</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Туберкулез легких отх. змт., - воспаление легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. от 24.11.1954</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свидетельсво о смерти</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Беловодская Елена Мих. с. Водрановка Синьк. об.</i>
17	Підпис заявника	<i>за Николенко</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Бреду

Діловод

Сумська область
Сумської район
Богданівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 7 “ числа Мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ребеч	
2	Ім'я	Уна	3 По батькові
	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	2 “ числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.	Українка
7	Вік	Минуло <u>12</u> років	
		Рік народження „ <u>20</u> “ числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Тітка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	машинно-стружильний завод им. Сталіна	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богданівка</i>	Район <i>Синь</i> Край <i>УССР.</i> область <i>Синь</i> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>25 днів</i>	
13	Причина смерті	<i>не доношений 25 недель вес! (1 500).</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Выдано свидетельство о смерти</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ребен в Марья тух. с Богдановка</i>	
17	Підпис заявника	<i>Р. [signature]</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумської район
Водянівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 8 “ числа Мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штельмах	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гіна		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	жінський		Українка
6	Час смерті	„ 5 “ числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років 10 м-чев. Рік народження „ 12 “ числа 1940 місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Масинг	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Суми Хлібзавод	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возановка</u> Район <u>Синьок</u> Край <u>УССР.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	— Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Матингит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>С. Брановського мед. ч. н. 1.</u> <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано бездейельай во о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Штельмах Вас. Зм. с. Возановка Синьок</u>
17	Підпис заявника	<u>Штельмах</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська
Сумської
Богданівка

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"9" числа Мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Багун	
2	Ім'я	3	По батькові
Богдан		Николаевна	
4	Стать	5	Національність
жінка		Українська	
6	Час смерті	8 " числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 47 років	
Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		На утриманні	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	(радіодзвоний завод т. Суми) медник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	радіодзвоний завод т. Суми	

Свід. 66192140
SP-403891
28/11-55

44

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богданівка</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>УССР.</u> область <u>Сумська</u> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> — місяців
13	Причина смерті	<u>Терамиг сердца тяжелое вост. неин. пола</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сумської гос. больницы</u> <u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Выдано свидетельств о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вейниченко Георгий Никол. Богдановка Т-роз. Шев.</u>
17	Підпис заявника	<u>Вейниченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. В. 1971

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська
Сумської
Варанівка

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„19“ числа Мая м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Триходзенько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Івановна
4	Стать	5	Національність
	мєнський		Українка
6	Час смерті	„19“ числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 69 років	
		Рік народження „“ числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Вспомогателний рабочий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машинно-строительный завод им. Орджоникидзе	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Тнополз</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>УССР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких Туб. легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Выдано свидетельство о смерти</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трихосенко Григор. Ник. х Тнополз</u>		
17	Підпис заявника	<u>Трихосенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бумської
Бумської
Будрановська
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24 " числа Мая

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богун	
	Ім'я	3	По батькові
	Козьма		Иванович.
4	Стать	5	Національність
	мужск.		Українська.
6	Час смерті	24 " числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 74 років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бєль - хозєйство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В своем хозєйстве	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тодрановка</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Носовое кровоотечение</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Тодрановскою мед. ур.</u> <u>Лікарське свідчення про смерть від 24/1.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення о смерті.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Балуш Ів. Козм. с. Тодрановка Сумська</u>
17	Підпис заявника	<u>Самуш</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумської район
Слобожанська сільрада
міськрада

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

281

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

7 числа червня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Тигуєнко		
Ім'я	3	По батькові	Васильевич
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	16 числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 53 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Ще роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)	Бторого 1. Суми немирное строительство НКВД.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тюпологи</i>	Район <i>Сумський</i> область <i>Сумської</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>8</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Рак желудка</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 16/11/41</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідоцтво о смерті</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Грищенко Наталья Яковлевна х. Тюпологи Бгдра</i>		
17	Підпис заявника	<i>Грищенко</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини гріфи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



міська рада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа

U nous

м-ця 1947 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

різвище

Топкарева

Alexander

3

По батькові

Срмично вна

THE

Here

5

Національність

Украинка

ас смерті

у 30 числа травня місяця 1941 р.

К

12. 4 m

Минуло _____ років

Рік народження

— 100 —

числа

резан

місяця 1990 р.

۷۵

(Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої
засоби до існування.

Мав свої засоби

На утриманні

жив на кошти
їшої особи і кого

(підкреслити)

Знання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Koreusz

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу
т. д. та назва)

машиностроительный зав. им. Горького

після

有

9

С. Мекі
С. Мекі
С. Мекі

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа

21

м-ця

1941

р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

різвеще

Коваленко

Алла

3

По батькові

Петровна

Ленский

5

Національність

Українка

час смерті

29

числа

21

місяця 1941 р.

Рік

Минуло

років

Рік народження

21

числа

21

місяця 1940

р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.

Мав свої засоби

На утриманні

Чи жив на кошти іншої особи і кого

(підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Мастер по ремонту машин компрессор
машинотрофикамент завод им Сталина

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Водяновка</u> Район <u>Синьків</u> Край <u>Укр.</u> область <u>Синьківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Років</u> <u>7</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Ветский понос и корь</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 29/11-41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво в смерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Тетя Кондратівна с. Водя</u>
17	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графки 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких по-

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" 4 " числа листопада м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Мизьке

3

По батькові

Моисеевна

4 Стать

жінка

5

Національність

Українка

6 Час смерті

3 " числа листопада місяця 1941 р.

Вік

Минуло 37 років

Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Зупинився

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо, д. та назва)

машинно-строительный завод
им. Сталіна

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Хмельницький	Хмельницький	Хмельницький
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	37	місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідоцтва	Свідетельство осмудити от зрину завмезд		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідетельство осмудити		
16	Прізвище і адрес заявника	Мизкус Федор Іосифович + Хмельницький		
17	Підпис заявника	Мизкус		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумської район
Водяновської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

4 " числа Чотуля

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуден	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мотрона		Витрувна
4	Стать	5	Національність
	жінський		Українка
6	Час смерті	3 " числа Чотуля місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 63 років	
		Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Стогоче	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз Гурвоныя Гудинизан Водяновского с/с.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бодранівка</u>	Район <u>Сумський</u> край <u>УССР</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікроське свідоцтво про смерть отчужден</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідетельство о смерти</u>	
16	Місцевість і адрес заявника	<u>Гудим Яков Павлович с Бодрановка</u>	
17	Підпис заявника	<u>За Мясотин</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Сумська область
Сумської район
Драновська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

5 числа лютого

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Киреева		
Вік	3	По батькові	Александровна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	23 числа лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1.5 років Рік народження 9 числа лютого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Грузик Краснозвездинский рад - завод г. Сумы		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

Після

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>х Тютюль</i>	Район <i>Сумськ</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1.5</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Дезинтрузія запалення легкого корь</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 23</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідетельство осмрти от</i>	
16	Позвище і адрес заявника	<i>Корбан Иван Ник. х Тютюль</i>	
17	Підпис заявника	<i>Радий</i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

3 M E T

[illegible]

...с. 31 ...
...реєстрації ... **Доповнена** ...
...записами ...
С. Барань вна - № 17/18/19



...ного стану замінені такі
...реєстрації актів ...
Н. А. Барань вна
22 серпня 2017



...пронумеровано, прощунуровано
...заткою 22 / 19
...арк.
Н. А. Барань вна
2017 р.

Засвідчувальний напис справи № _____

иגי державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

изі прошито і пронумеровано 22 (двадцять два) аркушів,
(цифрами і словами)

му числі літерні аркуші _____ ,
пущені номери аркушів _____
трішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
<u>справу пошкоджено</u>	<u>17 19</u>

івник (завідувач сектору)
ділу державної реєстрації
ів цивільного стану



[Signature]
(підпис)

М.А. Карпюк
(ініціали, прізвище)

13. 11. 2024 Зу

та
П.

2208



КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

On 24

справа №

389

pik

[illegible]

10 січня 1941 р. - 25 липня 1941 р.

Опис № 24
Справа № 359

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції
(Ковпаківський район, с. Баранівка)

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 10.01.1941

закінчено: 25.07.1941

Записи актів: з № 1 по № 22

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р-7720
Опис №	24
Архівний №	359

Кількість аркушів: 1922

359