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

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**
Розпочато “05” лютого 1941 року
Закінчено “24” липня 1941 року

Актові записи з № 02 по № 18

17

З ків

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 28
Архівний № 13

ЗМІСТ

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ____ по № ____	Номери аркушів	Примітка
1	с. Баси	01-18	01-17	1-вдс.

№ п	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _______ по № _______	Номери аркушів	Примітка

Для службового
користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Зарічний відділ ДРАЦС

Опис 28
Справа 13

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

«05» лютого 1941 р.

«24» липня 1941 р.

На 17 аркушах

Зберігати: 75 років

1

Сумської область
Сумського район
Басівської сільрада
міськрада

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

~~26~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„5" числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коротенко			
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові	Павловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	„4" числа лютого місяця 1941 р.			
7	Вік	9 м Минуло ______ років Рік народження „15" числа квітня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) На утримані батька Коротенко П. Яв.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Возиком			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Басівське сільпо.			

Х9

38

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. Баси / селище — Район р-ну Сумського / область Край УССР / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 10 місяців.
13	Причина смерті	асфіксія - рахіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря. Басовского медицинка от 4/II 1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Коротенко Павло Абрамович с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО ГРАНС
№ 1227 ВЗ 445
ДАТА 10.12.44

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

54 98

2

~~256~~

21

Сумської область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„5“ числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клименко	
2	Ім'я Микола	3	По батькові Григорович
4	Стать чоловік	5	Національність українець.
6	Час смерті	„5“ числа лютого місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 15 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька Клименка Григорій Йосипович	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Технік по строїтельству	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Басівський будинок відпочинку	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Баси — Район / область Сумського Сумської Край / АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерті	Эпилептический припадок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Басовского медпункта от 5/II-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	с. Баси Сумського р-ну Клименко Григорій Йосипович
17	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 122369587
ДАТА: 13.12.21

---

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

84 98 3

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

~~289~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„18“ числа лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клименко
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Радионовна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	„18“ числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 74. років Рік народження „ “ числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утримані сина Клименка Ів. Гр.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Пром. артіль Нач. Охрани

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район область Сумського Сумської Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 74. місяців
13	Причина смерті	старческая изношенность порок серця.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть. Басовского медпункта от 18/II-1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Клименко Іван Григорович с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 12236982
ДАТА 13/11/14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 98 4

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

21 ~~26~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Для ЦУНГО

„19“ числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Вербицький		
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5 Національність	українець.
6	Час смерті	„18“ числа лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 22 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бухгалтер.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сум обл. міліція.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район Сумський область Сумська Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 22. місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легких, почек
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Басовского медпункта от 18/II-44
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Вербицький Іван Петрович с. Баси Сумського р-ну.
17	Підпис заявника	Вербиц

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 12369952
ДАТА 13/II/14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5

~~96~~

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

59

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„8“ числа априля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лугзик		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність українка
6	Час смерті	„6“ числа априля місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1,6м років Рік народження „27“ числа сінтябру місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби **На утриманні** (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	грузчика		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сум.Обл загот зерна		

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС
№ 122370135
ДАТА: 13.11.18

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Баси - Район / область Сумський Сумська Край / АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5
13	Причина смерті	Воспаление легких (Рахит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка врача про смерть. от 6/IV-41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лущик Ольга Михайловна с. Баси Сумського р-ну.
17	Підпис заявника	Лущік

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

6

~~217~~

21

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„24“ числа квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Букша
2	Ім'я	Людмила
3	По батькові	Никитовна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	„24“ числа квітня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 2 г років / Рік народження „21“ числа апреля місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити) матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	пенсіонерка
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Домогосподарка

59

11	Адрес, де постійно * жив померлий	Місто — селище с. Баси Район Сумський область Сумська Край УССР АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 1
13	Причина смерті	От бронхопневмонии.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка врача Басівської туб-санаторії от 24/IV-41г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Петрова Александра Івановна с. Баси Сумського р-ну.
17	Підпис заявника	Петрова

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС
№ 122370434
ДАТА: 13.11.2014

7

~~272~~

Сумська область 26

Сумський район

Баївська сільрада

91

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„30“ числа квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лущик		
2	Ім'я	Наталия	3 По батькові	Фидотовна
	Стать	жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„29“ числа апреля місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 22 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити) Батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сторож МТФ колгоспу „Комунар“		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Комунар“		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район область Сумського Сумської Край АРСР УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 22 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз III стадії
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лущик Фидот Афанасійович с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	Лущик Ф. А.

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 122370652
ДАТА: 13.ІІ.14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

59 21

8

~~274~~

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

„13“ *числа* мая *м-ця 19*41. *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Луцик
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	„13“ числа мая місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 8 м. років Рік народження „24“ числа августа місяця 1940. р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Тракторист
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з „Комунар“ Басівського С/сов.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище село Баси Район Сумский область Сумська Край / АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 9 місяців.
13	Причина смерті	Воспаление легких после кори
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лузик Марфа Михайловна с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	Лузик

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№122270895
ДАТА: 13.11.18

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 21 9

~~278~~

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„16“ числа мая м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дегтярева		
2	Ім'я	Уляна	3 По батькові	Илінічна
4	Стать	жінка	5 Національність	українка
6	Час смерті	„16“ числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 42 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби **На утриманні** (підкреслити) Зятя Лущик Федор Андрійович		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	молотобойць		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Басівський торф участок		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище — Баси; Район Сумський; область Сумська; Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 3 місяці
13	Причина смерті	Туберкульоз легких III ст.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лукин Федор Андрійович с Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	Лукин.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС
№ 12237126
ДАТА 23.11.24

Виконавчий комітет [illegible] сільської Ради депут. труд.
Сумського р-ну Сумської обл.
УРСР

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шагун

Діловод Чалий

83 10

~~979~~

9

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

„18" *числа* мая *м-ця 19*41 *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лугуин		
2	Ім'я	Лена	3 По батькові	Григорівна
4	Стать	жінк.	5 Національність	українка
6	Час смерті	„17" числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1½ років Рік народження „15" числа ноября місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	колхозник (різні роботи)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з „Комунар"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Баси Сумского р-ну Район / область Сумской обл Край / АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1½ місяців
13	Причина смерті	Рахит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікзакладом 18 мая 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лущик Елизовета Афанасіевна с-Баси Сумского р-ну
17	Підпис заявника	Лущик

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 122372903
ДАТА: 13-11-14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

93 21 11

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

12 **Відділ актів громадянського стану**

281

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„22“ числа мая м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Комисниченко		
2	Ім'я Галина	3	По батькові	Александровна
	Стать жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	„22“ числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 4м років Рік народження „24“ числа января місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	шофер		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Главсельелектро г. Суми.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Басы Сумского Район область Сумской Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6 місяців.
13	Причина смерті	Рахит (общее истощение)
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво. Александрович про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Комиченко Александр Омелянович с. Басы Сумского р-ну
17	Підпис заявника	АКомиченк

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 122372418
ДАТА: 13-11.2014

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Виконавчий комітет Басівської сільської Ради депутатів трудящих Сумського р-ну Сумської області

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Галенко

12

~~284~~

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник) Для ЦУНГО

„29“ числа мая м-ця 1941 р.

1	Прізвище	Ткач		
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові: Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність: українка
6	Час смерті	„29“ числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 рік. років Рік народження „29“ числа мая місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	колхозник Різні роботи		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з „Комунар“		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Баси Район Сумского область Сумська Край АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Крупозная пнеумония
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарем що лікував померлого
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Ткач Иван Иванович с. Баси Сумского р-ну
17	Підпис заявника	Ткач

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 122373223
ДАТА: 13.11-2014

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Виконавчий комітет Басівської сільської Ради депут. труд. Сумського р-ну Сумської області

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

56

Сумська область
Сумський район
Баївська сільрада
міськрада

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану ~~289~~ 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

„10“ *числа* Червня *м-ця* 1941. *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Филипенко			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Михайловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	„9“ числа Червня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 75 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити) Зятя.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	конюхом			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з Комунар.			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район область Сумський Сумська Край АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців
13	Причина смерті	Старческая изношенность. (порок сердца)
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	зав. Басівським медучастком 10 червня 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Завальний Олексій Оксентійович с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Виконавчий комітет Басівської сільської ради Сумського р-ну

Завід. бюро ЗАГС Магрук

Діловод Чан

Сумська область 45

Сумський район

Басівська сільрада

міськрада

91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану ~~285~~

14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

„29“ *числа* червня *м-ця* 1941 *р.*

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Антонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	„27“ числа червня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 68 років Рік народження „——“ числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні пенсионер			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	пенсионер			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район Сумського область Сумська Край АРСР УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців
13	Причина смерті	Рак тазовых органов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Посвідка лікаря що лікував померлого. видана 29 червня 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Дмитренкова Миланія Трофімовна с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	Дмитренко

---

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану ~~256~~ 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

„26“ *числа* червня *м-ця* 1941 *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лущик
2	Ім'я	Люда
3	По батькові	Григоровна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	„25“ числа червня місяця 1941 р.
7	Вік 2м	Минуло ______ років Рік народження „13“ числа квітня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	рядовий колгоспник
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу прис. д. та назва) і т. д.	к-з „Комуна“

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Бас Район Сумський область Сумська Край АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяці місяців
13	Причина смерті	Детские припадки
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Зав. Басовским медучастком 25 червня 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лузгин Григор. Микол. с. Бас Сумського р-ну
17	Підпис заявника	Лузгин

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких поме

М. П.

Виконавчий комітет Басівської сільської ради депутатів трудящих Сумського району

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 ~~13~~

Сумська область
Сумський район
Басівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

16

~~263~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„14“ числа июля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шепіль			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	украінець
6	Час смерті	„13“ числа числа июля місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 24 року років Рік народження „——“ числа —— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби [✓ На утриманні] (підкреслити) брата			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	пожарник			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	з-д Фрунзе			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район Сумський Край область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 24. місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарем що лікував померлого- 14 июля 1941г. Сум гор больницею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Шипіль Марія Олексіївна с. Баси Сумського р-ну
17	Підпис заявника	М. Шипіль

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 122373639
ДАТА: 13-11-14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Магрук

Діловод

Сумська область
Сумського район
Басівського сільрада
міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18. ~~295~~

„24“ числа июля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сунций			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	„23“ числа июля місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 1 м. років Рік народження „11“ числа червня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сторож свеклопункта			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ст. Баси			

09

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Баси Район Сумський область Сумська Край АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років місяців 1м. 12 днів
13	Причина смерті	Кахлюща
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка видана Зав. медучастком при с. Баси 24/VII-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Сущий Алексей Васильевич с. Баси хут. Гнилицкий
17	Підпис заявника	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ № 122374432 ДАТА: 13.11.14

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Проведено звірку:

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

№ с. Баси – № 14, 15, 16

у цій книзі реєстрації актів цивільного стану замінені такі актові записи цивільного стану:

№

Ідентифікаційний код 38522962

Керівник відділу реєстрації актів цивільного стану

Н.Н. Калитченко

(підпис, ініціали, прізвище)

М.П. «22» серпня 2017 р.

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 17 (сімнад-

арк.

Начальник відділу Н.Н. Калитченко

20 17 р.

Засвідчувальний напис справи № 13
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 17 (сімнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші ______________________;

пропущені номери аркушів ______________________ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Непоправно пошкоджені а/з	13, 15, 17

Міністерство юстиції України * Відділ державної реєстрації актів цивільного стану Управління державної реєстрації Головного територіального управління юстиції у Сумській області * Ідентифікаційний код 38522962

Начальник відділу ______________ Т.Т. Криштоп
(підпис) (ініціали, прізвище)

23.05.2017
(дата)

М.П.

Перевірено
26.11.2024

М

Зарічний відділ ДРАЦС

с.

05.0
24.0

1