Зарічний відділ державної реєстрації актів цивільного стану
реєстраційної служби Сумського міського управління юстиції

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**

Розпочато **20 січня 1948 року**
Закінчено **21 грудня 1948 року**

Актові записи з № 01 по № 09

Кількість 25 аркушів

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 24
Архівний № 482

опис 24
справа 482

З М І С Т

№№ п/п	Найменування районів,міст,сільських,селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з №_____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Баси	1-09	1-09	
2.	с. Баранівка	1-16	10-25	

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 20 числа января м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шелюб		
2	Ім'я	Матрона	3 По батькові	Алексеевна
	Стать	Жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	„19“ числа января місяця 1948 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	служащая		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Басовское сельпо		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумского село Басы область Сумской вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка выдана Красвенским мед-участком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не имела
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шепель Григорий Алексеевич
14	Підпис заявника	Шепель
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. „б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 956 10.07.2013
ДАТА: 23.01.

Место для штампа

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„6" числа февраля м-ця 1948 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Петрова	
2	Ім'я Тарфа	3 По батькові Андреевна	
4	Стать жен.	5 Національність Укр.	
6	Час смерті	„4" числа февраля місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохозяйка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не работала	
9	Де постійно жив померлий	Місто Бисн район Сумского село ——— область Сумской вулиця ——— буд. № ———	

10	Причина смерті	рак матки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с гинекологического отделения
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ж. Жешина
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Найдорогодок Михаил Иосифович
14	Підпис заявника	У Мембрат.
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. „б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для штампа

29 марта 48 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Клименко			
2	Имя	Ксения	3	Отчество	Павловна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	29 числа марта месяца 1948 года			
7	Возраст	Исполнилось 73 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 *)	Пенсионерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Нерабочая			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район Сумского Селение Басы Область (край) Сумского Улица ____ Дом ____			

10	Причина смерти	Правосторонее кровоизлияние мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с Басовского мед-участка
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Не имела
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Климина Ольга Михайловна
14	Подпись заявителя	Климина
15	Особые отметки	

*) 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

Место для штампа

29 марта 48 г

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Шамиль			
2	Имя	Анатолий	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	16 числа марта месяца 1948 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 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 Одесский Селение Басы Область (край) Одесская Улица ____ Дом ____			

10	Причина смерти	Крупозная воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с бассейнов мед - участка
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шепиль Прасковья Тимофеевна
14	Подпись заявителя	Шепиль
15	Особые отметки	

ВНЕСЕНО ДАТА. 25.8.37

ДО АРАЦСГ 25.8.37

*) 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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 55

(Первый экземпляр)

29 числа апреля месяц 1948 г.

1	Фамилия	Кошеленко			
2	Имя	Милания	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	женск	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	24 числа апреля месяца 1948 года			
7	Возраст	Исполнилось 70 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 *)	Колхозница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район Сумской Селение Басы Область (край) Сумской Улица ____ Дом ____			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Декомпенсированный порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с баковского мед-участка
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Не имел
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кошелько Иван Львович
14	Подпись заявителя	Кошелько
15	Особые отметки	

*) 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* _____

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 66

13 мая 1948 года

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Мушик			
2	Имя	Сергей	3	Отчество	Прокофьевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	12 числа мая месяца 1948 года			
7	Возраст	Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 21 числа мая ____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	Х			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Х			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район Сумского Селение Косы Область (край) Сумской Улица ____ Дом ____			

10	Причина смерти	Туберкулез. Менингит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с детской больницы
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	— Нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лущик Мария Прокофьевна
14	Подпись заявителя	Лущик
15	Особые отметки	

*) 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

СНЕСЕНО В АРАЦСГ
№ 65886
ДАТА 23.02.2013

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

6 число июня месяц 1948 г: (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гонгаров			
2	Имя	Прокофий	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	4 числа июня месяца 1948 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 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 *)	рабочий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Мясокомбинат			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ——— Район Сумской Селение Басы Область (край) Сумская Улица ——— Дом ———			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Рак желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с Васильевской мед. участ
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	№ — № —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гончаров Александр Прокофье
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„7“ числа Июня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Петров	
2	Ім'я	Семен	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	мужч	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„19“ числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 79 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Столяр		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Басовецкий ГУБ-Семеновский		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Сумской село Басы область Сумской вулиця ____ буд. № ____		

10	Причина смерті	Старческий Артерио-склероз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с Васовского мед. участка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не имел.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петрова Палагея Семеновна
14	Підпис заявника	Петрова
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. „б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВИСЕНОВО АО ДРАЧСГ
Вх. 5712 от 23.08.2013
ДАТА:

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„24" числа ноября м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	Семен	3	По батькові Семенович
	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„13" числа ноября місяця 1948 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	служащий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Нерабочая		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумской село Басы область Сумская вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Астма серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с мед. участка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Руденко Наталія Семенівна
14	Підпис заявника	Руденко
15	Особливі позначки	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 956 15
ДАТА: 23.02.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. „б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для штампа

Барановка

21.92

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"26" числа января м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Макаренко

ім'я	Федор	3	По батькові Семенович
стать	мужч.	5	Національність Українец

Час смерті "26" числа января місяця 1948 р.

Минуло 67 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року.

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) Пенсіонер

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) Церковь г. Сумы.

Постійно жив померлий

Місто ____ район Сумский

село Барановка область Сумская

вулиця Шевченка буд. № ____

10	Причина смерті	Рак желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Горбопашцкая 4
		окб. 30 января 1948 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	кеб
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шерухин Наталия Федоровна г. Барановка
14	Підпис заявника	Шерухін Н Ф
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для штампа

347

199

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа апреля м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шедяник

Ім'я Николай | 3 | По батькові Иванович

Стать мужчина | 5 | Національність Украинец

Час смерті "9" числа апреля місяця 1948 р. 10 ч.

Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа июня місяця 1947 року.

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) На иждивении отца.

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) Ореховской свеклопункты

Де постійно жив померлий

Місто ____ район Ореховский

село х. Тополя область Сумская

вулиця ____ буд. № ____

10	Причина смерті	коклюш
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свидетельство о смерти сумской горбольницы от 10/IV-1948 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении выдано Барановским Сельсоветом ЯР № 478635
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	х. Гнопоя, Барановского Сельсовета Недяник Иван федорович
14	Підпис заявника	Иван
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа Липня *м-ця 194*8 *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Макаров
Ім'я	Іван	3	По батькові Федорович
Стать	чоловіч	5	Національність Українец
Час смерті	"29" числа марта місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсионер		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Инвалид I гр. с детства		
Де постійно жив померлий	Місто Хотомля район Сумской село ——— область сумская вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свидетельство о смерти выдано Горводоканалом 29.3.48 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немецкий
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тюряникова Таиса Федор. х Днепря
14	Підпис заявника	Тюряник
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Зелик

Діловод Бонд

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа апреля *м-ця* 1948 *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нащенко		
Ім'я	Анастасия	3 По батькові	Назаровна
Стать	женщина	5 Національність	Украинка
Час смерті	14 числа апреля місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсионерка		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	инвалид труда		
Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумский село г. Тополя область Сумска вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Старческа слабость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Барановского медучастка обл 14/IV-1948года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немецей
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	х. Тюпоня, Барановского Усов. Коробкина Ксения Ивановна
14	Підпис заявника	Коробк
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"Сумська Акреня м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Федоров		
Ім'я	Николай	По батькові	Яковлевич
Стать	мужч.	Національність	Русский
Час смерті	"20" числа Апреля місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	заливщик		
б) Де працював (назва підприємства, установи, госпу і т. ін.)	завод Фрунзе		
Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумский село х. Тополя область Сумска вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Травматический шок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка о смерти за №: 06 20/IV 48 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 1254 выдано Алексе ль ск ромвд Сталинградской области, военный билет № 1677427 25.4.48 г. Сумским ромвд
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	х. тополя Шеденик Александра федорови
14	Підпис заявника	Шед
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Велик

Діловод Бац

Місто для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Вик 12/IV 45 Ч 65 15

2203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 20 мая м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Всетрова		
Ім'я	Якуня	3 По батькові	Платоновна
Стать	женщ.	5 Національність	Украинка
Час смерті	„20" числа мая місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохозяйка		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На пенсии был з-д фрунзе		
Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумской село Тростяновка область Сумская вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	тяжелое тяжелое повреждение ске
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свидетельство о смерти от 21/V-48 г. Сумской горбольницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гудько Зинаида Ивановна х. Тополь Барановского с/с
14	Підпис заявника	Гудько
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

16 204

Місто для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"1" числа мая м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Сасько		
Ім'я	Анна	3	По батькові	Максимовна
Стать	жен	5	Національність	Украинка
Час смерті	"29" числа мая місяця 1948 р.			
Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.			
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Низшевольщ семьи			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Сан. обл. станции			
Де постійно жив померлий	Місто Барышовка район Сумской село Шевченку область Сумска вулиця буд. №			

10	Причина смерті	опухоли мозгового пузыря
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Барановского м/участка от 29/V-48 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сасенко Любовь Макаров. с. Тарановку
14	Підпис заявника	Сасенко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занят[illegible] в п. „ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Виконавчий Комітет
БАРАНІВСЬКОЇ
Сіл[illegible]
[illegible]

Місце для штампа

17 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

2272

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 "числа мая м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пономарькова		
Ім'я	Мария	3 По батькові	Павловна
Стать	жен	5 Національність	Украинка
Час смерті	"17" числа мая	місяця 1948 р.	
Вік	Минуло 89 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсионерка - вальцовщик		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Союз мукомол № 13		
Де постійно жив померлий	Місто ___ район Сумской село Барановка область Сумская вулиця Шевченка буд. № ___		

10	Причина смерті	старческой слабости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Барашевского фельш. акуш. ского участка от 17.7.48 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немецей
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Полях Иван Романовых
14	Підпис заявника	Полях
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити не „утриманні", а потім — рід занять в п. „б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Белый

Діловод

Місто для штампа

2206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"— числа Августа м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Івченко		
Ім'я	Раиса	3 По батькові	Семеновна
Стать	жен.	5 Національність	Украинка
Час смерті	25. числа июня місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На иждевении сестры		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	3-я Инл. фрунзе		
Де постійно жив померлий	Місто Варановка район Сумский село область Сумска вулиця буд. №		

10	Причина смерті	Утопленик
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки Варановского лодучайка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иваненко Марфа Ивановна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Місто для штампа

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"_" числа Августа м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ваналя			
Ім'я	Евгений	3	По батькові	Евгеньевич
Стать	Мужч.	5	Національність	Украинец
Час смерті	"12" числа Августа місяця 1948 р.			
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 6 числа апреля місяця 1947 року.			
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На иждевении матери учительницы.			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Барановска школа			
Де постійно жив померлий	Місто ____ район Сумский село Барановка область Сумска вулиця ____ буд. № ____			

10	Причина смерті	Круп п
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка горбопомощи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	н
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вакая галина Михайловна
14	Підпис заявника	Вакая
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять в п. „б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ХАРКІВСЬКОЇ
Сільської Ради
ТРУДЯЩИХ

22. 10х

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа сентября м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

різвище		Дехтяров	
ім'я	Иван	3 По батькові	Никифорович
стать	муж.	5 Національність	Украинец
Час смерті		„21“ числа сентября місяця 1948 р.	
Вік		Минуло 27 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.	
) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		слесарь	
) Де працював (назва підприємства, установи, госпу і т. ін.)		завод Краснозвездинский	
Де постійно жив померлий		Місто ——— район Сумский село Веряшовка область Сумска вулиця Шевченка буд. № 137	

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Барановского п/участка от 22/X
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	в/билет № 169644 выдан 13/I-1948 г. Сум. ГВК
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дехтярева Мавтрена Арсентьевна
14	Підпис заявника	Дехтярева.
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[redacted]

сто для
тампа [redacted]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 стор 109

21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа октября м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звище Кононенко

	Екатерина	3	По батькові Андреевна
ь	женщина	5	Національність Украинка

смерті „7" числа октября місяця 1948 р.

Минуло 80 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.

ід занять (служби) омерлого, або інше жерело засобів існування*) на иждивении дочери чернорабочая

е працював (назва ідприємства, установи, колгоспу і т. ін.) красносвездинский с/завод.

постійно жив померлий

Місто ——— район Сумской
село Барановка область Сумская
вулиця Шевченко буд. № ———

10	Причина смерті	старческая болезнь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка барановского медуч ей 7/X 48 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документов
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сербиновська Анастасия Андреев с. Барановка
14	Підпис заявника	Сербиновська
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а в місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

2 210

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"2" числа ноября м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Парфеленко			
Ім'я	Зинаида	3	По батькові	Ивановна
Стать	Женщ.	5	Національність	Украинка
Час смерті	„2" числа ноября місяця 1948 р.			
Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.			
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	грузчик			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Сумской пушны заготзерно.			
Де постійно жив померлий	Місто ——— район Сумский село Барановка область Сумска вулиця ——— буд. № ———			

10	Причина смерті	сепсис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свидетельство о смерти сум. Горбоконщина 2/XI-48
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорта № 3896
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Барановка, сумского р-на Гарфоленко Надежда Ивановна
14	Підпис заявника	Гарфоленков
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначити на „утриманні", а потім — рід занять, а ... місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14 23

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

Фамилия	22/XI — 46 г.		Артеменко	
Имя	Галина	3	Отчество	Ивановна
Пол	женщ.	5	Национальность	Украинка
Время смерти	21 числа ноября месяца 1946 года			
Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года 2 месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: числа 23 ноября месяца 1946 года			
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	на иждивении отца			
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	завод им. Фрунзе			
Где постоянно проживал умерший	Город — Район Сумский Селение х. Тополя — Область (край) Сумска Улица — Дом			

10	Причина смерти	Коров
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Барановского м/участка от 21/XI-1948 года
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Артеменко Иван Иванович х. Тополя Барановского с/совета
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Белик *Делопроизводитель* Сергеев

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

Фамилия	25/XI ~~Хрятченко~~ Симоненко			
Имя	Иван	3	Отчество	Гавриилович
Пол	муж.	5	Национальность	Украинец

Время смерти: 23 числа ноября месяца 1943 года

Возраст: Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа 2 апреля месяца 1944 года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *): на иждивении отца

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: 3-й им. Фрунзе

Где постоянно проживал умерший: Город ——— Район Сумской
Селение х. Тополя Область (край) Сумская
Улица ——— Дом ———

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Варашовского ж/участка от 24/XI-1948 года
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Симоненко Гаврил Григорьевич х. Поп
14	Подпись заявителя	Симоненко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Демин *Делопроизводитель* Сердюк

Место для штампа

Виконавчий Комітет Баранівської Ради

Рим 27.VII.71 г. 25

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

Фамилия	21 декабря 48	Черненко		
Имя	Ефим	3	Отчество	Филиппович
Пол	мужч.	5	Национальность	Украинец

Время смерти: 20 числа Декабря месяца 1948 года

Возраст: Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года

) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *): Охранник

) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.: Радзавод

'де постоянно проживал умерший: Город ____ Район Сумский
Селение Барановка Область (край) Сумска
Улица ____ Дом ____

10	Причина смерти	Многочисленные переломы ребер и кровоизлияние под оболочки головного мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти №: выд 24 декабря 1948 года
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	№: 956037 выд 15/XII-1947г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Черненко Антонина Федоровна
14	Подпись заявителя	Черненко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род заня
в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионе

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Сердет

Ця книга актових записів цивільного стану доповнена такими актовими записами цивільного стану:

№ с. Бараківка № 1-16

У цій книзі актових записів цивільного стану замінені такі актові записи цивільного стану у

№ –

Державний реєстратор відділу державної реєстрації актів цивільного стану Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції з державної реєстрації актів цивільного стану Центрального міжрегіонального управління Міністерства юстиції (ідентифікаційний код 38522962)

Ю.Ю. Краско
(підпис, ініціали, прізвище)

М.П. 10 вересня 2024

Засвідчувальний напис справи № 24
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 25 (двадцять п'ять) аркушів,
у тому числі: літерні номери _____;
пропущені номери _____
+ аркушів внутрішнього опису_____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено номер актового запису	7
Виправлено прізвище померлого	24

Начальник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану _____ Юлія ГАНЖАЛА

10.09.2024

м. Санкт-Петербург, Заячий пер., 3
с. Вырица, ул. Рабочая, 2
20.01.2015
24.11.2015