

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Тришенико			
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	муж	5	Национальность	украинцу.
6	Время смерти	6 числа Января 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 33 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Сельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз имени орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка среднеуездско-акушерского училища от 6/1-45 № 1
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иринеио Марс-Григорьевна село Кичота Сус район
14	Подпись заявителя	Григорьевна
15	Особые отметки	Внесено в архив № 132215155 24.05.2016

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьевна

Делопроизводитель

Внесено

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Шепаренко			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Кондратовна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа Января 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 85 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка			
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в домашнем хозяйстве			
10	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	причина смерти	от декомпенсированного туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка среднеуездного. Амбулаторного туберкулеза Своей туберкулезной от 22/1-1945 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Климентий Игнатьевич Соловьев 17-й район Бухарской области.
14	Подпись заявителя	Климентий
15	Особые отметки	Внесено в Орден за № 132215926 24.05.2016

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Транскелдориздата НКПС. Зак. 3912

3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

1 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Робещенский</u>		
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество <u>Андреевич</u>
4	Пол <u>муж</u>	5	Национальность <u>украинская</u>	
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>Января</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>53</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Сблать (край) _____
		Селение _____	Улица _____	Дом _____

10	Причина смерти	Дровосекорная крупная пневмония
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено в ДРЖ за № 1322/5964 24.05.2016

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззчатий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Томас

Делопроизводитель

Кеши

Виконавчий Комітет
Громадської
Славської Ради
Депутатів Труда

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

10 квітня
число 7
месяц 1945 г.

1	Фамілія Васильєва		
2	Ім'я Петро	3	Отчество Демитрович
4	Пол чоловік	5	Национальность украинец
6	Время смерти 9 числа апреля	месяца 1945 года	
7	Возраст Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	весьское хозяйство. кооперативное хозяйство	
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город Селение Улица	Район Сблать (край) Дом

10	Причина смерти	Деконструкция порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Теганского среднесрочно-санитарного пункта от 10 апреля 1945 г. № 3
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бабар. Горасович Омединовна село Тегана Суевского района.
14	Подпись заявителя	Бабар
15	Особые отметки	Внимо р. Орск за № 132216086 24.05.2016

*.) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

11 число апреля 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Васильева			
2	Имя	Барбара	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женщина	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	11 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	весьское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Бусский		
		Селение	Бесчаное		
		Улица	Область (край) Бусской		
			Дом _____		

10	Причина смерти	От туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Титуцкого окружного- акушерского пункта от № 11 45 и 4.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильева Раиса Федоровна село Теслово Сусского района
14	Подпись заявителя	Васильева
15	Особые отметки	Внесено в Реестр да № 1328 16166 24.05.2016

*). Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Келлер

Виннаватий К. Д.
Сільсько Рад.
АВПУ ТАТІВ ТРУДЯЩИХ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6.

19 число Апрель 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Хрустка			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Филиппович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	19 числа Апрель 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Сельское хозяйство.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Село	Область (край)
		Пеганье	Бусицкий	Бусицкий	Бусицкий
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка санитарной службы г. Москвы от 19/IV 1945
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крупка Екатерина Григорьевна Сусского району
14	Подпись заявителя	Крупка
15	Особые отметки	Внесено в реестр за № 1322 16225 24.05.2016.

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Ситникова

Делопроизводитель

Алексеев

Виконавчий Комітет
Піщанської
Обласної Ради
Статистичного управління

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

10 число 10-го месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Горох			
2	Имя	Кузьма	3	Отчество	Кузьмич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украин.
6	Время смерти	10 числа 10-го месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	в сельском хозяйстве.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	находился на иждивении находившейся Мачехиной Берросии Васильевны			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Битунского среднего шк- лы от 10/II 1948 г. № 6.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горбачева Мария Семеновна село Битун Сучского района.
14	Подпись заявителя	Горбачева
15	Особые отметки	Ваше за № 1322/16342 24.05.2016.

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Горбачева

Делопроизводитель

Алексеев

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

18 число мая месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Денисенко</u>		
2	Имя	<u>Данисо</u>	3	Отчество <u>Лукидович</u>
4	Пол <u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>мая</u> месяца 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз имени арджоникидзе</u>		
	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Бусский</u>	
		Селение <u>Пущана</u>	Область (край) <u>Бусская</u>	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	От порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка хирургическо-пунктур н. 7. от 18/1 457.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Денисенко Варвара Ивановна село Кукушкин Сусского района
14	Подпись заявителя	Денисенко
15	Особые отметки	Вниманию РКБ за № 1322164/16 24-05-2016.

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Алексеев

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

25 число Января 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Коротченко</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Корниевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>Января</u> 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>74</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Сельское хозяйство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе имени Орджоникидзе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Буський</u>		
		Селение <u>Гішань</u>	Собласть (край) <u>Буськаф.</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	от Сторчевой гангрены
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Лишанского френдшера пункта от 21/5 457. и 8.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коротченко Григорий Иванович село Куцаино Суш. району.
14	Подпись заявителя	Корот
15	Особые отметки	Видимо рождение дан 13.22.16.518 24.05.2016.

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Тамбур

Делопроизводитель

Алиев

Виконавчий Комітет
Львівської
Обласної Ради
Депутатів Труда

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

24 число серпня 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ромешук</u>		
2	Имя	<u>Борисович</u>	3	Отчество <u>Андрієвна</u>
4	Пол <u>меч.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>27</u> числа <u>серпня</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Босготостодержка</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В домашнем хозяйстве</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Буческий</u> Селение <u>Тресчан</u> Область (край) <u>Буческой</u> Улица _____ Дом _____		

10	Причина смерти	от порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	выданы в 9 от Пичапато-Гресвигеро- анушорского Пучета от 24/ii 1945.-
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колесник Флентинг Иванович Селла поселок Суесского района
14	Подпись заявителя	Колесник
15	Особые отметки	Внесено в ОРФедга №1322 16619 24.05.2016.

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Селла

Делопроизводитель

Селла

Винницкий Кооператив
Винницкой
Сельской Рады
ЗАПИСЬ РАБОТЫ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

число Ветеринар месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Рибальченко</u>			
2	Имя	<u>Мотрона</u>	3	Отчество	<u>Демидовна</u>
4	Пол	<u>Жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>Ветеринар</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>62</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы). умершего или другой источник средств существования*)	<u>Весьское хозяйство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В колхозе имени Орджоникидзе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Бучацкий</u>		
		Селение	Область (край) <u>Бучацкая</u>		
		Улица	Дом _____		

10	Причина смерти	От туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка психиатрико-ортопедическо-акушерского курса №10 вид 22/II 451.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковтушко Гата Григорьевна село Кушан Суевского района Суехской области
14	Подпись заявителя	Ковтушко
15	Особые отметки	Видно из акта за №132216691 24.05.2016.



*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Калин

Виконавчий Комітет
Львівської
Обласної Ради
депутатів трудящих

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

8 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Батраченко			
2	Имя	Павел	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	8 числа августа месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	сельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	не работала			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	от старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Минского фельдшер. - акушер. учище № 10 от 8/III-48г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Батраченко Насим Вассил.
14	Подпись заявителя	Батраченко
15	Особые отметки	Внесено по № 132216460 24.05.40/6

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Батраченко

Делопроизводитель

Батраченко

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

2 число ноябрь месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Здорский</u>			
2	Имя	<u>Алексей</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>октябрь</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>62</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>беломое Озариство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе им. Орджоникидзе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Сумской</u>	Селение <u>Бегань</u>	Область (край) <u>Сумская</u>
		Улица _____	Дом _____		

10 Причина смерти *От гнойного плеврита + порок сердца*

11 Какие предъявлены
врачебные документы
о смерти, кем и когда
выданы, за каким но-
мером, свидетели *Справка Тесгайского фельдшерского Амбулатор.
пункта № 12 выд. 2/XI 45 года*

12 Номер паспорта и во-
енного билета умер-
шего и справка о том,
куда и когда они
сданы

13 Фамилия, имя и адрес
заявителя *Сажков Павел Степанович*

14 Подпись заявителя *Ду...*

15 Особые отметки *Внесено в реферат за 132216820
21.05.2016*

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зччятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гостин Делопроизводитель *Родке*

14

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

28 число Ноября месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Козулько</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>женщ.</u>	5	Национальность
				<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>Ноября</u> месяца 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>4</u> числа <u>Август</u> <u>1943</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на изжелевании</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Сумской</u>	
		Селение <u>Песчанка</u>	Область (край) <u>Сумская</u>	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Неправильного общения веществ
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки Тесемского фельдшерско-акушерского пункта выд. 28 ноября 1945 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Козулько Василий Егорович с. Тесеман сум. р. К.
14	Подпись заявителя	В. Козуль
15	Особые отметки	Внесено в книгу за № 132216981 24.05.2016.

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зятний, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Рад

Опис 84
Справа 412

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 "07" січня 1945 року

Закінчено "28" листопада 1945 року

Актові записи

з № 01 по № 14

Кількість аркушів 14

ЗМІСТ

[illegible]

Засвідчувальний напис справи № 1266
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 14 (чотирнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

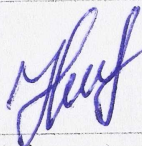
у тому числі: літерні аркуші -;

пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено вік померлого	Аркуш № 1,13
Виправлено місце роботи померлого	Аркуш № 7
Виправлено час смерті померлого	№ 11,13

В.о. керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

30.09.2021


(підпис)

Ю.Ю.Красько
(ініціали, прізвище)



A.

15.11.2024

В данній книзі пронумеровано
та прошито 14 / чотирнадцять

Начальник
відділу

Дата

19.09.2006

аркушів



Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 07.01.1945

закінчено: 28.11.1945

Записи актів : з № 01 по № 14

14

Державний архів
Сумської області

Фонд №	Р-7720
Співід №	24
Картон №	412

07.01.1945 - 28.11.1945