

Для службового користування

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

*Шисс - 85
справа - 294*

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про
смерть поновлені за 1948 рік

Розпочата: 06 серпня 1948 року
Закінчена: 24 грудня 1948 року

Актові записи з № - по № -

Кількість аркушів: 7
Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд №

*P-7720
25*

Архивний №

294

1948
1948

87

МІСТО РОМНИ
села Лозова, Процівка

3 M I C T

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

6 августа 1948 (другий примірник)

Для ЦУНГО

		Шкловская	
Фрейга	3	По батькові	Шрмовна
мен	5	Національність	єврейка
мерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1941 р		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	• Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
тя (спеціальність, рада, ремесло)			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромни</u> Район селище <u>І Кирова, 6</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Розстріляний німцями - окупаційними властями</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Установлено райсудом 19.06.48г</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкварская Ірина Абрамівна</u> <i>указ</i>
16	Підпис заявника	<u>Р/н 132425235 від 10.06.2016.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких

М. П.

» _____ « числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 числа м-ця сентября 1948 р.

1	Прізвище	<u>Славинський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Яков</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
	56		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>мед. експертні роботи</u>	
		<u>м. Роопна</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Роопна</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Курганівська</u> буд. № <u>14</u>	

10	Причини смерті	за вогонком Ринел
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справна за № 75-ом 24/III/43 и. т. д. в. д. м. е. з. в. д. о. м. 20/IV/48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Слава Васильовна Делбесса Лав Косицького 14.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	р/н 132 425 266 від 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 числа м-ця ноябрь 1948 р.

1	Прізвище	<u>Щапов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Артём</u>		<u>Зосимович</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>муж.</u>		<u>Українська</u>	
6	Час смерті	5 числа <u>ноябрь</u> місяця 1948 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 джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>машинер.</u> <u>Трудовое</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Роснин</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Комсомольська</u> буд. № <u>15</u>	

10	Причини смерті	Восстановление погреб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановлено по справкам ой произв. № 923010 подписана 2х свидет.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Матанова Анна Омисин. Комсом. 115
14	Підпис заявника	Матанова
15	Особливі позначки	132425311 від 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 числа м-ця Декабря 1948 р.

1	Прізвище	<u>Горюхон</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло <u>50</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Ташкент</u> <u>Союз Сіоністів</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ромни</u> район <u>Ромнен.</u> село _____ область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 12/хт 82.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Борягов Н.С. К. Мокеня №33
14	Підпис заявника	Борягов
15	Особливі позначки	р/н 132 425 346 ву 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

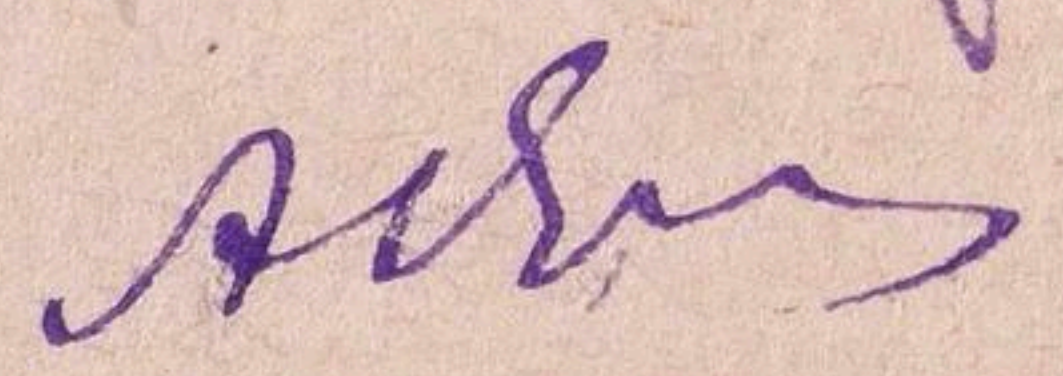


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 числа м-ця Декабрь 1942 р.

1	Прізвище	<u>Сериків</u>	
2	Ім'я	<u>Федосій</u>	3 По батькові <u>Сіменкович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність <u>Україн.</u>
6	Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>ноябрь</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>73</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Фінансмен</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рошени</u> район <u>Рошениський</u> село _____ область <u>Еврейська</u> вулиця <u>Ворошилова</u> буд. № <u>28</u>	

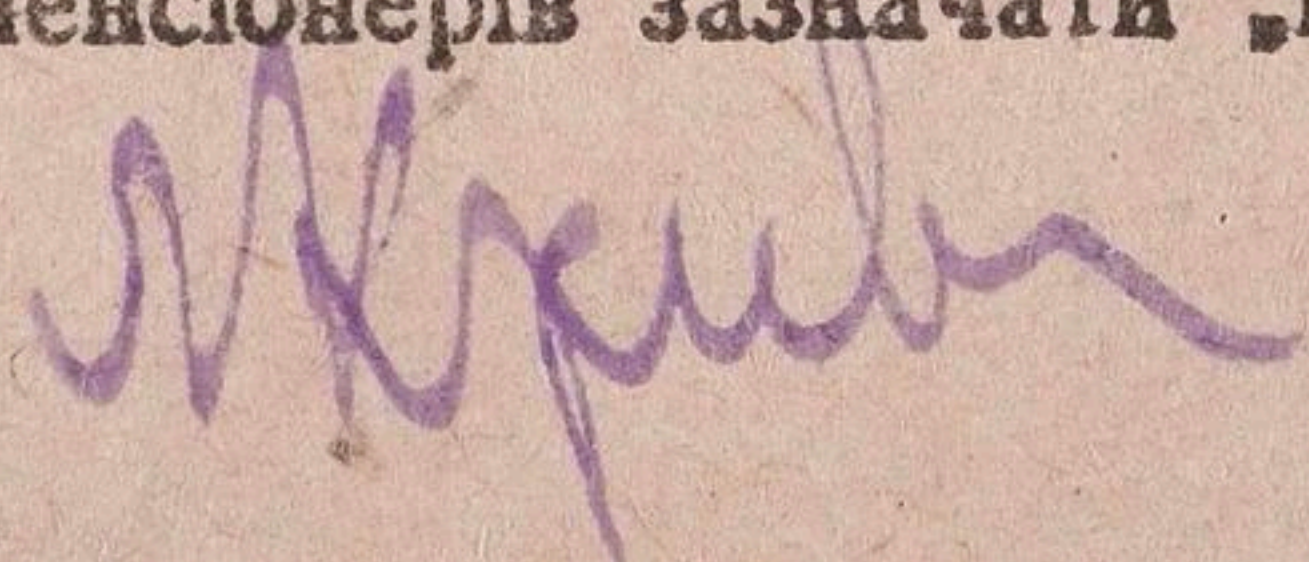
10	Причини смерті	Миникредиті ссрця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восіт оновлено 18/хйчр.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Виноградова А.Ф. Ворошилов.Н.В.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	р/н 132425381 в/д 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 * числа м-ця Декабрь 1948 р.

1	Прізвище	<u>Беруцько</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Гавел</u>		<u>Флорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>Украин.</u>
6	Час смерті	„ <u>14</u> * числа <u>Июль</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Финансер.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Решети</u> район <u>Решетск.</u> село _____ область <u>Сумская</u> вулиця <u>Комсомольська</u> буд. № <u>25</u>	

10	Причини смерті	Сіаргезкий шкільний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восіановично 22/хі 1981.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзигал А.Р. Комсомольська №25
14	Підпис заявника	А. Дзигал
15	Особливі позначки	р/н 132 425423 від 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 числа м-ця Десна 1948 р.

1	Прізвище	Дугеля	
2	Ім'я	3	По батькові
	Семен.		Филипович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Україн.
6	Час смерті	24 числа Чоня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 55 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.)	Робочий Сіан. Раши	
9	Де постійно жив померлий	Місто Раши район Раменский село Вороньков область Тульская вулиця буд. № 100	

10	Причини смерті	Ступ.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 24/хі 1982
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бученя М. С. Вороничови 1/100
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	РН 132425458 від 10.06.2016.

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

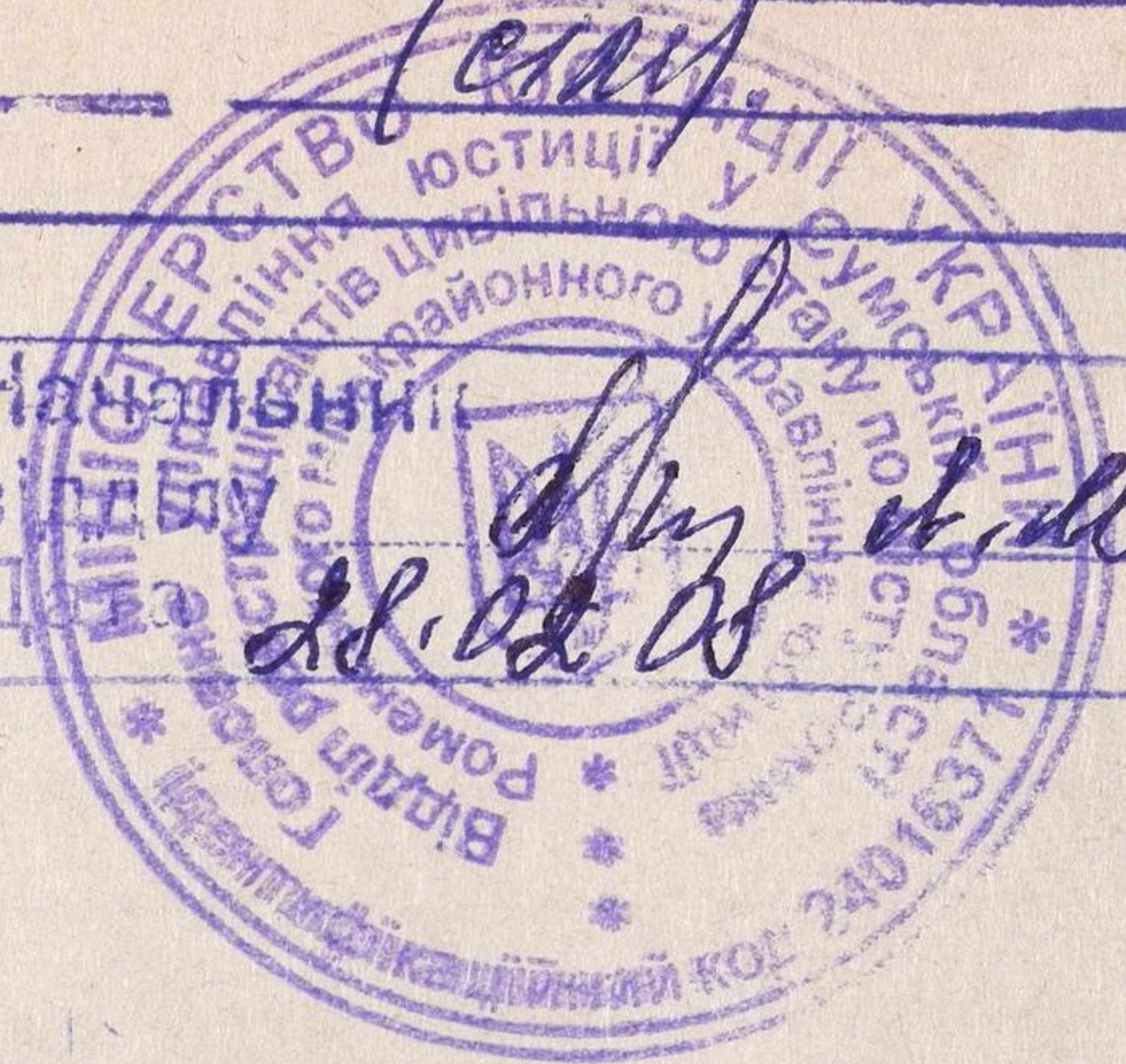
Діловод

[Signature]

В даній книзі пронумеровано
та прошито 4

Начальник
Відділу
Досліджень

аркушів



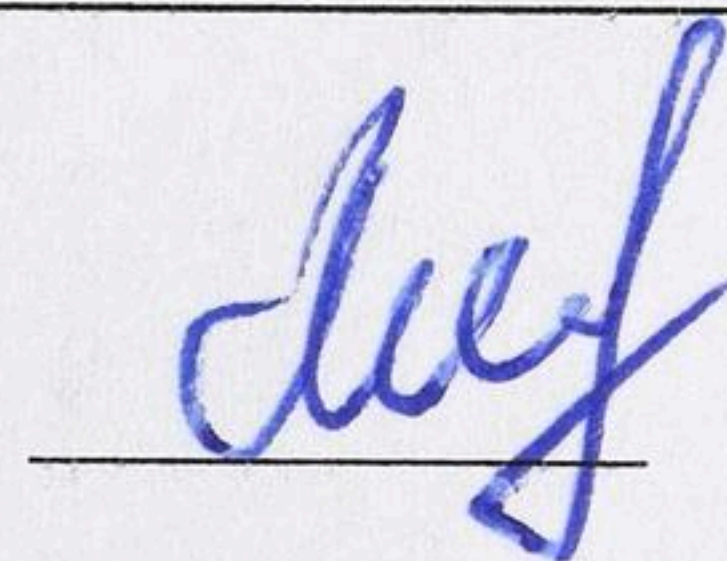
27.03.25 *h*

Засвідчувальний напис справи № 287
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 7 (сім) аркушів,
у тому числі: літерні номери _____;
пропущені номери _____
+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актовий запис непоправно пошкоджено	1
Виправлене по батькові померлого	6
Виправлене вік померлого	6

Начальник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану



Людмила ОКСЮТА

16.07.2024

06.0
24.1