

Зарічний відділ державної реєстрації актів цивільного стану
реєстраційної служби Сумського міського управління юстиції

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про **С М Е Р Т Ь**

Розпочато “08” лютого 1939 року
Закінчено “11” жовтня 1939 року

ДЕУЖАРХІВ	
Сумський обласний	
Фонд №	Р-7720
Спр. №	28
Архівний №	10

з 02 по № 19

16

років

3MCT

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Алексеев		
2	Ім'я	Валентин	3	По батькові
				Николаевич
4	Стать	Чол	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Місяць дев'ятсот тридцять дев'ятого року 1 ^{го} червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
		Світ місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селсарб		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Завод "Селвелектро" м. Суми		

Ху

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Баси</i>	Район область <i>Сумський Сумська</i>	Край АСРР	2
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні нахвостення</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний манія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>Високо свідоцтво про смерть</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковалова Векла Федоровна</i>			
16	Підпис заявника	<i>За Мегралою розписався Тимеєв</i>			

ВНЕСЕНО
 ДО ПРАКТИ
 11.12.35
 ТАТА 16.03.36

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

М. П.

8 числа *квітня*

Засід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.

Подку Діловод *В.В.В.*



21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 Лютого 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олейник			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	Жін	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Мертву дев'ятсот п'ятдесят дев'ятого року 24 січня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 8 місяця 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Путівний обходчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Южен. Ж. Д. станція Баси			

X3

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сумський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні невідомо			
12	Причина смерті	Вентрикулярна астма			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть одне, російське			
15	Прізвище і адрес заявника	Олійникова Анастасія Феділівна			
16	Підпис заявника	Олійник			

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Засід. бюро ЗАГС

Людк

Діловод

Відд



Васівська
Сільрада
Сумського
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

2 Ім'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)

Кузнецов
Колоса "Колосар" с. Баси.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— с. Баси	Район область	Сумський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	П'ятдесят два роки				
12	Причина смерті	Параліч серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетство про смерть Судмедователя № 15.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Магда Єлизавета Онисічовна ТхМЛ				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

19 числа Березня м-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Взучення
Вадим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петренко		
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові
				Петровна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мекетильона Р-ка ткачиха 8		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Сучас Мекетильона Гробрика		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сумського Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	П'ятнадцять днів			
12	Причина смерті	Воспалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Басівського медичного			
14	Особливі позначки	29.12.34			
15	Прізвище і адрес заявника	Зубенко Митяма Івановича			
16	Підпис заявника	Зубенков			

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

М. П.

14

числа

квітня

м-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

Зубенко

Діловод

Зубенко



БАСІВСЬКА
РАДА
СУМЬСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 5

Відділ Актів Громадянського Стану

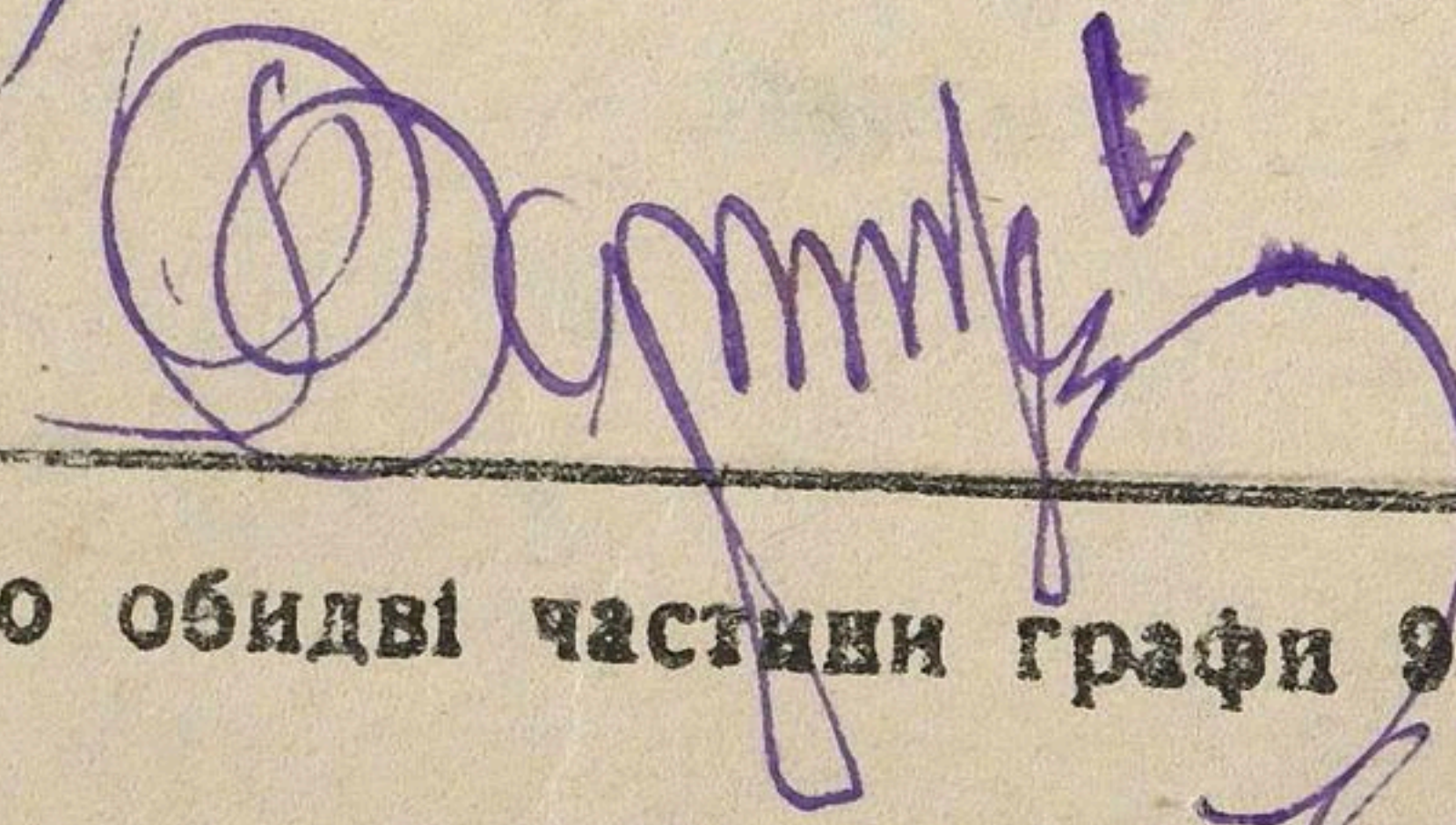
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

16 травня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковалев			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Антонович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Місяць дев'яносто п'ятнадцять дев'ятого року 15 травня.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — сімнадцять років —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар ученик			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	Басівський будинок - відпочинку			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	- Баси	Район область	Сумський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три роки				
12	Причина смерті	Внутрішній і нагній кровотечений ранення всіх ватних для живих органів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть суд. мед.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Вербіцький Віктор Петрович				
16	Підпис заявника					

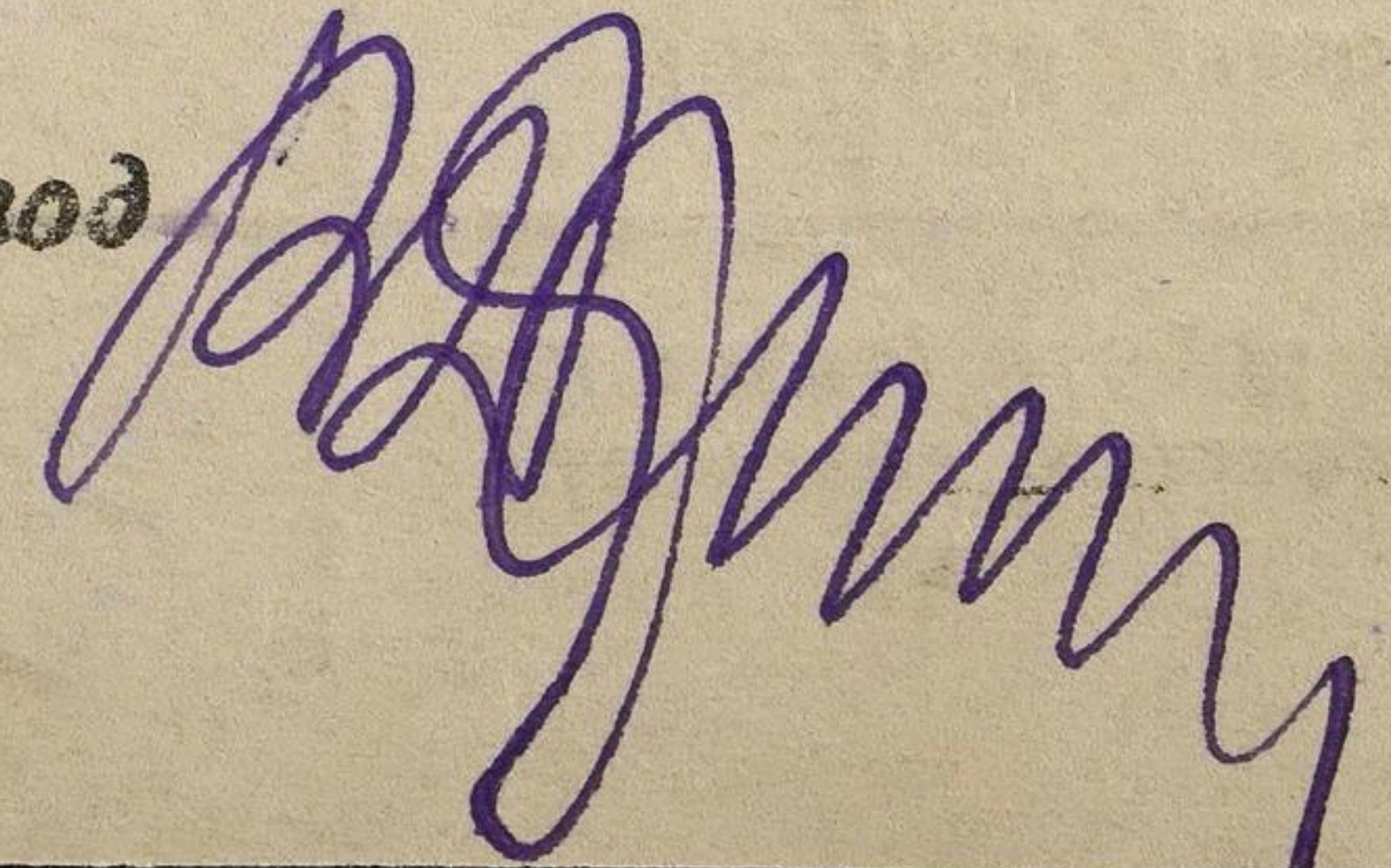
ВІСЕСНО
 ДО АРАЦІГ
 12.02.43
 ДАТА: 12.02.43

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

М. П.
16

числа травня м-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС *Бзуден*

Діловод 



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

26 травня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Миконович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня Місяця дев'ятого тридцяти дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки Шестдесят два роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мокер		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	1-517 356 872 3/11'262 Завод ім. Фрунзе м. Суми		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сумський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження			
12	Причина смерті	Тягушова крива. Кишечн. кровоотечення.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть сур. мед інспекції			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко Петро Іванович			
16	Підпис заявника	Демченко Петро Іванович			

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

М. П.
26

число травня

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

В. Зубенко

Діловод

В. Зубенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 травня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Луцук		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Анхимович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня Місяць дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки тридцять років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на різних роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Баси Будинок сільгоспмашини.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сумський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження			
12	Причина смерті	Гармане хвороблення			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Бєлєвск. мед. пунк.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Луцук Зіна Антоновича			
16	Підпис заявника	Луцук			

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

М. П.

28

числа

травня

и-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

Взудич

Діловод

Радичук



У.С.Р.Р.

Васівська
Сільрада
Сумського
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 червня 1939
№
В.Б.Т. 2-66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карпенко 26			
2	Ім'я	Вечеслав	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Украинець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року червня місяця 17 дн.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 р. числа XX місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осінний мастер			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	завод "Гавселект" м. Суми.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сучиський Сучиська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження			
12	Причина смерті	Диспепсія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Гасівської Медпункту.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Реня Андрійовна			
16	Підпис заявника	Карп			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС
 ДАТА: 22.12.19



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

М. П.
 22 грудня 1937

Засід. бюро ЗАГС
 м-ця 1937 р.

В. Зубенко

Діловод *В. В. [signature]*

У.С.Р.Р.

ДВОРКА
РАДА
М.Ш.
СЬКОГО
РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мушук		
2	Ім'я	Афанасій	3	По батькові
				Ахилів
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року 30 ^{го} червня.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 5 ⁴		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ворнивий		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Башівська політех. одесня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Баси</i>	Район область <i>Сучиска</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні перед смертю</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Басовського медпункту.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мужик Марія Даниловича</i>		
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *Лити*
числа *12* м-ця *1939* р.

Засід. бюро ЗАГС *Баси*

Діловод *Мужик*

ВІСІВОВА
СІЛЬРАДА
М. Ш. МСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 августа 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрова		
2	Ім'я	Рита	3	По батькові
				Александровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 р. 4 Августа		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа вересня 1938, роки 10 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	гол. директора школи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С. Басив.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Баси	Район область	сумської сумська	Край	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження					
12	Причина смерті	хвороби					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть Бонбек медичним					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Петров Александр Иванович Баси					
16	Підпис заявника	Петров.					

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
числа Август-ця 1939 р.

Діловод

[Signature]



У.С.Р.Р.

ВІСЬОБНА
СІЛЬРАДА
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

11 Август 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лопатенко			
2	Ім'я	Ульяна	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Августа 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 28			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	с. Басы			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бюси</i> селище	Район <i>сумський</i> область <i>сумська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дня народження</i> <i>Гевзів Лео.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Басової медички</i>		
14	Особливі позначки	<i>Насоса смерті зареєстрована на 1946 поздне</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колесник Федор Ахвліосевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рема</i>		

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

М. П.

числа *Август* 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

М. В. Г.



У.Є.Р.Р.

Васівська

Сільрада

Самського

району

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 августа 1939

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Луцис			
2	Ім'я	Єрша	3	По батькові	Єршмавна
4	Стать	ж-н	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 августа 1939г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Зайяття (спеціальність, посада, ремесло)	Босмодельник			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	с. Баба			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
122345238

ДАТА:

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вели</i>	Район область <i>Сумський сумська</i>	Краї АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня Народження</i>		
12	Причина смерті	<i>невщени</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть Бєсєвєкого мед-ка</i>		
	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<i>Луцук Євген Євстинович</i>		
16	Підпис заявника	<i>зр Чий</i>		



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

М. П.

28/8/39 числа Август-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

24 вересня 1939.

1	Прізвище	Гилитинко		
2	Ім'я	Ирина	3	По батькові
			Александровна	
4	Стать	ж.	5	Національність
			Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа 21 вересня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Казанська робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп "Получка"		

18

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Біла</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво медички</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилипенко Николасиз Лукич Біла</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

[Підпис]

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
12.2.361013
ДАТА: 12.11.19



14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

292

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~128~~ 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. ш.
28/IX 1939

28 септ 1939

1	Прізвище	Богаченко			
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Септ 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп "Полунар"			

18

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бари	Район область	Сучесьного сучесьної	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ім'я померлого				
12	Причина смерті	Фізіологічна				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено Лікарське свідоцтво медичного				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Богаченко Григорій Іванович с. Бари				
16	Підпис заявника	Б. І. Богаченко				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 12236/1450
ДАТА: 12.11.19



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

число _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

2 жовтня 1939 року

1	Прізвище	Гомбаш		
2	Ім'я	Іларо	3	По батькові
				Тригариш
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1939 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа лютого роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
		на шведській міст		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колхоз. Колумер. с. Тарем		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ва си</u> селище	Район <u>Сумського</u> область <u>Сумського</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в дні 209 1 1/2 місяце</u>		
12	Причина смерті	<u>Фізичне виснаження, виснаження.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво сум. д-т. Рошину</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонимен Григорій Петрович с. Ва си</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гонимен</u>		

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ
12.2361948

DATA: 12.11.14



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

24 жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

296

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

11.10.1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Играев			
2	Ім'я	Ирина	3	По батькові	Иванов
4	Стать	ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Октября 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 4 числа Серпень 1939. роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Иван Иванович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Почетное Конюшество С.Травер			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бач</u> селище	Район <u>Сумського</u> область <u>Одеська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ Охворів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво медичного</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лікарева Калач Сергій</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лікаренко Л.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число 25 вересня 1939 р.

Костровым мест

15. 08. 23 видно в 2/2 1/2

**Засвідчувальний напис справи N _____ -
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)**

У книзі прошито і пронумеровано 16(шістнадцять) аркушів,
У тому числі: літерні аркуші _____ - _____

Пропущені номери аркушів _____ - _____

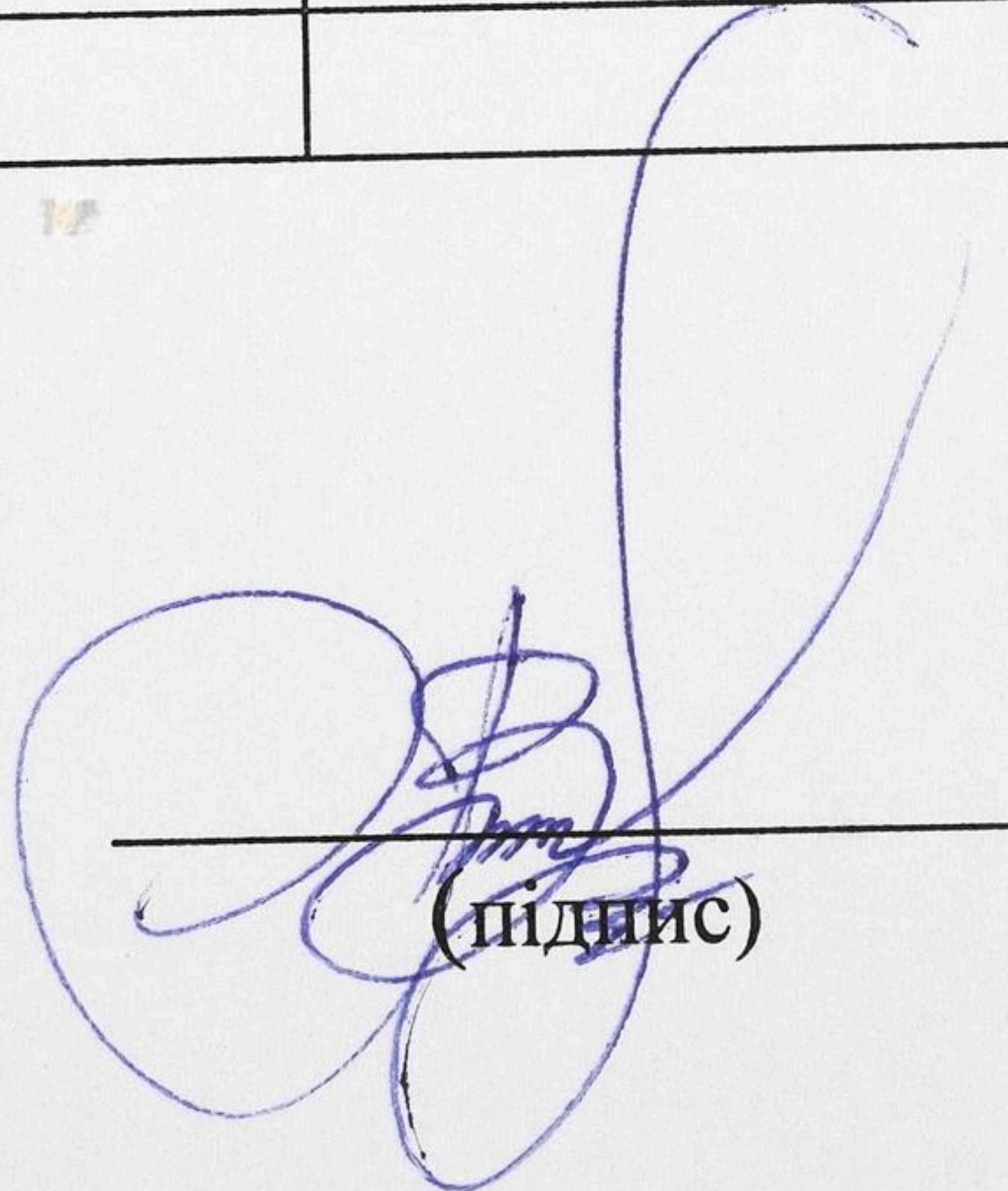
Внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
Непоправно пошкоджений	Аркуші № 1,
Виправлені номери актових записів	Аркуші № 4, 14

Керівника (завідувача сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

Дата 15.07.2015 р.

М.П.



(підпис)

А.Б. Забашта
(ініціали, прізвище)

В даній книзі пронумеровано та прошито

16

Шеймарденть

аркушів

Начальник

відділу

Дата

Перевірено 26.11.2024

Григ -

1

M.

Зависимость от времени

c.

08.02

11.10

1