1949
1949

. Для службового користування

Опис 25
Справа 310

Роменського відділу державної реєстрації актів цивільного стану у Роменському районі Сумської області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про
смерть (поновлені) за 1949 рік

Розпочата: 16 лютого 1949 року
Закінчена: 27 грудня 1949 року

Актові записи з № 1 по № 29

Кількість аркушів: 52

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р 7720
Опис № 25
Архівний 310

Зберігати: 75 років

. Для службового користування

Роменського відділу державної реєстрації актів цивільного стану у Роменському районі Сумської області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про
смерть (поновлені) за 1949 рік

Розпочата: 16 лютого 1949 року
Закінчена: 27 грудня 1949 року

Актові записи з № 1 по № 29

Кількість аркушів: 52

Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітка
1	м. Ромни	1-29	1-52	1-9x2
				10x3
				11-17x2
				18x3
				19-21x2

1
-18-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„16" числа м-ця Февраля 1949 р.

1	Прізвище	Кузеренко		
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Матвеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„23" числа Июля місяця 1932 р.		
7	Вік	Минуло 60 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.)	Восстановлено		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район Ромненский село ____ область Сумская вулиця Советская буд. № 30		

10	Причини смерті	Вешаник
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кузеренко Ал. М. ? перед. Крупської 52
14	Підпис заявника	Кузь.
15	Особливі позначки	РН 1324187 83 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

2-19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"24" числа м-ця 12 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Шостак	
2	Ім'я	Андрей	3 По батькові	Назарьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"_____" числа _____ місяця 194|- р. 45 г.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа _____ місяця ____ року	решение суда от 9/VII 48 г.	
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	Місто Ромны район Роменский село _____ область сумская вулиця нар.-суд. Чуровка буд. № _____		

10	Причини смерті	—
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	Кощук Ольга Данилів. вул. Крупс. № 12
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рік 1324188835 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

3

-20-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"27" числа м-ця 11 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудь		
2	Ім'я	Владим.	3 По батькові	Дорофеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"1" числа июня месяца 1942 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		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Восіано вдено 27/11 49 г.		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причини смерті	Убит немецкими оккупан 194[illegible] г
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	Рудь А.М. Октябрьская 42
14	Підпис заявника	А. Рудь
15	Особливі позначки	рік 1324188?6 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

4

-2-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„23" числа м-ця марта 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богданенко		
2	Ім'я	Кузьма	3	По батькові Лаврентьевич
4	Стать		5	Національність укр.
6	Час смерті	„11" числа марта місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 61 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.)	Пенсионер.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район село область вулиця Пролетарская буд. № 31		

10	Причини смерті	Отсутствие дыхания
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	по Составленным
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 336720 23/IX-49
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богачко А.Г.
14	Підпис заявника	Богачко
15	Особливі позначки	РНН 3241892929 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

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"4" числа м-ця Апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добран		
2	Ім'я	Пантелеймон.	3 По батькові	Панкелеймонович
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"2" числа Ноября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 1890 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.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромни район село область Сумская вулиця буд. №		

10	Причини смерті	† Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Виписано вільно 4/IV 19 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Добрам. бл. м. Кошиці Ірина 25
14	Підпис заявника	Ваш.
15	Особливі позначки	рід 132418990 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

23
6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"6" числа м-ця Апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Вознесенский	
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Антонович
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр
6	Час смерті	"1" числа Июня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 1907 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.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумская. вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	Рак шийки матки ок.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановлено 6/IV 19 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бочко П. И. інж. Кирва 45
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рік 1324139039 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

24-
7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"6" числа м-ця IV 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мусиенко
2	Ім'я	Иван.
3	По батькові	Иосифович
4	Стать	муж.
5	Національність	Укр.
6	Час смерті	"29" числа Октября місяця 1931 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
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	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумска вулиця ____ буд. № ____

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 6/IX 19г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусиенко Е. П. Куйбишева
14	Підпис заявника	мусиенко
15	Особливі позначки	ФІК 132413073 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

2
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„14" числа м-ця Апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Даценко		
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Дмитриевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„29" числа Мая місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 1879 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.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 14/IX 49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фадєєнко М.І. К.Маркса 46
14	Підпис заявника	Фадєєнко
15	Особливі позначки	рн 132419123 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

26-9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"4" числа м-ця мая 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пономаренко	
2	Ім'я Михаил	3 По батькові Петрович	
4	Стать мужс.	5 Національність Укр.	
6	Час смерті	"1" числа мая місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 58 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.)	Пенсионер	
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____	

10	Причини смерті	рана в груди.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Посвідчення ЧЖТ №9?.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономарено М. І. Вороніжка
14	Підпис заявника	Рудий
15	Особливі позначки	РН 132419168 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

10 -27-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„16" числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище	Полйаков		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Никифорович
4	Стать	муж.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	„21" числа ноября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 1896 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.)	Военнослужащий		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	ий ендокрит.
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	Пономарева А.С. Гімназична 12
14	Підпис заявника	Пономарева
15	Особливі позначки	РН 132419217 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

11-28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„16" числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище		Бычковєна	
2	Ім'я	Єгипкина	3 По батькові	Яковлєвна Єкимовна
4	Стать	жен.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„17" числа марта місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1899 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.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромни район ____ село ____ область Сумска вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	Ураження нирок.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Відновлено 16/12 цуг
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бичковська Л. Н. Косівська 32
14	Підпис заявника	Бичкова
15	Особливі позначки	ІПН 3224193 00 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

2 29-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"16" числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище			Ковтун
2	Ім'я	Федора	3 По батькові	Яковлевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"17" числа ноября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 1896 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.)	-		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромни район село область Сумска вулиця буд. №		

10	Причини смерті	ой рака
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Довідка видана 16/12 19 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковтун. Н. Г. Молинівського 1/2
14	Підпис заявника	Ковтун.
15	Особливі позначки	РНН 3324193776 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

13-30-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"18" числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище		Козлов	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"1" числа марта місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 1904 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.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Волынь район ____ село ____ область сумска вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	рак прямої кишки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 18/V 49г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козлова М.Ч. Дніпропетровська обл
14	Підпис заявника	Козлова
15	Особливі позначки	РІН 3241946б 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

14-31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„28" числа м-ця мая 1949 р.

1	Прізвище	Жеременко		
2	Ім'я	Давид	3	По батькові Савич
4	Стать	голов.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„30" числа марта місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло 72 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.)	Ж-д ст. Ромны - подвозный машинист		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район 1-ш пдив. Крупской село ____ область Сумская вулиця 1-ая Крупской буд. № 82.		

10	Причини смерті	паренхіматозна кровотеча мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановлено 28/IV 49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Алексеева София Давидовна ул. К. Либкнехта 52
14	Підпис заявника	Алексеева
15	Особливі позначки	РІН 1324193578 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

15 -32-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"4" числа м-ця Июня 1949 р.

1	Прізвище		Ямпелевский	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	"4" числа ноября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 48 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.)	Военнослужащий		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причини смерті	Вирізка із лікарні
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	Климівська У. Я. Шорса 4/8
14	Підпис заявника	Климівська
15	Особливі позначки	рІН 132413669 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

В -33-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

„4" числа м-ця июня 1949 р.

1	Прізвище	Пискун		
2	Ім'я	Павел	3	По батькові Павлович
4	Стать	мужс.	5	Національність украинец.
6	Час смерті	„10" числа июня місяця 1943 р.		
7	Вік	1858	Минуло 85 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.)	Единоличник.		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	старческая слабость.
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	
14	Підпис заявника	Пискун Евдокия Павловна г. Ровно ул. Крупской 11 76. Пискун.
15	Особливі позначки	рік 132 419751 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

17-34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"8" числа м-ця июня 194 9 р.

1	Прізвище	Биленко		
2	Ім'я	Нина	3	По батькові Ивановна Христофоровна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка.
6	Час смерті	"____" числа _____ місяця 1948 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		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Военнопленная		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причини смерті	Атеросклероз серця.
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	
14	Підпис заявника	Близнюк Л.І. Гаманець-31
15	Особливі позначки	рт 132413831 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

А-352

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„11" числа м-ця Июня 1949 р.

1	Прізвище		Сиця	
2	Ім'я	Мефодій ~~Назарій~~	3 По батькові	Іванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„21" числа Января місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 65 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.)	Восстановлено		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	~~дії~~ серцево-больові
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Волиаковенко 14.VI-49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сенів М.І. Чапаєва 1/24
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Сенів рід 132419343 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

19 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„17" числа м-ця июня 1943 р.

1	Прізвище		Гальченко	
2	Ім'я	Герасим	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„22" числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 78 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.)	восстановлен		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причини смерті	Удар немецьким
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Посвідчення 17/VI 49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Омельченко В. П. Ромни ул. Петровского № 46
14	Підпис заявника	Омельченко
15	Особливі позначки	РІН 3242200 58 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

20-37-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

22 числа м-ця Июня 1949 р.

1	Прізвище		Павлусенко	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові	Захарьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	21 числа Июня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 88 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.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район село область Сумская вулиця буд. №		

10	Причини смерті	Ой Старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Свідоцтво видано 22/11 19
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іваненко О. М. с. Лозова
14	Підпис заявника	Іваненко
15	Особливі позначки	РНН 3242015З Нд 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

21 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"13" числа м-ця июля 1949 р.

1	Прізвище	Колкотин			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Александрович
4	Стать	мужч	5	Національність	украинец
6	Час смерті	"____" числа октября 6. місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 24 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.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Ромны район Роменский село ____ область ____ вулиця Пушкина №22 буд. № ____			

10	Причини смерті	расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Восстановление 13 июля 1944 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЕБ
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колкотина. г. Ромны.
14	Підпис заявника	Колкотина
15	Особливі позначки	р/н 1324202 32 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

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 " числа августа м-ця 1949 р. (перший примірник)

Прізвище	Хаевский		
Ім'я	Израиль	3 По батькові	Ицкович
Стать	муж.	5 Національність	еврей
Час смерті	" ——— " числа ——— місяця 1941 р. (Тысяча девятьсот сорок первый)		
Вік	Минуло ——— 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*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на иждивении сыновей Шевеля Израилевича Моисея Израилевича Соломона Израилевича		
Де постійно жив померлий	Місто Ромны район Роменский село ——— область Сумской вулиця Комсомольская буд. № 10		

10	Причина смерті	Расстрелян немецко-фашистскими захватчиками
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	По восстановлению
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Капунова Анна Юдовна г. Шостка, ул. 9-го января, дом 3, кв. 3.
14	Підпис заявника	Капунова Анна Юдовна
15	Особливі позначки	РН 1324Ю324 ВУ 10.06.2016.

*) 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

Тир. 1200000. Зак. № 2253.

23-39-

Восточная

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

6 число сентябрь месяц 194 9 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лихошинченко			
2	Имя	Петро	3	Отчество	Андрианович
4	Пол	мужес.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 194 3 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			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	Преподаватель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Школа			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ——— Район Ромненского Селение Левченки Область (край) Сумской Улица ——— Дом ———			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	расстрелян немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	По восстановлению
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Глухеня
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РІН 1324204З4 від 10.06.2016.

*) 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

24-40-

Место для штампа

7/IX-1949

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Устименко			
2	Имя	Дмитрий	3	Отчество	Михеевич
4	Пол		5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	23 числа 11 месяца 1943 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			
	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 ____ Селение ____ Область (край) ____ Улица ____ Дом ____			

10	Причина смерти	Расстрелян по решению суда 3/287
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и воинского билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	По восстановлению
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Устименко
14	Подпись заявителя	— Устименко
15	Особые отметки	р/н 132420508 Вд 10.06.2016.

*) 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

25 -41-

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

30 число IX месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Карпаух			
2	Имя	Николая	3	Отчество	Андреевича
4	Пол	муж.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	——числа——месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1905 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—— Селение—— Область (край)—— Улица——Дом——			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	погиб без вести
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Решение мор-суда.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	–
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карнаух М.А. ул. Ленина 30
14	Подпись заявителя	– Карнаухова
15	Особые отметки	РИ 132420 594 выд 10.06.2016.

*) 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*

26-42

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

15 число Вересня месяц 1941 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гладкий			
2	Имя	Петро	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Українець
6	Время смерти	1 числа Червня месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 24 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 *)	учитель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Кровецкая средняя Школа Недригайловского района Сумской обл			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район Роменский Селение Кровецкая Область (край) Сумской Улица ____ Дом ____			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Расстрел немецкими властями
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	восстановить
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Глядя Нина Ивановна
14	Подпись заявителя	за Глядя
15	Особые отметки	р/н 132420705 в/у 10.06.2016

*) 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

27-43

Место для штампа

30/IX 1932 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Попов			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Алексеевич
4	Пол	муж	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	3 числа Декабря месяца 1932 года			
7	Возраст	Исполнилось 1905 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 ——— Селение Левоченки Область (край) ——— Улица ——— Дом ———			

10	Причина смерти	убит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и воечного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	рік 1324207-77 від 10.06.2016.

*) 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

24 —44—

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

5 число Октября месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Зеленков			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	15 числа ноября месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 1899 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 Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) Сумская Улица ——— Дом ———			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Вскрытие 5/Ех ну
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зеленкова А. И. Горького 46
14	Подпись заявителя	Зеленкова
15	Особые отметки	р/н 132420854 вд 10.06.2016.

*) 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

29 -45-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7.

6 октября 1948 (Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Пархачев. А			
2	Имя	Арсен	3	Отчество	Захарович
4	Пол	жен.	5	Национальность	Белорусс
6	Время смерти	26 числа июль месяца 1943 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			
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 Рыльск Район Селение Область (край) Сумской Улица Дом			

10	Причина смерти	Паралич сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановление 6/X-49
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Парсанова К. Г. К-Сибгн. 10.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РИ 132420926 ВД 10.06.2016.

*) 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

30-46-

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

10 X число 1 месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лосин.			
2	Имя	Климентий	3	Отчество	Евграфович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Беларус.
6	Время смерти	14 января числа месяца 1949 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			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	1			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	1			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Рогачев Район ——— Селение ——— Область (край) Гомельск- Улица Бумажкова Дом 2.			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Сърцеса.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Но Констатиране.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мария. Б. Вас.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РИ 132421001 Вд 10.06.2016.

*) 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

31 -47-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

10/X-49.

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Черкесов			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	29 числа XI месяца 1949 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			
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 ____ Селение Ромны Область (край) Сумская Улица Воровского Дом 17			

8.

10	Причина смерти	Асма сердечная
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	По восстановлению
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Перекрестина Александра,
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РИ 1324241086 ву 10.06.2016

*) 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

22 —48—

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

12 число Жовтня месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лупиян			
2	Имя	Леонтій	3	Отчество	Евтуосович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украінець.
6	Время смерти	15 числа Червня месяца 1933 года			
7	Возраст	Исполнилось 32 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 *)	Колгоспник.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	К-п ім Ворошиловського.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район Роменський. Селение Вовківці Область (край) Сумська Улица ____ Дом ____			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	—
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Заявление, подтверждение
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бунин Нестор Ив. с. Вовкобин
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	рін 132421207 від 10.06.2016.

*) 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 № 11.

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

19/X 1949.

1	Фамилия	Яковенко			
2	Имя	Павел.	3	Отчество	Онисимович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	9 числа X месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 1949 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 *)	1			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ——— Район ——— Селение Рошня Область (край) ——— Улица Центральная Дом 1.			

78.

10	Причина смерти	от болезни
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	По восстановлению.
12	Номер паспорта и воечного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	V 307065
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Яковенко. Центральная 11
14	Подпись заявителя	Яковенко
15	Особые отметки	р/н 132421328 выд 10.06.2016

*) 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

34-507

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

26/I число месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бовгалло			
2	Имя	Антон	3	Отчество	Романович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Белорус.
6	Время смерти	3 числа			декабря месяца 1934 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			
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 Рогачев.		Район ———	
		Селение ———		Область (край) Гомель.	
		Улица ———		Дом ———	

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Рак желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	По восстановлению.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бовгалюк Вячеслав И.Г.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РІН 1324214О8 від 10.06.2016.

*) 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

35 -57-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

26/I-49

1	Фамилия	Корнеенко			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	——числа 1942. ——месяца 194——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			
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 —— Селение —— Область (край) —— Улица ——Дом ——			

10	Причина смерти	Кровотеч шоком.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	По восстановлению в/суда.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РІН 132421471 від 10.06.2016

*) 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

36 52

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

27 число Окт. месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дворников			
2	Имя	Илья	3	Отчество	Емельянович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	27 числа февраля месяца 1943 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			
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 ——— Селение ——— Область (край) ——— Улица ——— Дом ———			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановлено 27/12-19
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гончаров Е. ст. Первомайская ул. [illegible]
14	Подпись заявителя	[illegible]
15	Особые отметки	РФ 1324215[illegible] выд 10.06.2016.

*) 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 [illegible] *Делопроизводитель*

37-53-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Панасюк			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	3 числа Января месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 1908 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ____ числа ____ месяца ____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Восстановлено 27/X-49 г.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Лозовая Район ____ Селение ____ Область (край) Сумская Улица Первомайская Дом 52			

10	Причина смерти	расстреляна немцами во время оккупации
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	по восстановлен.
12	Номер паспорта и воечного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Справки Ременского сельсовета умерл
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дворникова Евд Мария Федоро
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	рп № 13242650 вд 10.06.2016

*) 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 № 16

27 число Октября месяц 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кармински			
2	Имя	София	3	Отчество	Ароновна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Евр.
6	Время смерти	29 числа Декабря месяца 1941 года			
7	Возраст 1873	Исполнилось ——— 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 Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) Сумская Улица Ленина Дом 4 пер.-1			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановлено 22/X-14г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карвацкий Ю.Ц. і пер. Ленина №4 Карцу
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РІК 132481752 від 10.06.2016.

*) 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*

39-53-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

11 Ноября 1949 г.

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Рагек			
2	Имя	Семен	3	Отчество	Тимофеевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	11 числа Марта месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 44 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 Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) Сумская Улица ——— Дом ———			

1899

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановлено 9/XI 19 г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	На основ. решения суда.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лакиза Г. Н. Иркутск 23
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	р/н 132421850 вод 10.06.2016.

*) 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*

40 56

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

2 число ноября месяц 1946 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кирьянцев			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Федорович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Белорус
6	Время смерти	——— числа февраль месяца 1946 года			
7	Возраст	Исполнилось 22 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 *)	Шахтер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Возгашиново уч			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) ——— Улица Кагановича Дом 5а			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	от несчастного случая при взрыве ВОКИЛ
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Определение Народного Суда I уч. Ромненского р-на от 27/X-49 г. за № 2/178
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванченко Анастасия Петровна
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	РН 132422163 выд 10.06.2016

*) 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

41 -57-

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

17 число ноября месяц 1941 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Поповичарова			
2	Имя	Прасковья	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женщ.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	——— числа ——— месяца 1941 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			
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 Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) сумской Улица ——— Дом ———			

Заказ № 5078.

10	Причина смерти	Убит при падении сбитого самолёта.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Решение от 15 ноября 1949г. Нарсуд 1уч. Вас.рес
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Субботницкая Евгения Иванов. гр. Рыбно Щорса 9
14	Подпись заявителя	Субботницкая
15	Особые отметки	РИ 132422333 выд 10.06.2016.

*) 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

42-58-

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

17 ноября 1941 года (Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Григуненко			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Савельевич.
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	28 числа октября месяца 1941 года			
7	Возраст 1863	Исполнилось ____ 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.	Мельница Ясилкина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Ромны Район ____ Селение ____ Область (край) ____ Улица Кагановича Дом 91			

10	Причина смерти	склероз сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	со слов
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Брикунено Доминика Яковлевна
14	Подпись заявителя	Брикунена
15	Особые отметки	РФ 1324224442 выд 10.06.2016.

*) 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

43-59-

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

21 число ноября месяц 1942 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Стецкинский			
2	Имя	Болеслав	3	Отчество	Матвеевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	— Латыш
6	Время смерти	18 числа Декабря месяца 1942 года			
7	Возраст 1888	Исполнилось ——— 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.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Ромны Район ——— Селение ——— Область (край) Сумская Улица Кагановича Дом 84			

Заказ № 5078.

№ 00145546800 від 25.04.24

10	Причина смерти	Серцева діяльність
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановлено 2м/х-ї 49г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоренко А. К. Кагановичгаи 9/
14	Подпись заявителя	За. Бригинецкого
15	Особые отметки	РІН 1324224 42 від 10.06.2016

*) 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*

-60

есто
штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Второй экземпляр) (Для ЦУНХУ)

Субботницкий

Константин З | Отчество | Михайлович

гол. | 5 | Национальность | украинец

ерти | 11 числа сентября месяца 1949 года

Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ——— числа ———
——— месяца ——— года

ятий (службы)
го или другой
к средств
вования *)

Машинист паровозов

ботал, назва-
дприятия,
ения, колхо-
д:

Ст. Ромны

янно прожи-
рший

Город Ромны Район Роменский
Селение ——— Область (край) Сумская
Улица Шорса Дом 9

10	Причина смерти	Старческая слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Восстановлено
12	Номер паспорта и воен ного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кузнецовой Евдокии Ивановны
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	р14 1324226?8 выд 10.06.2016.

*) 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

45-61-

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

24. числа Ноября місяця 1949 р.

1	Прізвище	Лившиц			
2	Ім'я	Арон	3	По батькові	Бенционовичъ
4	Стать	муж.	5	Національність	Евр.
6	Час смерті	„10" числа Ноября місяця 1941 р.			
7	Вік	1912	Минуло_____років. Для дітей менше одного року____місяців____днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився____числа _____місяця_____ро		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	Учитель			
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	Школа Ковячика			
9	Де постійно жив померлий	Місто Роменъ район _____ село _____ область Сумская вулиця Кагановича буд. № 1			

5 №

10	Причини смерті	Розстріляна при німецькій окупації
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Виписки.	Справка Минской Городской
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено 24/XI 49
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кагановича 1/1 Лившиц Л.Б. его жена Гершенко Л.А.
14	Підпис заявника	Верно.
15	Особливі позначки	РІН 1324227886 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" — де роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

46 62

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

„8" числа декабря місяця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Писаренко			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Макарович.
4	Стать	муж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	„22" числа октября місяця 1942 р.			
7	Вік	—	Минуло ____ 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 Ромны область Сумская вулиця Ворошилова буд. № 7.			

№ 45

Л.М.

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда I-уч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Восстановлено 8/XII -1949 г.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ворошилова 17. Писаренко Л.И. (его тетя).
14	Підпис заявника	Писарен
15	Особливі позначки	РНН 132422898 вид 10.09.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в ц. „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

47-63

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„9" числа Декабря місяця 1949 р.

1	Прізвище	Зирман			
2	Ім'я	Ефим	3	По батькові	Леонтьевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	„18" числа Мая місяця 1947 р.			
7	Вік 1882 г.	Минуло ____ 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*)	Преподаватель Истории			
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	На инв. Сына Школа №1			
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район ____ село ____ область Сумская вулиця Ул. Ворошилова буд. № 1			

№ 45

10	Причини смерті	От синдрома
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Виписки.	Восстановлено з/х-ку
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	На основании 2-х свидетелей
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сирман З. З. ул. Воронцова 41
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РНН 13242356 8 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 зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

48-64-5с

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„14" числа Декабря 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	мужч.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	„5" числа Января			місяця 1943 р.
7	Вік 1901	Минуло ____ 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*)	Колгоспник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Агро-школа			
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромни район село область Сумская вулиця 11 Уманского буд. № 3			

№ 45

№ 45

10	Причини смерті	Зараження крові.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка №0 Відсутності
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	———
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Денисенко Т. А. ІІ Урицького №3
14	Підпис заявника	Денисенко
15	Особливі позначки	р/н 132423660 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 зазначити „пенсіонер".

М П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

49 65 г

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

14 числа грудня місяця 1949 р.

1	Прізвище	Гаєвий		
2	Ім'я	Никанор	3	По батькові Тимофійович
4	Стать	Чол.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	14 числа липня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 28 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*)	Хлебопашество		
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).			
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Хомутовский село Беловод область Сумская вулиця — буд. № —		

№ 45

10	Причини смерті	Вірусний вогн. легкіх
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Виписки.	По восстановлению
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	
15	Особливі позначки	р/н 132423742 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 зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

50-66

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

24 числа XII м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Колбаса			
2	Ім'я	Степанида	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жен.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	„2" числа Февраля місяця 1942 р.			
7	Вік	1868	Минуло ____ 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*)	Пенсионерка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто Ромны район село область Сумская вулиця буд. №			

№ 45

10	Причини смерті	Параліч серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Відновлено 9/XII-49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Алекс. Михай. Кагановича N 31
14	Підпис заявника	Кулик
15	Особливі позначки	рік 1324251 38 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 зазначити „пенсіонер".

М П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

51-67

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„24" числа XII місяця 1949 р.

1	Прізвище	Клименко			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Никитич.
4	Стать	Муж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	„8" числа Апреля місяця 1949 р.			
7	Вік	Минуло 48 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.).	Гив завод.			
9	Де постійно жив померлий	Місто Фолиз район село область Омская вулиця Ворошилова пер. буд. № 4.			

№ 45

10	Причини смерті	Невстановлено.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Встановлено 19/XII-1949 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богуславская Анастасия Никитична ул Ворошилова 11 кв 4
14	Підпис заявника	Богусь
15	Особливі позначки	РІН 1324251?0 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 зазначити „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

52-68-

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„27" числа 12 м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Еременко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Прокопьевич.
4	Стать	муж.	5	Національність	Русс.
6	Час смерті	„24" числа Декабря місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 47 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*)	председатель с/совета.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Дубовской с/к Сталинградской обл.			
9	Де постійно жив померлий	Місто Сарпово район ___ село ___ область Сталинградской вулиця Цент. дом буд. № 3			

№ 45

10	Причини смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Решение суда от 23/XII-49 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Еременко О. А.
14	Підпис заявника	Ерем
15	Особливі позначки	РІІ №32425206 від 10.06.2016

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

М П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Витрен

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 52 аркушів

(п'ятдесят два)

22. 12. 2025

Посада

Підпис

Засвідчувальний напис справи № 302
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть(поновлені)

У книзі прошито і пронумеровано **52(п'ятдесят два)** аркуш,
(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 дата смерті померлого	22
Виправлено по батькові померлого	11
Виправлено ім'я померлого	18
Виправлено ім'я та прізвище померлого	17

Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану **Л.М.Оксюта**

05.06.2025

16.
27.