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

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**
Розпочато "06" січня 1938 року
Закінчено "16" грудня 1938 року

Актові записи з № ____ по № ___.

ів 65

років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 28
Архівний № 7

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.	**село Баси**	**01-15**	**1-15**	
2.	**село Пришиб**	**01-25**	**16-65**	**01-25 х 2**

м. ш.

КНВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

06.01 1938

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пушко			
2	Ім'я	Тарасій	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го Січня 1938 р.			
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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с. Фоси	Район / область	Ємільчинський / Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Н/р.			
12	Причина смерті		Параліч серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво		Медпункта	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Чайки Олександра			
16	Підпис заявника		Чайка			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЧСЕ
№ 1164968 12
ДАТА: 24.04.2014

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"9" числа Січня м-ця 1938 р.

м. ш.

18 квітня 1938 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лущик			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа березня міся роки 1936 р. 1, 18 місяця			
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)	Пожарник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Центральна Пожохорона в Сумах			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Суми / Баси	Район / область	Сумський / Харьковська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1, 18 місяці				
12	Причина смерті	Гнойное запаление легкіх				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки					
7	Прізвище і адрес заявника	Лущик Микола Іванович с. Баси				
8	Підпис заявника	Лущик				

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 11649784
ДАТА: 24.04.2014 р.

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

М. П.

"2" числа Травня м-ця 1938 р.

Заєід. бюро ЗАГС

Діловод

м. ш.

20/VIII 93 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

257

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ІІУНГО

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 12 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)	формировщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Завод ім. Фрунзе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Баси	Район / область	Суєменський / Кіровоградська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років				
12	Причина смерті	Параліч серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво медпункту				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Федір Данилович с. Баси				
16	Підпис заявника	Мороз Ф. Д.				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116498377
ДАТА: 24 04 2014

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

М. П.

"1" числа червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шилич Діловод М. Шилич

м. ш.

Вчорна 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ІІУНГО

1	Прізвище	Багатеренко			
2	Ім'я	Віктор.	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	1931 року 13 січня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Травня місяця роки 1930 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Суми / Бас	Район / область	Сумський / Харьковська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів				
12	Причина смерті	/Недопомоге/ Жизні не способне				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка Медпункту				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитренко Марія Марківна				
16	Підпис заявника	Дмитренка				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1165 00305
ДАТА 24.04.2014

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

М. П.

13 * числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шмигель Діловод М. Шмигель

УСРР.

Вас. СБК
СІЛЬРАДА
СУМСЬКОГО
М. Ш.
РАЙОНУ

18/VII 1938 р.
№

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ~~263~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

с. Вася Тех[illegible] 18 липня 1938 р. (другий примірник) Для ІІУНГО

	Прізвище	Лущит			
3	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938 р.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Березня місяця 1938 роки			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кром артіль			

ХЗ

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Баси	Район Сумський / область Харьковська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Менше 15 днів			
12	Причина смерті	Детский тахисистолический поносъ			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Басівського медпункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Луцик Василь Олександрович с. Баси			
16	Підпис заявника	Луцик			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1165007З7
ДАТА: 24.04.2014

Басівська Сільська Рада Сумського району Харківської області

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Тимченко

"13" числа Липня м-ця 1938 р.

Діловод М. Шиль

м. ш.

17 Серп 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

266

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скрипнік			
2	Ім'я	Артем	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористт бригадир			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Комунар"			

ХЧ

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Баки	Район область Сумський Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років			
12	Причина смерті	Інфаркт серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Баківської медлікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипніченко Катерина Романівна с. Баки			
16	Підпис заявника				

ВНЕСЕНО ДО ДАРАЦСГ
№ 1166G5074
ДАТА: 29.04.2021

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

М. П.

"17" числа Серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Тищенко Діловод М. Шиїть

У.С.Р.Р.
Басівська
СІЛЬРАДА
СУМСЬКОГО
р-ну

21 серп 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ШУНГО

1	Прізвище	Вербицька			
2	Ім'я	Маланка	3	По батькові	Дантеліївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа [illegible] місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгоспниця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп „Комунар"			

3

13

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Баси	Район / область Сумський / Сумської	Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 місяці			
12	Причина смерті	Дизентерія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки Басівського медпункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вербицький Анатолій Геннадійович			
16	Підпис заявника	Вербиць			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСТ
№ 116665426
ДАТА: 29.04.2014

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

М. П.

Сільська рада Басівської сільської ради Сумської області Сумської області

"27" числа Серпня м-ця 1938 р.

Заід. бюро ЗАГС Ніженко Діловод М. Шиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

22 Серп 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ШУНГО

1	Прізвище	Лущик			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 серп 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Авгу місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп „Комунар"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Суми селище Баси	Район Сумський область Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	токсічеський понос			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Басівського Медпункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лупик Ольга Миколаївна с. Баси			
16	Підпис заявника	Лупик			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 116665826
ДАТА: 29.04.2014 р.

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

М. П.

22 "чисда Сер 1938 р.

Заєід. бюро ЗАГС Тшеческ

Діловод М. Шиш

Васівська
сільрада
Сумського
району

м ш

31 Серп 1938 р.
№ —
с. Васк. Тел. 2-88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коротченко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	
	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Березня місяця роки 1937			
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)	Чорнороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Шорс Артіль Прогрес			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Суми / селище Бар	Район Сумський / область Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.			
12	Причина смерті	Токсічеський тіфос			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Бастського Медпункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кертер. Ірина Іллінічна			
16	Підпис заявника	Кертер	ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ №-116666304 ДАТА: 29 04 2014		

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

М. П.

"1" числа Сумц м-ця 1936 р.

Заід. бюро ЗАГС Ткаченко Діловод М. Шиш

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

2/X 8

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 жовтня 1938 р.

(другий примірник)

Для НКУНГО

1	Прізвище	Уніченко			
2	Ім'я	Любов.	3	По батькові	Микитівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа липня місяця 1933 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)	Референт.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колгосп „Комунар"			

X7

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Баст	Район область	Сумський Харковски	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.				
12	Причина смерті	токсічеський понос (дизентерія).				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Учітель Мисютін Іванович с. Баст				
16	Підпис заявника	Учітель				

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 116666650
ДАТА 29.04.2014

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

М. П.

"2" числа Жовтня м-ця 1934 р. Заєід. бюро ЗАГС Тімченко Діловод М. Іванов

11

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9/X 1938

9 жовтня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для НУНГО

1	Прізвище	Рубанєнкова			
2	Ім'я	Любов	3	По батькові	Емільофіївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Серп місяця роки 1938 р.			XI
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Суми Бібліотека			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бас	Район область Сумський Харківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1½ місяця			
12	Причина смерті	Десенсія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Басівського медпункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Руданенко Дмитрій Федорович с. Бас			
16	Підпис заявника				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116674903
ДАТА: 29.04.2004

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

М. П.

"9" числа Жовтня м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС Шмигленко Діловод

м ш

20/X 1938 р. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 жовтня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лущикова			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Якимівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа авг. місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп „Комунар"			

12

283

3

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Баси	Район / область	Сумський / Харківська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1½ м-ці				
12	Причина смерті	Гранкій віспальний легеніт				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Лупик Денько Миколайович с Баси				
16	Підпис заявника	Лупик				

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 116875294
ДАТА. 29.04.2014

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

М. П.

Заїд. бюро ЗАГС Тимченко Діловод М. Шиш

20 числа жовтня м-ця 1938 р.

13

м ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 листопад 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Данилевська			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Січня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Електро монтьор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Совхоз 3 Інтернаціонал Запорожжя.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бакум	Район / область Сумський Харківську		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Катар кишок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво ст. Бакум			
14	Особливі позначки	Мустайова – Ізюмський Уланів Харківка			
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	Мустаєва			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1166475650
ДАТА: 29.04.2014

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

М. П.

Заєід. бюро ЗАГС Бакум Діловод М. Мус

12 числа Січня 1938 р.

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 декабря 1938 року

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олійникова			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Павлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Декабря 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа XI місяця 09 роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Электромонтер			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Суми Сільэлектро			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Баєн	Район область Сумський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійний мешканець			
12	Причина смерті	Дістенсія токсічна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть			
15	Прізвище і адрес заявника	Осейнік Павло Миколаєвич			
16	Підпис заявника	Осейнік			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 11665959
ДАТА: 29.04.2014

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

М. П.

16 числа Декабр-ця 193 Х р. Засід. бюро ЗАГС Головуючий

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

26 Грудня 1933 року (другий примірник) Для НУНГО

1	Прізвище	Луценко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Пригорилович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15-го грудня 1933 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця роки 1933 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)	різні роботи Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Суми Комунтранспорт			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Баси; Район / область Сумський Харківської; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З місяці
12	Причина смерті	Відмова токсична
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво. Про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Луценко Микола Тимоф. с. Баси
16	Підпис заявника	Луценко

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116676224
ДАТА. 29.04.2014

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

М. П.

"16" числа Грудня м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

1047

(Перший примірник)

27 Января 1938 р.

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	Муж!	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Января 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 6/12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуглефабрика м. Вуги			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) Пришиб; Район (область) Бузинский; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років и 5 місяців
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 27/I 1938 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Павло, село Пришиб Бузинского району
16	Підпис заявника	

М. П.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116686541
ДАТА 30.04.2011

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

5 Февраля 1938 р.

1	Прізвище	Гусев			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Февраля 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 5 пятьдесят років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мотор завод №13 имени Сумы			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Сусуманский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Менінгіт туберкульозний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 3 февраля 1938 року
14	Особливі позначки	Постійного житла № 2 Гусев
15	Прізвище і адрес заявника	Гусев Василий село Пришиб Сусуманского
16	Підпис заявника	Гусев

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСТ
№ 116686782
ДАТА 30.04.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мих

Діловод И. Ец

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 Марта 1938 р. (Перший примірник) 106

1	Прізвище	Чуланенко			
2	Ім'я	Иван	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Марта 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло „18" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Харьковский институт			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Куйбишев	Район область Дубенский	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років			
12	Причина смерті	Миокардит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 44			
14	Особливі позначки	Виписку про смерть с/р.			
15	Прізвище і адрес заявника	Пятаков Василий ул. Фрунзе Куйбишевская ул. д. 104			
16	Підпис заявника	Пятаков			

М. П.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116687036
ДАТА 30.04.2014

Завід. бюро ЗАГС Михно

Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 Марта 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кузнецов			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Марта 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 41 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа XI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тришинский Совхоз село Тришин Вышгородского			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Вуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт от 4 марта 1938 року
14	Особливі позначки	Выдачу о смерти № 4 дерзнем
15	Прізвище і адрес заявника	Коломиец Иван село Пришиб Пришибский Совхз.
16	Підпис заявника	

М. П.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116687260
ДАТА 30.04.2014

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

1 • Апреля 193 8 р.

1	Прізвище	Онищенко			
2	Ім'я	Анастасія	3	По-батькові	Кіпріановна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 • Марта 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 70 • років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Термометристка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуйська Трикотажка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Бузинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Роки			
12	Причина смерті	Міокардит, артеріосклероз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 31/III 1937р.			
14	Особливі позначки	Повідомку о смерті № 5 видано			
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Микола сем Пришиб Бузинського			
16	Підпис заявника				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116687765
ДАТА 30.04.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мих

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

7 • Апреля 1938 р.

1	Прізвище	Вихрист			
2	Ім'я	Евгений	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	жен.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 6 • Апреля 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 1р. 2мес. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа III місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуглекопутранспорт			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Крыжополь	Район область	Вулицкий	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик и 2 месяцы			
12	Причина смерті	Вказаны мерлых			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медычное свидетель про смерть			
14	Особливі позначки	Повидому о смерти у Б Вихрисі			
15	Прізвище і адрес заявника	Вихрист Варвара село Крыжополь Сумравонс			
16	Підпис заявника	Вихрисі			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1166 ЗТ 961
ДАТА 30.04.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мико Діловод

14/III 39 г. N 152

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

119

7 Апреля 1938 р.

1	Прізвище	Тарасенко			Київ.
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові	Тимофеевич 9/4-49 г.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Апреля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Аудитор.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Прилуки	Район область	Бузинки	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		47 років			
12	Причина смерті		Туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво н-вал 7/IV 1938 року			
14	Особливі позначки		Свідоцтво про смерть ст 7 старе			
15	Прізвище і адрес заявника		Онищук Борис семенович Бузинки			
16	Підпис заявника		старе			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 11GG90024
ДАТА 30.04.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Михно Діловод [illegible]

Свід. смер. 8/IV-38 р.

7 • Апреля 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

-714-

1	Прізвище	Деменко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 6 • Апреля 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло • 65 • років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торгівлі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робіт на дому			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Вуланський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 з року			
12	Причина смерті	Дистрофія серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 7/IV 1938 року			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 8 Дуткова-			
15	Прізвище і адрес заявника	Дуткова Ольга Густівна ул. Ватутіна № 26			
16	Підпис заявника	Дуткова-			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 116690986
ДАТА 29.04.2021

Завід. бюро ЗАГС Михн

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 115

(Перший примірник)

2 Мая 1938 р.

1	Прізвище	Гайдина			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Апреля 1938 р			
7	Вік померлого	7 мес. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	28 числа Сентября місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шорник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машиностроительный техникум			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Вузинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		7 місяців			
12	Причина смерті		Менінгіт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки		Свідоцтво про смерть видав		Ічхлета	
15	Прізвище і адрес заявника		Ічхлета Михаїл Пушин Вузинський			
16	Підпис заявника		Ічхлета			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 1768660095
ДАТА 08.05.2019

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ічхло Діловод Ічхлок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 0

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

117

7 Іюня 1938 р.

1	Прізвище	Бондарев			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Захарович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Іюня 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 6 місяц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуйска Текстилна фабрика			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Дуванський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні тому				
12	Причина смерті	Менінгіт				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 7/VI 38				
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть видано Бондарєв.				
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарєв Петр село Пришиб Дуванського району				
16	Підпис заявника	Бондарєв.				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1168666438
ДАТА 08 05 2014

Завід. бюро ЗАГС Михо

Діловод Шиц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1176

(Перший примірник)

10 Липня 1938 р.

1	Прізвище	Кур		
2	Ім'я Василий	3	По-батькові Семенович	
4	Стать ж.	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Липня 1938 р		
7	Вік померлого	2 м. * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьківщина		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гришів	Район область	Бучач	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяця				
12	Причина смерті	Токсична дистрофія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Паспорту не має				
15	Прізвище і адрес заявника	Куц Семен Гришів Бучацького району				
	Підпис заявника	Куц				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЧСГ
№ 116866678
ДАТА 08.05.2016

Завід. бюро ЗАГС Мих

Діловод І. Ц

Свід. вид. 13/VII 39 р. № 493

3 Липня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ворона			
2	Ім'я	Валентин	3	По-батькові	Григорьевич
4	Стать	Муж.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Липня 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсарь майстер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сумська Машинобудівна фабрика			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Бузинський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років			
12	Причина смерті	Самогубництво			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 12			
14	Особливі позначки	Ворон Григорій село Пришиб Бузинський			
15	Прізвище і адрес заявника	Посадову про смерть № 12 Ворон			
16	Підпис заявника	Ворон			

М. П.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116866969
ДАТА 08.05.2014

Завід. бюро ЗАГС Михно Діловод Н. Вин

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

11 • Іюля 1938 р.

1	Прізвище	Тарасец			
2	Ім'я	Сергей	3	По-батькові	Антоновичъ
4	Стать	Муж.	5	Національність	Українецъ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 • Іюля 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 1р 3мц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа II місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочій			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вдхиторп			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Сумский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Урик и 5 месяцев				
12	Причина смерті	токсическая дистения				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство №13 про смерть				
14	Особливі позначки	Похорон про смерть №13 Тараненц				
15	Прізвище і адрес заявника	Тараненц Александра Григорьевича				
16	Підпис заявника	Тараненц				

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 116867316
ДАТА 08 05 2021

Завід. бюро ЗАГС Михно Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

120

13. Липня 1938 р.

1	Прізвище	Солянік			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 день років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа III місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фортепіано			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Педтехнікум м. Суми			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Бузинський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день			
12	Причина смерті	Недомагання не встановлено			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Копію про смерть ст. 14. Шолягіна			
15	Прізвище і адрес заявника	Сопанін Іван село Пришиб Бузинського			
16	Підпис заявника	Шолягін			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1168677439
ДАТА 08.05.2014

Завід. бюро ЗАГС Михно

Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

20 Грудня 1938 р.

1	Прізвище	Кашенко			
2	Ім'я	Мартин	3	По-батькові	Лук·янович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тютюник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вентилятор цисти Вуглі			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Сумський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки				
12	Причина смерті	Рак шлунка				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Наклейку про смерть № 15				
15	Прізвище і адрес заявника	Кашенцева Валентина Пришиб Сумського				
16	Підпис заявника					

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116875120
ДАТА 08.05.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

13 Августа 193 8 р.

1	Прізвище	Мадшевская			
2	Ім'я	Александре	3	По-батькові	Васильевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Августа 193 8 р			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пришивской Совхоз			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Крыжополь	Район / область	Джелтоп	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик			
12	Причина смерті	Грепний Воспалит Легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Заявку про смерть с/р 16 за Жуковим			
15	Прізвище і адрес заявника	Шапошникова Александра с. Крыжополь.			
16	Підпис заявника	за Жуковим			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 116875481
ДАТА 08.05.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(Перший примірник)

129

13. Августа 1938 р.

1	Прізвище	Полюван			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Юлич
4	Стать	чол	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Августа 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом Отдыха сем Пасп			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Бузинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 5 років				
12	Причина смерті	Вертебральна слабкість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Посадку про смерть № 17 Головою				
15	Прізвище і адрес заявника	Головащ Александре сельсовет Бузинский				
16	Підпис заявника	Голо-вощ				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1168759 36
ДАТА 08.05.2014

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

124

17. Августа 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чернишова			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Дмитровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Августа 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 7 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Токар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Суконна текстильна фабрика			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Бурлинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 минут		
12	Причина смерті	Токсическая дистония		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки	Выдано о смерти от 18 Января		
15	Прізвище і адрес заявника	Пономарева Вера г. Пришиб Бурлинский		
16	Підпис заявника	Пономарева		

ЦЕНТР ДОКУМЕНТАЦІЇ ДРАЦСГ
№ 1169106 22
ДАТА 10 05 2016

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

20 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Машшевская			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Васильевна
4	Стать	Жин.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Августа 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа III місяця 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Трудящий Союз.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ярмиш	Район область	Сумский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки				
12	Причина смерті	Васкулит легких скарлатинозн.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Постанову про смерть от 19 Васильєва				
15	Прізвище і адрес заявника	Васильєва Василій сел Ярмиш Сумської				
16	Підпис заявника	Васильєв				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1169 10 682
ДАТА 10.05.2016

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

125

29 Августа 1938 р.

1	Прізвище	Дорошенко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Августа 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 1 р. 2 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	9 числа VII місяця	1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Электромонтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	заводу Буд Завод ім Фрунзе"			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 8 заповнюється також осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тришав	Район область	Вуланский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик 20 днів			
12	Причина смерті	Токшическая дисинтерия			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 29/VII 1938 року			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 20 Дороженко			
15	Прізвище і адрес заявника	Дорошенко Андрей Вуланці Вулицевий сільрада			
16	Підпис заявника	Дороженко			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 11691073
ДАТА 10.05 2021

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

124

13 Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Черкашена			
2	Ім'я	Тимяна	3	По-батькові	Тимофеевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Сентября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Приишиб	Район область	Буинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		4 роки			
12	Причина смерті		туберкулез.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки		Свідоцтво про смерть от 21. Серкашина			
15	Прізвище і адрес заявника		Серкашин Петр сын Приишиб Буинского			
16	Підпис заявника		Серкашин			

М. П.

ЦЕНТР ЗАГС АРАЦСГ
№ 116910497
ДАТА 10.05 2021

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

15. Октября 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Гончаренко			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Октября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 5 пятьдесят років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	4 числа Мая місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пришибська школа			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Сунженский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 месяцев				
12	Причина смерті	после грипа воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 22				
15	Прізвище і адрес заявника	Погорелко И.И. сел Пришиб Сунженского				
16	Підпис заявника	Погорелко				

М. П.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ АРАЦСГ
№ 11 69108871
ДАТА 10.05.2011

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

126

1 Ноября 1938 р.

1	Прізвище	Пашенко			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Алексеевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Октября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 13 дн. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 4 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ванночник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шахта Вуглепрохідна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Бурлинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 дней
12	Причина смерті	Врожденное недоношенность
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	Свидетельство о смерти от 23 Коломенко
15	Прізвище і адрес заявника	Коломенко Андрей с. Пришиб Бурлинский
16	Підпис заявника	Коломенко

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№ 1169111009
ДАТА 10.05 2011

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод И. Ивц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

«5» Ноября 1938 р. (Перший примірник) 1570

1	Прізвище	Кудинова			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Максимовна
4	Стать	Жин.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«3» Ноября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло «56» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ярмолинці	Район область Дунаєвецький	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зворотив			
12	Причина смерті	Туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть от 22 Липкової			
15	Прізвище і адрес заявника	Липкова Євдокія сел Ярмолинці.			
16	Підпис заявника	Липкова			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ
№ 1169 11549
ДАТА 10.05.2011

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Перший примірник)

2 Декабр 1938 р. 1938

1	Прізвище	Свистова			
2	Ім'я	Евдокія	3	По-батькові	Сергеевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Ноября 1938 р			
7	Вік померлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Яршино Район область Оршский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	артериосклероз инфаркт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сивоконь Иван село Яршино
16	Підпис заявника	И. Сивоконь

М. П.

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№ 11691171 16
ДАТА 10.05.2014

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Харьковск область
Сумский район
Крыжановка сільрада
Сумск міськрада
27 Января 1938 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Дмитрий	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Января 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 6/12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сумбіофабрика м. Сумы.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Суджский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років и 5 місяців.
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 27/I-1938 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Тамара сел. Пришиб Суджского району.
16	Підпис заявника	Ткаченко

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

" 8 " Января

Завід. бюро ЗАГС Пришиб

м-ця 1938 р.

Діловод И. Филь

Харьковск область
Ленский район
Пришибск сільрада
Ольшана міськрада
5 Февраля 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гусев			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Васильевич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Руский
6	Час смерті (число, місяць, рі)	3 Февраля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло Більш. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шинзавод № 13 гор. Ольшана			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пришиб Район Усинский Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Менингит туберкулез.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть от 3 Февраля 1938 року.
14	Особливі позначки	Посылку про смерть № 2 Гусев
15	Прізвище і адрес заявника	Гусев Василий, село Пришиб Усинского
16	Підпис заявника	Гусев

М. П.

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

3 числа Февраля

Завід. бюро ЗАГС Лихт

м-ця 1938 р.

Діловод И. Филиц

Харьковск область
Ахтырский район
Пришибская сільрада
Ахтырск міськрада
5 Марта 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Куликенко				
Ім'я	Иван	3	По-батькові	Великович	
Стать	Чол.	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Марта 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Харьковский институт				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Оренбургский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	Тифозит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 44
14	Особливі позначки	Посвідку про смерть № 3
15	Прізвище і адрес заявника	Пятаков Степан м. Орск Шишкина ул. № 104.
16	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО АРАЧСГ
№
ДАТА:

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 11 марта м-ця 1938 р.

Харьковская область
Сумский район
Тришибская сільрада
Сумска міськрада
15 Марта 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козиненко			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рі)	3 Марта 1938 р.			
7	Вік померлого	„4 м." років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XI місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тришибский Совхоз село Тришиб Сумского району			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Оуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца
12	Причина смерті	Отравление от порчи со стороны легких сердца и кишечно-кишечного тракта. от 1/III 38 року
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт от 4 Марта 1938 року
14	Особливі позначки	Посадку о смерти № 4 держат
15	Прізвище і адрес заявника	Козленко Иван село Пришиб Пришибского Совхз.
	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО АРАЧСГ
№
ДАТА:

М. П.

4 числа Марта

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Харьковская область
Сумский район
Крыничанский сільрада
Суми міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 квітня 1938 р.

1	Прізвище	Стеценко			
2	Ім'я	Анастасія	3	По-батькові	Климівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Термометрист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сумська Трикотажка			

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

3

37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Іршиб	Район область	Сумський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років				
12	Причина смерті	Міокардит, артеріосклероз.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 31/III 1938 р.				
14	Особливі позначки	Посвідку о смерті № 5				
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Микола сель Іршиб Сумрайсо				
16	Підпис заявника					

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА.

М. П.

" 1 " числа Апреля

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Харьковская область
Богодухівський район
Кругляківська сільрада
Вуличська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вихрист			
2	Ім'я	Евгений	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рі)	6 Апреля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1р. 2м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа III місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуличкопункт транспорту			

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

46

29

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Вуинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик и 2 месяцы				
12	Причина смерті	Воспаление легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 7 Апреля 1938 року				
14	Особливі позначки	Свідсвво про смерть №6 Вихрисї				
15	Прізвище і адрес заявника	Вихрисї Варвара сем Пришиб Сумрайсе				
16	Підпис заявника	Вихрисї				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"7" числа Апреля Завід бюро ЗАГС Михо

м-ця 193 8 р. Діловод И. Вих

Харківська область
Лутинська район
Юрлинівська сільрада
Вуглинська міськрада
7 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тарасенко			
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові	Тимофійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Апреля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуглинторг			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб. Район область Оуланский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 7/IV 1938 року
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть ст. Стародуб
15	Прізвище і адрес заявника	Стародуб Борис син Пришиб Оуланський
16	Підпис заявника	Стародуб

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ
№
ДАТА:

М. П.

7 числа Апреля м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Мишо

Діловод И. Виноградов

Харківська область
Сумський район
Пришибська сільрада
Вуніська міськрада
7 квітня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Денисенко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Апреля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тормозний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рабіс Дліна			

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

8
37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	прішиб	Район область	Вулканешт	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки				
12	Причина смерті	Емфізема легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 7/IV 1938 р.				
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть ст 8 Бучкой-				
15	Прізвище і адрес заявника	Тучков Іван Гусинцу ул. Вашкой № 25 Бучкой-				
16	Підпис заявника	Бучкой-				

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСТ
№
ДАТА:

М. П.

7 числа Апреля

Завід. бюро ЗАГС Лисю

Діловод И. Ов

м-ця 1938 р.

Харьковска область
Сумский район
Юрашовска сільрада
Сумска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

2 травня 1938 р

Прізвище	Галета				
Ім'я	Николай	3	По-батькові	Михайлович	
Стать	Чолов.	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рі)	30 Апреля 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 7 лис. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	28 числа Сент. місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні		
	(підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шорник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машиностроительный техникум				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Вуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 9 Гаєта
15	Прізвище і адрес заявника	Гаєта Михаїл сел Пришиб Вуинского району
16	Підпис заявника	Гаєтих

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"8" числа Мая

Завід. бюро ЗАГС Яцко

м-ця 1938 р.

Діловод М. Онок

Харьковская область
Вуличский район
Кругляковская сільрада
Вуличская міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

7 июня 1938 г. Пономарев

1	Прізвище	Пономарев			
2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Захарович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Июня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 6 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа XII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуличская Текстильная фабрика			

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

50
206
15
1
36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Оуланский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З детства
12	Причина смерті	Менингит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть 7/VI 1938 року
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть ст 10 Бондарев-
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарев Петр село Пришиб Оуланского району
16	Підпис заявника	Бондарев.

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"7" числа Іюня

Завід. бюро ЗАГС Лихо

м-ця 1938 р.

Діловод И. Филиз.

Харьковська область
Сумський район
Кириківська сільрада
Сумська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10 липня 1938 р.

Прізвище	Куц				
Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Семенівна	
Стать	Жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рі)	10 Липня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 2 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 10 місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вимсар				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод им. т. Фрунзе.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Фрунзенский	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца			
12	Причина смерті	Тяжелая дистенсия			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство про смерть			
14	Особливі позначки	Настойку № II Одержав			
15	Прізвище і адрес заявника	Куц Семен сын Пришиб Сумского района			
16	Підпис заявника	Куц	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ № ДАТА:		

М. П.

"__" числа Июня Завід. бюро ЗАГС Лишко Діловод И. Онищенко

м-ця 1938 р.

Харьковская область
Сумский район
Пришивская сільрада
Сумска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 Липня 1938 року

1	Прізвище	Ворона		
2	Ім'я	Валентин	3 По-батькові	Григорьевич
4	Стать	Чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рі)	1 Липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсарний мастер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сумска текстильна фабрика		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Сумський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Самогубство		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	Постанову про смерть № 12 Зарезан		
15	Прізвище і адрес заявника	Корона Григорій село Пришиб Сумського		
16	Підпис заявника	Зарезан		

ВНЕСЕНО ДО ДРАЧСГ
№
ДАТА:

М. П.

числа Липня

Завід. бюро ЗАГС Михно

м-ця 1938 р.

Діловод Н. Вилож

Харьковска область
Вуцкий район
Пришибска сільрада
Вуцска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

11 Іюля 1938 року

1	Прізвище	Таранец			
2	Ім'я	Сергей	3	По-батькові	Антонович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рі)	9 Іюля 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло 1р 5м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа II місяця 1937 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорнорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вуцтор.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Приют Район область Вуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик и 5 месяцев
12	Причина смерті	Токсическая дистенсия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Постанку про смерть № 13 Тараненц
15	Прізвище і адрес заявника	Тараненц Александра Григорьевна
16	Підпис заявника	Тараненц

ВНЕСЕНО АО АРАЧСГ
№
ДАТА:

М. П.

„ 11 числа Июня

Завід. бюро ЗАГС Михно

м-ця 1938 р.

Діловод И. Онон

Харківська область
Охтирський район
Пришибська сільрада
Охтирська міськрада
13 Липня 1938 року

5а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Соланик		
Ім'я	Тетяна	3	По-батькові	Іванівна	
Стать	Жін.	5	Національність	Українка	

Час смерті (число, місяць, рі)	12 Липня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 1 день років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VII місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Формовщик
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Главсемшлюзстроя м. Суми

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

60

5а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Оуинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 день			
12	Причина смерті		Недоношенний не жизнеспособный			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки		посадку про смерть от 14		И Солякк	
15	Прізвище і адрес заявника		Волянин Иван село Пришиб Оуинского			
16	Підпис заявника		И Солякк			

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"7" ноября 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Михеев

Діловод И. Ошиц

Харьковская область
Сумский район
Кришневская сільрада
Сумска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

26 Июля 1938 року

1	Прізвище	Кошеленко			
2	Ім'я	Мартин	3	По-батькові	Луків
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Июля 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вельмастер ГПСПП Суми.			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 8 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Вуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Рак шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Поставку при смерті № 15
15	Прізвище і адрес заявника	Кошменко Василій село Пришиб Вуинрайон
16	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

м. п.

„ 2 " Січня

Завід. бюро ЗАГС Михно

м-ця 1938 р.

Діловод И. Филиц

Харьковск область
Сумский район
Пришибск сільрада
Сумск міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малашевская			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Васильевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився	6 числа VIII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тришевский Сах.			

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

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Бузинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик				
12	Причина смерті	Гренгний зворот Кокиш				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Поставку про смерть № 16 за Дубцун-				
15	Прізвище і адрес заявника	Мамашевецкая Александра село Пришиб Бузулуйс				
16	Підпис заявника	за Дубцун-				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

15 числа Августа м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Суджанський район
Пришибська сільрада
Суджа міськрада

13 Августа 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Головаш		
2	Ім'я	Александр	3 По-батькові	Трофим
4	Стать	м	5 Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рі)	11 Августа 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом Отдыха села Пасека		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Вуинский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 рокы				
12	Причина смерті	Сердечная слабость				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Поставлу при смерти № 17 Головым				
15	Прізвище і адрес заявника	Головаш Александрс село Пришиб Вуинский				
16	Підпис заявника	Головым				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

13 числа Августа м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Сумский район
Юнашевская сільрада
Сумска міськрада
17 Августа 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чернишова			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Дмитрівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Токар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сумска текстильна фабрика			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Оршинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерті	Токсическая Дистепсия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Повідку про смерть от 18 Чолмекин
15	Прізвище і адрес заявника	Конкретно вопіє сего Пришиб Вуправдом
16	Підпис заявника	Кимсенъ

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"17" числа Августа м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод И. Ивац

Харьковская область
Сумский район
Тришибская сільрада
Ахтырка міськрада
28 Августа 1938 року

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

215 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мамшевская			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Вашиевна
4	Стать	Жен	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рі)	18 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа VIII місяця 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тришибский Совхоз.			

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

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Сунский	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки.			
12	Причина смерти	Воспаление легких скоротечное			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Повідку про смерть № 19 Чемеверец			
15	Прізвище і адрес заявника	Машневский Василий село Пришиб Сунрайисп			
16	Підпис заявника	Машневск			

ВНЕСЕНО ДО АРАЦСР
№
ДАТА:

М. П.

20 числа Августа м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Сумский район
Пришибская сільрада
Сумска міськрада

41а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

29 серп. 1938 р.

1	Прізвище	Анатолій Ворошенко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рі)	29 Августа 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 р. 12 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 9 числа VII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Электромонтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	цукрозаводу Сумы Завод им. „Фрунзе".			

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

376

419

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Пришиб	Район область	Оусский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рик 20 днив				
12	Причина смерті	Токсическая дизентерия				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 29 августа 19[illegible].				
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 20 Дорошенко				
15	Прізвище і адрес заявника	Дорошенко Андрей Гусинци Пришибської амбулат				
16	Підпис заявника	Дорошенко				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"29" числа августа м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Сумский район
Кришнивский сільрада
Сумской міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черкашена			
2	Ім'я	Тиана	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Сентября 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя муж			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Очаковский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Туберкулез.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть вид центральної больниці 2-судня 4-13/IX-30г.
14	Особливі позначки	Видано про смерть 21 Черкасин
15	Прізвище і адрес заявника	Черкасин Петр. сел Пришиб Очаковского
16	Підпис заявника	Черкасин

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

„ 4 " вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковська область
Ізюмський район
Пришибська сільрада
Ізюмська міськрада

14

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

15 октября 1938 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончаренко			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Октября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Мая місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пришибська школа			

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

24

15

3

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Сумский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 минут
12	Причина смерті	Тяжелая травма волчьими зубами
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 22 і Бухарен
15	Прізвище і адрес заявника	Бухаренко И. И. село Пришиб Сумрайоне
16	Підпис заявника	Бухаренко

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

«1» числа октября м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковська область
Вуцький район
Іршицівська сільрада
Вуцька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашенко			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Олексіївна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Українка

6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Октября 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 15 Дн. років
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа X місяця 1938 р. року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мисти Вуцьк Іршицівськ

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Сумский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 дней
12	Причина смерті	Кровоизлияние мозговое
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть от 23. Коломенко
15	Прізвище і адрес заявника	Коломенко Агрипина село Пришиб Сумщина
16	Підпис заявника	Коломенко

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

"4" числа Жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод И. Волик

Харьковская область
Ореховский район
Криничевская сільрада
Ореховка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

320

1	Прізвище	Кудинова			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Макаровна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб Район область Вуинский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідетельство про смерть
14	Особливі позначки	Свідство про смерть № 22 Пінкова
15	Прізвище і адрес заявника	Пінкова Ефросинья с. Пришиб Вуинрайсна.
16	Підпис заявника	Пінкова

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
№
ДАТА:

М. П.

„ 2 " числа Ноября

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод И. Ивано

Черниговска область
Борзенский район
Ивашковская сільрада
Борзенска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

2 декабря 1938 г.

391

1	Прізвище		Сивокінь		
2	Ім'я	Євдокія	3 По-батькові	Сергіївна	
	Стать		5 Національність	Українка	
	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Ноября 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохазяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

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

9
37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пришиб	Район область Фрунзенский	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років		
12	Причина смерті	Артериосклероз мозговой		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Онищенко Иван село Пришиб.		
16	Підпис заявника	И. Онищ.		

ВНЕСЕНО ДО АРАУСГ
№
ДАТА:

М. П.

"2" числа Декабря м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод И. Онищ.

Конструкторский лист

15.08.23 выдано в ч/у Ф-

В даній книзі пронумеровано та прошито

65

шістдесят п'ять

аркушів

Начальник відділу

Дата 26.11.2024

Перевірено 26.11.2024

M

c.

с. П

06.

16.