

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по місту Ромни Роменського
міськрайонного управління юстиції

Опис 25
Справа 242

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про
смерть за 1943 рік

Розпочата: 08 листопада 1943 року
Закінчена: 18 грудня 1943 року

Актові записи з № - по № -

Кількість аркушів: 15
Зберігати: 75 років

№	Р-7720
Оп.	25
Ар.	242

943
943

село Лозова

3M ICT

[illegible]

ІЗВІДНИЙ КОМІТЕТ
ЗІВСЬКОЇ
РАДИ

№ 7

1

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 числа листопада м.ця 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галейба			
2	Ім'я	Ганка	3	По батькові	Іванівна
	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті	8 числа листопада місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менше 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 ін.).	домогосподарка			
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область	Галицький сучасний буд. №	

10	Причина смерті	Депонієсний севч
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового б'єта померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басарав с. Лозови Векла Степановича Големський в.ч. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі п'значки	

*). К ли 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

Готтман
Генерал

ГОЛОВНИЙ КОМІТЕТ
ДОЗІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів тр. депутатів

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

19 числа листопада 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лівоць			
2	Ім'я	Хавитон	3	По батькові	Зотовиг
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	19 числа листопада місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менше 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 ін.).	колгоспник			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Големський	
		село	область	Ліски	Хмельська
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	по самогубству
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового б'єта померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Губонь Тарасий Федотівич с.Тіскей Лозівської об. Демешки. зч. Суньська обл.
15	Особливі п'значки	

*). 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

[Handwritten signature]

ВСТАНОВЛЕНИЙ КОМІТЕТ

ЗАХИСТУ ПРАВОСЛАВНОЇ

СЛАВНОЇ РАДИ

посередством трудящих

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа листопада 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Миколаївна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті	27 числа листопада місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 1 рік. Для дітей менше 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, кооперативу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Доманський
		село	область	Сумська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	Співавна кодування медичної служби
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Микола Тиходович с. Писки Лозверної сф. Демешки. в. с. Шиньки в.л.
14	Підпис заявника	
15	Особливі п. значки	

*). К. лн. 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

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Виконавчий комітет
Лозівської
Сільської ради
депутатів трудящих

4
УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа вересня м-ця 1953 г.

(перший примірник)

Прізвище

Войтенко

2

Ім'я

Александр

3

По батькові

Амійонович

4

Стать

голова

5

Національність

українець

6

Час смерті

23 числа вересня місяця 1953 р.

7

Вік

Минуло 1 років. Для дітей менше 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 ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

Лозова

Даманський
сумська

10	Причина смерті	Дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	Довідка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кутеменко с. Лозова Михайла Гомельський вн Тригорович Синькина Іп.
14	Підпис заявника	
15	Особливі п. значки	

*). 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

[Handwritten signature]

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 числа жовтня м-ця 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бабій	
2	Ім'я	3	По батькові
	Викатолій		Андрієвич
4	Стать	5	Національність
	голова		українець
6	Час смерті	4 числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менше 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 ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Лозова	Данецький Сумська

10	Причина смерті	дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	Олікавське свідоцтво про смерть.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Бабіч Уляна Семеновна с. Лозова Гомельський р-н Сумська обл.
15	Особливі п. значки	

*) 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

[Handwritten signature]

ВИБОРНИЙ КОМІТЕТ
ІЗІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів тр. д. с. н. х.

6

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 числа листопада м.ця 1953 г.

(перший примірник)

Прізвище

Свизина

Ім'я Євдокимів

По батькові Хоргошовна

Стать жінка

Національність українка

Час смерті

2 числа листопада місяця 1953 р.

Вік

Минуло років. Для дітей менше 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*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

Де постійно жив померлий

Місто район
село Лозова область
вулиця буд. №

10	Причина смерті	ожог
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Св'ятого Олексія Івановича с. Лозови Забінький вул. Сукіська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі п. значки	

*) К ли 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

Гомин
Мисин

ІМЕНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ЛОЗІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів тр. д. ш. к.

Місце для штампу

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 числа жовтня 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Лозова, Сумської обл.	свійши
2	Ім'я	Олександр	По батькові Кузюмович
4	Стать	чоловік	5 Національність українська
3	Час смерті	7 числа жовтня	місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 9 років. Для дітей менше 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 ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лозова район Данишський село область сумська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	одна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.	справка поліклініки
12	Номер паспорта і військового б'єта померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	св'ятини Овчинна Івасюк с. Лозови Яценського с/пс Суньської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі п. значки	

*) К л и 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

[Handwritten signature]

ВІСНОВАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛОЗІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 числа жовтня м-ця 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гвілейний		
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові	Кузьмович
4	Стать	голови	5 Національність	українець
6	Час смерті	2 числа жовтня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менше 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 ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто Лозова район Солецький село область сумська вулиця буд. №		

10	Причина смерті	отримав
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	святийс / Олександр Іванович с. Лозова / Гомельський р-н Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Виконавчий комітет
Лозівської
сільської ради
депутатів трудящих

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

15 числа вересня м.ця 1953 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самченко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	7 числа вересня місяця 1953 р.	
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менше 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 ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

10	Причина смерті	Болібною (остатком убитий)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Балашенко Івдого Васильович с. Позова Балешківський р-н Алуштинська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

[Handwritten signature]

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
МОЗІВСЬКОЇ
СИЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

10

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

27 числа жовтня м-ця 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гришина	
2	Ім'я	Мірія	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
5	Час смерті	16 числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менше 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, коопгоспу і ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто Тішки район Рахівський село область сунська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	Вогнестойальне поранення голови
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справки від лікарні.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тимша Тимша Миколайович с. Піски Лозівської сфари Ямисонської
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

[Handwritten signature]

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛОЗІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

М. Лозова,

5 числа листопада 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левка	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	5 числа листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше 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 ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лозова район Самецький село область сумська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	із уколів ранимих
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Звезка Степан Олександрович с. Лозова Гомельський вч. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

[Handwritten signature]

ВІСНОВАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛІЗІВСЬКОЇ
СІЛСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

12

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

5 числа листопада 1943 г.

(перший примірник)

Прізвище

Баліфоч

Ім'я Віктор

По батькові

Иванович

Стать чоловік

Національність

українець

Час смерті

5 числа листопада місяця 1943 р.

Вік

Минуло 9 років. Для дітей менше одного року 6 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, когоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

Лозова

Галицький
судський

10	Причина смерті	дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зінченко Олександра Трохимовича с. Лозова Яолемської вч сучасна обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

[Handwritten signature]

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

21 числа листопада м-ця 1953 г.

(перший примірник)

Романського р-ну Бумельної обл.
Прізвище

Ойганенко

2 Ім'я Лилигорі

3 По батькові Павлович

4 Стать чоловік

5 Національність українська

6 Час смерті

20 числа листопада місяця 1953 р.

7 Вік

Минуло 73 років. Для дітей менше 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 ін.).

лісник

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

Лозова

Гомельський
сумський

10	Причина смерті	ззвн	усилушка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видан, за яким номером.—Свідки.		
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ойбатецко с. Лозова	Лараска В-и Леоніт'вн сунська дн.
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

*) К ли 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

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

15 числа грудня 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олексій Ющенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Голомахович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	15 числа грудня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менше 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*)		Калгоспник		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)				
Де постійно жив померлий	Місто	район	Голомостий	
	село	область	Сумська	
	вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	інфаркт мієо
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макиода Євген Валерієвич с. Лиски Лозівська обр. Чортківськ. р-н. Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

[Handwritten signature]

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ДЕРЖАВНОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

15

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

8 числа грудня м-ця 1954 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зеленська	
2	Ім'я	Тамара	3 По батькові Лавновна
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	6 числа грудня місяця 1954 р.	
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менше 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 ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лозова район Галицький село область сумська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	дисригуб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зеленська Лариса Іванівна с. Позови Фамельський р-н Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) К ли 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

Гоминіт
Гоминіт

Засвідчувальний напис справи № 235
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 15 (п'ятнадцять) аркушів,
(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 реєстрації та дату смерті	10

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

16.07.2019



Л.М.Оксюта

В даній книзі пронумеровано
та прошито 15 (п'ятнадцять)
— цять

аркуші
Начальник відділу М. М. Оксого
Дата 22.03.98



Перевірено об. Н. Ядау
РБЧ

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд № 7720 on 25 Справа № 242 рік _____

[illegible]

1

08.11

08.12

2