

Для службового користування

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

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 16.01.1949

Закінчено: 30.12.1949

Актові записи: з № 01 по 20

Кількість аркушів: 23

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	P 7720
Опис №	24
Архівний №	512

Опис 24
Справа 512
Для службового користування

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

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 16.01.1949

Закінчено: 30.12.1949

Актові записи: з № 01 по 20

Кількість аркушів: 23

3 M I C T

[illegible]

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

16/1	1949	Новаленко	
Людмила	3	Отчество	Ивановна
Женщина	5	Национальность	Украинка
Дата смерти	15 числа Января месяца 1949 года		
Возраст	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 11 числа Января _____ месяца 1946 года		
Профессия, занятия (службы), ремесла или другой род занятий, источник средств к существованию *)	На иждивении отца		
Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза, т. д.	Трудовой столовой		
Постоянно проживавший умерший	Город _____ Район _____ Селище _____ Селение Барановки Область (край) Сумская Улица _____ Дом _____		

169
22

26

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свидетельство о смерти от 15/5-19
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Новаченко Иван Егорович х. Жополь.
14	Подпись заявителя	Новаченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Велич

Делопроизводитель

Сердеев

ГРСУ

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Ликоленко		
2	Имя	Оскляева	3	Отчество
4	Пол	женщ.	5	Национальность
6	Время смерти	12 числа марта 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось 60 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 *)	на иждивении сына		
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Горпромкомбинат		
9	постоянно проживал умерший	Город	Район	Сурский
		Селение	Область (край)	Сурская
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Перелом верхнего шейного отдела позвоночника с разрывом спинного мозга на этом уровне
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка о смерти Бабникова от 1949 г. 12 марта
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Николаев Павел Иванович с. Барановка
14	Подпись заявителя	Николаев П. И.
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 № 3

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1 Фамилия

Шеестерова

2 Имя

Елена

3

Отчество

Ойеноковна

4 Пол

Женщина

5

Национальность

Украинка

6 Время смерти

5 числа Апреля месяца 1949 года

7 Возраст

Исполнилось 55 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 *)

На иждивении мужа

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

Майермановна база заготовитель

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Селение

Улица

Район

Область (край)

Дом

Барановка

Сумский

Сумская

84

10	Причина смерти	Травмосторонний паралич
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Барановским медучастком от 5 Виреня 1949г
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мейерова Клема Владимировна
14	Подпись заявителя	Мейерова
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

Вели

Делопроизводитель

Сергей

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Для ЦУНХУ)

(Второй экземпляр)

20 апреля 49

1 Фамилия

Беломонка

2 Имя

Федор

3

Отчество

Иванович

4 Пол

муж.

5

Национальность

Украинец

6 Время смерти

18 числа апреля месяца 1949 года

7 Возраст

Исполнилось 56 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 *)

Бригадир токарь

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

Разрзевод

9

Где постоянно проживал умерший

Город

Селение

Улица

Район

Область (край)

Дом

Варановка

Сумский
Сумская

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Барановского лечебни- цы 19/IV 49 года
12	Номер <u>паспорта</u> и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	569341
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волошица Любоп здоровича
14	Подпись заявителя	Волошица
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

Велич

Делопроизводитель

Сергей

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

22 апреля 49

1	Фамилия	Басов		
2	Имя	3	Отчество	Дмитриевич
4	Пол	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	22 числа апреля месяца 1949 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 *)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	не работал		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение Барановка Область (край) _____ Улица _____ Дом _____		

26

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Ем. Горбошкин от 21/IV 49 года
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	33212
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Басова Мария Алекс. Барановская
14	Подпись заявителя	Басова
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

Великий

Делопроизводитель

Сердеев

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1 Фамилия

Шкаченко

2 Имя

Борис

3

Отчество

Ахбертович

4 Пол

муж.

5

Национальность

Украинец

6 Время смерти

12 числа мая 1949 года

7 Возраст

1 мес 15 дн

Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 2 месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 27 числа марта 1949 года

8

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

На иждивении отца

9

б) Где постоянно проживал умерший

Город

Барановка

Район

Сумский

Селение

Заозорна

Область (край)

Сумская

Улица

Дом

10	Причина смерти	Дуэтродами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Барановского хирургиче- ского 12 мая 1949 года
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Я тл № 529375
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Циганков Набегот Якимович р. Барановка ул. Заозерная
14	Подпись заявителя	Циганков
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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Руденко
2	Имя	Николай
3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	29 числа июня 1949 года
7	Возраст	Имеет 4 месяцев и 4 дней 28 числа января 1949 года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	На швейном себча
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сумское лесничество
9	Где постоянно проживал умерший	Город — Сумский Селение — Барановка Улица — Область (край) — Сумская Дом —

10	Причина смерти	Менингит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти № об 29 июля 1949 года
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	910468
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руденко Александр Демидович
14	Подпись заявителя	Руденко
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».



Зав. бюро ЗАГС

В. М. М.

Делопроизводитель

Александр

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Сужков		
2	Имя	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	13 числа июля 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось 64 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 *)	не работал		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	пенсионер		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение Барановка Область (край) _____ Улица _____ Дом _____		

10	Причина смерти	ущемление зритель
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Барановского м/уезд от 14 июля 1949г.
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 3241
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сукора Александров. Андреевск, Барановск
14	Подпись заявителя	Сукора
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 № 9

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

Зависел 49

1	Фамилия	Кононенко				
2	Имя	3	Отчество	Жасьяновна		
4	Пол	женщ.	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	31 числа июля 1949 года				
7	Возраст	Исполнилось 90 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 *)	На иждивении сына				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Нефте-база				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение	Улица	Дом
			Одесский	х. Липняк	Область (край)	Одесская

10	Причина смерти	Хорок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка о смерти Б-Чернейчанской Бояшицы от 31/VII - 49 г.
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Аришине
14	Подпись заявителя	Хононенко Николай Павлович х Липнек
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

Великий

Делопроизводитель

Великий

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Кобзев							
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Ильич				
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украинец				
6	Время смерти	11 числа августа месяца 1949 года							
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 6 месяцев и 9 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 27 числа июля 1949 года							
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	На иждивении матери							
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Горобояшца 2. сумг							
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Барановка			Район	Сумский		
		Селение	Песляки			Область (край)	Сумская		
		Улица				Дом	3		

10	Причина смерти	Дистрофия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти от 11 августа 1949 г.
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	ЗМ-529373
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобзева Екатерина Герасимовна
14	Подпись заявителя	Кобзева
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

Великий

Делопроизводитель

Кобзева

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

9/18-49

1	Фамилия	Раченко			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужч.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	8 числа сентября месяца 1949 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 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 *)	Машинист			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	З-д им. Гроумзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____	Дом _____
		Селение _____			
		Улица _____			

10	Причина смерти	повреждение грудной клетки и живота
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка о смерти горбоявского от 8/IX - 1949г.
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 517350
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Доученко Валентина Егоровна г. Москва
14	Подпись заявителя	Доученко
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

Великий

Делопроизводитель

Великий

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

14/11-49

1	Фамилия	Саенко		
2	Имя	3	Отчество	Иванович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	13 числа сентября месяца 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось 84 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 *)	Пенсионер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	не работала		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение <u>Парановка</u> Улица _____	Район _____ Область (край) <u>Сумский</u> Дом _____	<u>Сумская</u>

10	Причина смерти	Декабристский порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Барановского и/у гасиб. об 18/ix-49г. N 129
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Кеиб
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Саско Михаил Петрович
14	Подпись заявителя	Саско
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 № 13

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

28 / IX - 49

1	Фамилия	Тедое			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Федорович
4	Пол	мужч.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	27 числа сентября месяца 1949 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 23 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — сентября 1949 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	На иждивении отца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	пенсионер			
9	Где постоянно проживал умерший	Город —	Район —	Селение —	Область (край) —
		Барановка	Сурский	Сурск	
		Улица —	Дом —		

10	Причина смерти	Температура ранней брошенной мозговой
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Суровая о смерти с.м. Визиснакер от 27/12-49
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	541811.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тедое резор Чавич
14	Подпись заявителя	Тедое
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

Великий

Делопроеводитель

Великий



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 числа місяця октябрь 1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Макаренко</u>	
2	Ім'я <u>Євгенія</u>	3	По батькові <u>Васильєвна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>октябрь</u> місяця 1949 р.	
7	Вік <u>Нинішній 21</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>20</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>25</u> числа <u>маг</u> місяця <u>1949</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>На шведській мабери</u> <u>завод КРЗ</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Баранівка</u> село _____ вулиця _____	район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____

10	Причини смерті	Дистрофія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Охронека Барановського медучасітка ай 13. 10. 1949 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЛУ № 053393
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макаренко Михайла Івановича
14	Підпис заявника	Макаренко
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

/ *Ромашин*
Вашин

УРСР

Державний Комітет

Баранівський

Сільської Ради

Містатив. управління

Список р-н



22

183
15НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 числа м-ця Новбря

1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Никояенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Борис</u>		<u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мужчина</u>		<u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>октября</u> місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>15</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>14</u> числа <u>октб.</u> місяця <u>1949</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На шведовиши отца</u>	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>завод КРЗ рабочий</u>	
10	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Барановка</u>	<u>Одесский</u>
		вулиця _____	область <u>Одесская</u>
			буд. № _____

10	Причини смерті	Сенсе
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка сержантши от 31.10.1949 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЛУ № 545917
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Никоненко Лебур Степанович с. Баранівка
14	Підпис заявника	Лебур
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

В. М. М.
В. М. М.

УРСР

Державний Комітет
Баранівської
Смільської Рад
Деп. Татів Тер. Обл.



22

184
16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

2 числа м-ця Ноябре

194 9 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Никоненко</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>ноябре</u> місяця 194 9 р.	
7	Вік	Минуло <u>90</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Пенсіонерка</u>	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>На сільськогосподарському радгоспі</u>	
10	Де постійно жив померлий	Місто <u>Баранівка</u> район <u>Смільський</u> село <u>Смільське</u> область <u>Смільська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>	

Виконавчий Комітет
Баранівський
Симеон Рогов
Державний архів



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа місяця листопада

1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Час смерті
7	Вік
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)
9	Де постійно жив померлий

3	По батькові
5	Національність
14 числа листопада місяця 1949 р.	
Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
На шведівши дочки	
Горбояшча	
Місто	район
село	область
вулиця	будинок

10	Причини смерті	туберкульоз кишечника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка Барановського м/уч. за № 151 від 15/ХІ-49?
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Радченко Євдокієвша Євдокієвша р. Баранівка
14	Підпис заявника	Радч
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вісник
Василь

УРСР.

Окремий Нормативний
ВАРІАНТОВСЬКИЙ

22

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 числа м-ця Жовтня

1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Нурилова

2

Ім'я

Наталя

3

По батькові

Петровна

4

Стать

Женщ.

5

Національність

Українка

6

Час смерті

13 числа жовтня місяця 1949 р.

7

Вік

Минуло 44 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 шведській дочері

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

З-д КРЗ

Де постійно жив померлий

Місто

Баранівка

район

Сумський

село

область

сумська

вулиця

буд. №

10	Причини смерті	Шпертошичеська Блезив
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Оправа Герболюшчи з армії дб 13 лютого 1949г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неб
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гвченко Павел Александрович с. Баранівка
14	Підпис заявника	Гвченко
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вені
Вені



22

187/19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа м-ця Декабря 194 49 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жуу</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Владимир</u>		<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мущ.</u>		<u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Декабря</u> місяця 194 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>57</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>Сахаровар</u>	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>З-д К. Р.З.</u>	
10	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		<u>Барановка</u>	<u>Сумський</u> <u>Одесса</u>

10	Причини смерті	Откритий ковер туб. легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Оправка горбальниці з сирин сб 14/хІІ - 1949 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	III-34 547482
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Тимофій Григорьевич р. Баранівка Сумського р.
14	Підпис заявника	Петренко
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

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



22

138
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

30 числа м-ця Децября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Беспалова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Гриша</u>		<u>Видревіча</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>жінка</u>		<u>Українка</u>	
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Децября</u> місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло <u>54</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>Телешомерка</u>	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Не працювала</u>	
10	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		<u>Баранівка</u>	<u>Сумський</u> <u>Сумська</u>

10	Причини смерті	Рак кишечника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Осравна Оум. Боявщина сб 28/ху - 1949 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неб
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Парозешко Антоси Івановича а Барановка Оумського рив
14	Підпис заявника	Бичурова
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

[Signature]
[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 числа лютого м-ця 1947 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кеменко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Микола		Романович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 47 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*)	Розкозник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Розкоз Ремінний.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця	район — область — буд. №
		Баш	Сумського Сумської

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 95655002
DATA: 28.02.2013

10	Причина смерті	Рак шийки матки 4 ^а ступені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки с Басовського мед. узаст.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не маємо
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Решетко Анна Решетко
14	Підпис заявника	Решетко
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

Решетко

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр)

(Для ЦУНХУ)

1949 г.

1 Фамилия

Якуцетин

2 Имя

Гаври

3

Отчество

Семенович

4 Пол

Муж.

5

Национальность

Украинка

6 Время смерти

7 числа февраля 1949 года

7 Возраст

Исполнилось 75 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.

Не работала

Где постоянно проживал умерший

Город

Селение

Улица

Район

Область (край)

Дом

Баен

Сулсикон

Сулсикон

10	Причина смерти	Декомпенсированный Миокардит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки с мед. участка
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Нечем
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Луцки Алексей Семенович
14	Подпись заявителя	✓ Луцки
15	Особые отметки	

ВНЕСЕНО
№ 562
ДАТА: 23.02.2003
ПРАУСГ

*) 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

Рез

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

27 число апреля месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Вербичина</u>			
2	Имя	<u>Нико</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>27</u> числа <u>апреля</u> месяца 194 <u>9</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>60</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>домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>не работала</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение <u>Басот</u> Улица _____	Район <u>Сумской</u> Область (край) <u>Сумской</u> Дом _____		

10	Причина смерти	рак печени
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Басовского мед-участка
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Не имела
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вербужка Александра Павлович
14	Подпись заявителя	✓ Вербужка
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

Ринд

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 23 аркуші

(зважається три)

від 01 2026

Посада

Підпис

Григор

Засвідчувальний напис справи № 27
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

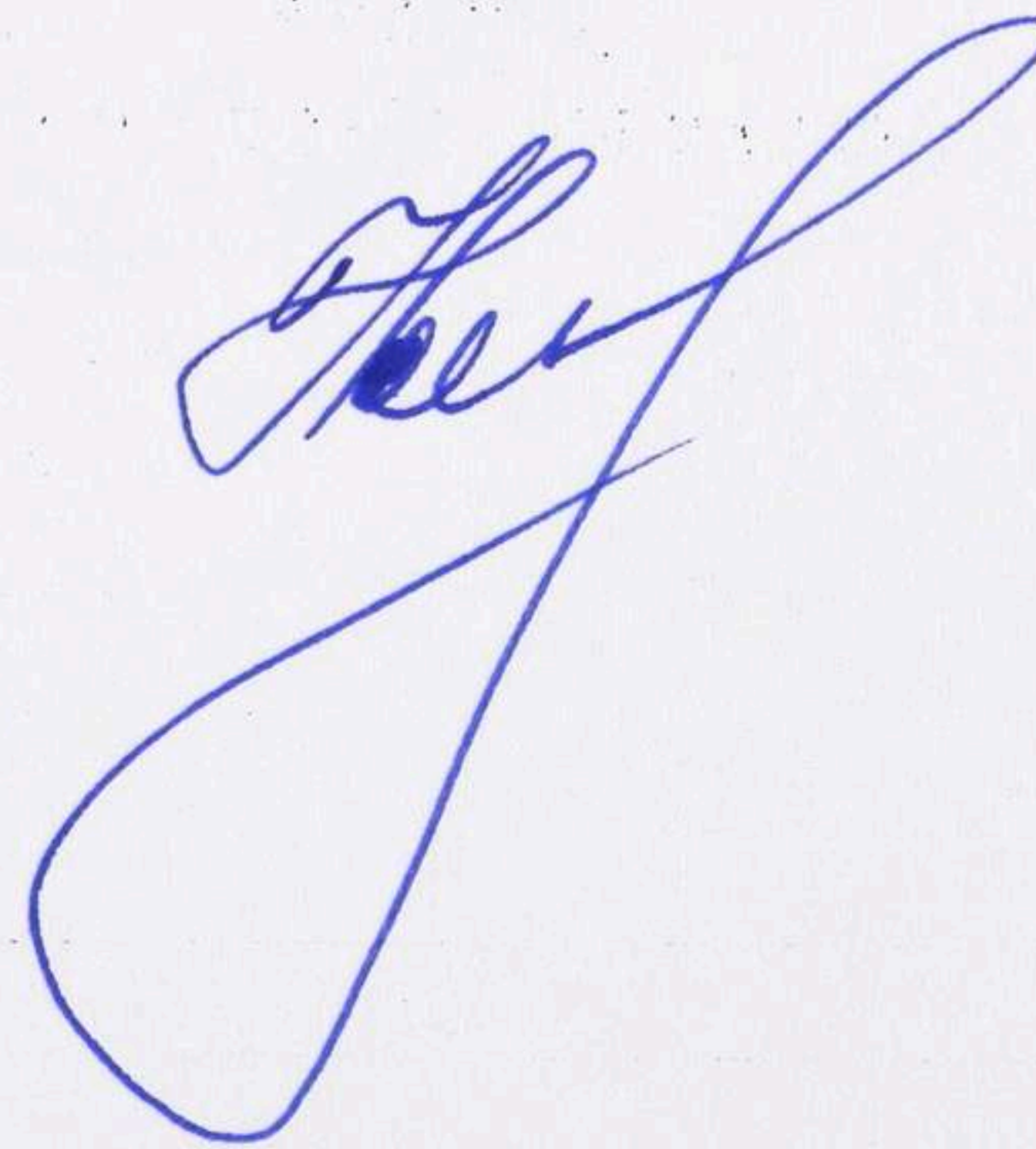
У книзі пропито і пронумеровано 23 (двадцять три) аркуші,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____ -
пропущені номери аркушів _____ -
аркушів внутрішнього опису

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено дату смерті померлої особи	9
Виправлено вік померлої особи	7
Виправлено національність померлої особи	5

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

18.08.2025



Ю.Ю. Красько

Проведено звірку:

Ця книга реєстрації актів цивільного стану доповнена такими
актовими записами цивільного стану:

№ С. Баранівна № 1-20

У цій книжці реєстрації актів цивільного стану замінені такі



кождину реєстрації актів цивільного стану

Ю.В. Краєвко

(підпис, ініціали, прізвище)

« 18 » серпня

2015

2

19

№ 0

с. Баранівка

16.01

30.12

2