

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)
К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 20.02.1948

закінчено: 06.11.1948

Записи актів : з № 01 по № 12

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Опис №	<u>24</u>
Архівний №	<u>483</u>

12

20.02.1948 – 06.11.1948

69

ЗМІСТ

[illegible]

опис 24
справа 483

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 “20” лютого 1948 року

Закінчено “06” листопада 1948 року

Актові записи

з № 01 по № 12

Кількість аркушів 12

Святопетровський Кошарський
ПІШАНОВСЬКОЇ

Место для
штампа

20/11

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„20“ числа *ср + вч* м-ця 1948р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Родкевич</i>	
2	Ім'я <i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Всеволодovich</i>
4	Стать <i>муж</i>	5	Національність <i>Русский</i>
6	Час смерті	„16“ числа <i>ноября</i> місяця 1947р.	
7	Вік	Минуло <i>28</i> 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 джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>робачин</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Сумський</i> село <i>Пелиши</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Безгнаний тиар
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сторога супермаркету. Боніш
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт і військ. № 639607
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Родієвич Клавдій Алексеевич
14	Підпис заявника	Родієвич
15	Особливі позначки	Винесено до реєстрації № 132237461

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 60

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

10/III

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„10“ числа Мартіа м-ця 1948р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Батрашко</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„9“ числа <u>Мартіа</u> місяця 194 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> 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 джерелозасобів існування*)	<u>Колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>К-з м.м. Організмідзеи</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дачинів</u>	район <u>Сумський</u> село _____ область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	отримавши поранення серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідками Георгієм Мисунчим
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богатиренко Борис Дмитрович
14	Підпис заявника	Богатиренко
15	Особливі позначки	Внесено до Реєстру за № 132237554 25.05.2016.

*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„15“ числа апреля м-ця 1948р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Одзинцов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайл</u>		<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мужч</u>		<u>українц</u>
6	Час смерті	„15“ числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> 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*)	<u>Наймодельний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>В. К. З. м.м., Оргмонтажні к...</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Песчаное</u> область <u>Сумська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	б) Хвороба серця гострої
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідками Тетяною Магданією
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Одесит Артем Миколай.
14	Підпис заявника	Артем
15	Особливі позначки	Внесено до Реєстру за № <u>132237647</u> 25.05.2016

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

НАВЕРХ

Место для
штампа

22/IV - 8.

22 числа апреля

№ 62 4
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

м-ця 1948р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Робзарь	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Степанович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Українця
6	Час смерті	22 числа апреля місяця 1948р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа апреля місяця 1948 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На чиневини В КЗЗ Організації	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Мертворожденне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свіравіта Леонидом Мухомовим
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не мисели
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кручин Гаврило Іванович
14	Підпис заявника	Сіверин
15	Особливі позначки	Винесено за протокол за № 132237736 25.05.2016

*) 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

№ 685
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 " числа Мис м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Батомонок	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марина		Василівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	11 " числа Мис місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 22 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспник в К.З.С.М. Організація "Землі"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	останнього хворілого на серцевий напад
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідоцтво про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Василько Олександр
14	Підпис заявника	Василько
15	Особливі позначки	Винятко за № 132237984 25.05.2016

*) 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

№ 64 6
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15/2 8
15 числа Маг

м-ця 1948р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Геркашени	
2	Ім'я	3	По батькові
	Росни		Никонович
4	Стать	5	Національність
	Росни		русси
6	Час смерті	14 числа Маг місяця 1948р.	
7	Вік	Минуло 34 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Николаєвич	
9	Де постійно жив померлий	в К-зе км. Організмичний	
		Місто село	район область
		Темно	Сумський
		вулиця	буд. №

Место для
штампа

25/5-8

№: 65-7
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„25“ числа листопада м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мартишин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Николай</u>		<u>Александр</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	„23“ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>11</u> місяців <u>25</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1947</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>немає</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>сумська обл. м. Львів.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>сумський</u> село <u>Львів</u> область <u>сумська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Бронх
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справу судного геніска покинути
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морозовича Андрій Миколай
14	Підпис заявника	Майор
15	Особливі позначки	Винесено РРФ за № 132238591 2505-16

*) 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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сидорук
Григор

Место для
штампа

№ 66
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6/11 8
„ 6 “ числа 2001 г м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бигоричко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лиса		Николаевич
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	„ 2 “ числа 2001 г місяця 1948 р.	
7	Вік	Мертворожденная	
		Минуло — 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*)	Никитаевич	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Внзє км. Організмиче	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	сумський
		вулиця	область
			буд. №

10	Причина смерті	М арт во ро шення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стравин Тимом се ед муніт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Н т с н с н
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Солонев Леван Сергій
14	Підпис заявника	С. М. Солонев
15	Особливі позначки	Внесено за пррррр за № 132238667 25.06.2016

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Солонев

Виконавчий Комітет
Відділу Актів
Місто для
штампа

19/11 8.

№: 67
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„19“ числа 2004 м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Б / о г и г е н і в	
2	Ім'я	3	По батькові
	Зина		Б / о г и г о р о в и ч
4	Стать	5	Національність
	ж. м.		українська
6	Час смерті	„17“ числа 2004 місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 5 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*)	на и н д о в с ь к и	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця — буд. № —	
		Белаше сумиш область сумиш	

10	Причина смерті	от різкої серцевої слабості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно Телешко медичник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грищенко Леонід Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Видано в Кривий Ріг за № 132238737 25.05.16

*) 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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

30 число Августа 1948 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Василев		
2	Имя	3	Отчество	Леттров
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	30 числа Августа 1948 года		
7	Возраст	Исполнилось 35 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 *)	Стенсикор		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение с. Лесинское 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 Тегинского медпункта
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеют
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Василий Тегинский Бешев
14	Подпись заявителя	Василий
15	Особые отметки	Внесено по справке за № 132238820 25.05.16.

*) 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

ВІСНОВКОВИЙ КОМП'ЮТЕР
ПІЩАНСЬКОЇ
Сільської Ради

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

число 27 грудня 1948 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Клинич
2	Имя	Александр
3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж
5	Национальность	украинец
6	Время смерти	23 числа сентября 1948 года
7	Возраст	Исполнилось — лет; Для детей моложе одного года — месяцев и 14 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 9 числа сентября 1948 года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	На иждивении
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	информация по
9	Где постоянно проживал умерший	Город — Район — сума ский Селение — Печати Область (край) — сума ский Улица — Дом —

10	Причина смерти	Механическая асфиксия II ст. ст.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки Генерального медпункта
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Клинт Вильгельм Александрович
14	Подпись заявителя	Клинт Вильгельм
15	Особые отметки	Внесено в РРД за № 132238906 25.05.2016

*) 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

Вильгельм

Делопроизводитель

Вильгельм

ВІСНОВЧИЙ КОМПЕТ
ПІЩАНСЬКОЇ
Сільської Ради

№ 70
12
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

6 депутатів, трудящих
число нової місяць 1948 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Михайличенко</u>			
2	Имя	<u>Валерий</u>	3	Отчество	<u>Николаевич</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>нової</u> місяця 194 <u>8</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года <u>Мертворожденное</u>			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	<u>никоговский</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>врем. на работат</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____	Дом _____
		Селение <u>Песчане</u>		<u>сумской</u>	
		Улица _____			

10	Причина смерти	Мертво родившийся
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Семейного Медицинского
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Годункина Анна Сергеевна
14	Подпись заявителя	Годун
15	Особые отметки	Выдано р. № 1322 38973 25.05.2016.

*) 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

Делопроизводитель

В данній книзі пронумеровано
та прошито 12 (дванадцять)

архивуші

Начальник
відділу Г. О. Демченко

Дата 19.09.2006



Засвідчувальний напис справи № 1269
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 12 (дванадцять) аркушів,
у тому числі: літерні номери _____;
пропущені номери _____
+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2

Начальник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану

10.09.2024

Юлія ГАНЖАЛА

М. Суми (с. Піщане)

12