

62

94

●OHQ No	P-9126
□PWC No	1
□CPDMS No	94

●OHQ No	P-9126
□PWC No	1
□CPDMS No	94

Центральний відділ ДРАЦС  
Полтавського міського  
управління юстиції

**КНИГА**

реєстрації актів про

смерть

за 1945 рік

Розпочата “1” січня 1945 р.

Закінчена “19” чирня 1945 р.

З № 1 по № 218

Кількість аркушів 223 229

Відсутні записи актів №№ рив. рани

## ЗМІСТ КНИГИ

№ з/п	Найменування районів, міст і сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з №__ по №__	Відсутні записи №№_____	Номери аркушів	Примітка
1	Лемківський відріг Франц Богданівського міського управління юстиції	з № 1 по № 70	32		
2	Митравський відріг Франц Богданівського міського управління юстиції	№ 62 - № 111			
3	Лемківський відріг Франц Богданівського міського управління юстиції	№ 112 - 218	171		

1. 1.

2. Голтава

Акт о смерти

Рай ЗМС  
Ленинского  
р-на.

Гр. Кацелзбенко Екатерина Владимировна

1 января  
1945г.

умерла: 19 октября 1944г.

Видано по метрике  
121-462.

от: Паралич сердца  
украинца.

адресе ул. Мисок 5.  
умершего:

№ документа: 25, 12, 14 р. № вноса: 12358436

Дата внесения: 12.12.14

Прізвище та ініціали: Мухомова

справка: А. Г. Болонько  
20 окт 38. 44.

паспорт: 1-17АН № 998601, Харьков.  
сдан в Рай ЗАС  
1/2-45.

Зазвитель: Кецельчик Степ ф. ф. ф.  
Леон 4.

под  
зазвитель: Кецельчик

Винниград  
? Задс  
Холт ава.  
17.45 му.

Земиса ахтас а смертис ел 22  
Сиринник Федор Кузмишна.

4 декабрь 44.

Туберкулез легких.

52 года украинец.

не работал.

просив. ул. Киев.

справка № 9. политическая.

05.12.44.

12358472A

Mexico

Poem's arguments: *Pom*

306. P. 382. *Pom*

457. Запись акта о смерти **З. с. З.**

Василия сына Дмитрия  
гражданина. 1900 года 44.

Средняя

справка. м. г. подлиннику  
не работая.

Укр. — 58209.

Знак выдана.

Дир.





Ползаре.  
Зубаров.

Законь актин про еперте  
Божико Ерма и Василевич.

24 / 2 - 45.

уер. 75.

Старшедаз ердекооде

Стралка: х.г. Баловича.

Заввитае

14



Ленинградский  
Рай ЗНСС  
2/45.

Запись отца о смерти с 15  
5  
Радусский Георгий Николаевич.  
23 декабря 1944.

68 год. украинец.  
инженер.

Умер от Эпидемии.

10/12/44.

Справка. и. г. полковника.

Военно-заставный *Рыжов*

Заб. Рай 3020 *Рыжов*

№ 12.14

*Murciada*

2358544

РЕГИСТРАЦИЯ

15. Запись ежовца про селарю  
Давенко Луки Мироновича. 6

Удваря 1945. —

6

Шир: Вестрени из нисбоиста.

(лева нисба)

У. Симова рна с. 3.

и радотал. 43,

права: из д. доцентова  
суд. мед. експерт

Заказатель

Иван

о доверенности  
№ 12

в том числе  
штук, голландских  
листов, отрубей

№ 12

123585599

Михайлов

позвоните по телефону

кварт 1945.

Законь акта о смерти **И**  
Судан Сирматович Антиповна

25 / XII - 44 г.

у.к.р.

67 год.

не работала

Справка. н.д. жилищники



Заявитель

0

Церковный

25/2/14

№ 382Р

Заб. Пан

123585823  
Михайлова

ИПЕРИУМ

Александров Занисе айтма о смерти  
Чай 3422 Николаенко Антон Ио ссередь  
1/45. Висер 14/IX 4 января 1945.  
И. Чер. 53.

не работам  
ул. Каримановская 19.  
справка. из-д больницы.  
Черк; зва хончак.

Умер от: Свѣтлая мушкетерка.

Роспись гвардейца Мухоморова

Заб. Рав 3420  
Смирнов

Мухоморова

№ 12. 12. 1865

Ленинский  
район ЗАГС

№ 457

Запись акта о смерти № 9  
Скобшников Владимир Васильевич  
вск. 6 января 1945г.

укр.

2 м-48

на ижевских родителей.

Воспоминания наших

Стрелка. ж. д. Большие.

Решение свидетеля  
Судья

Зав. Рав 3426  
[Signature]

Всего 26. 12. 1947  
12 3588997  
[Signature]

6/1-45

Занись акти о смерти

10

Калина Сергей Прохорович.

умер. 3 января 1945 г.

10

Причина смерти порок сердца.

украин. Флор.

Иванг.

Справка. ж. д. Болыкино.

Почини свуготови: Кому

Заб. Пау Заво: Чехи:

Munich

123589049

26.12.14p.

г. Голтава  
Район ЗАГС  
Ленинского  
р-на  
10/1-45г.

Акт о смерти

№ 11.

г-р. Бабуш Борисе Павлович.

умер: 6 января 45г.

офис  
умершего:

ул. Коммунарка 28

возраст ?

91-45г.

занятие  
умершего:

на инженерные  
работы.



26.12.14р.

723559163

п  
 провідник, сержант, ст. с/п. м. (С.О.М.) Категория  
 (Ф.І.П.) (С.О.М.)

Михайлова

Бричка  
 смерти:

дмитрофова III ст адм.

справка:

Н.Д. Большева ф/чл.

паспорт:

Л

зд. вистав:

Гуцарская О.С.

ул. Кривоколки 41.

1/2 45  
Занялся актами о смерти № 49

Беломыс Француз Григорьевич

10 января 1944

укр.

2-й кв.

не родственники

прожив. ул. Лесная. 25

улицы. Туберкулез легких

справа. с. г. Болонья,  
защита; <sup>100</sup> Липовый Ален Шен  
покупае защита; <sup>100</sup> Липовый

123605846  
Munkiewicz

26 12 1946

1/2 45.  
Зачисль акта о смерти Бел. 13

Россици Ульяна Абрамиевна,  
11 января 1945,

укр. 63 года  
не работала.

Сыпной тиер,

заявитель."  
ул. Красногрудская 7

Соловьев Сергей Григорьевич,

ул. Буденного 18

справка : г. г. Болотина  
Зав. Дав Заге Физ

Имя	Мухоморова
Фамилия	Мухоморова
Дата	26/12/1970
№ документа	133606106
№ дела	
№ инвентаря	
№ хранения	
№ учета	
№ хранения	
№ учета	
№ хранения	
№ учета	

1/2 45. Записи акта о смерти

14/11/45

Улова

Агриппа Еврипида

11 января 1945г.

уер

75г

инвалид.

умерла. грубая работа.

срочно. м.д. пошленица

ул. Сартыроваз. н.б.

Роспись заступника  
[Signature]

Заб. Пав. Зав.  
Роспись.

1936 г. 7. 27  
[Signature]  
[Faint text and markings]

45  
Запись акта о смерти 15/15

Русанова Мария Александровна.

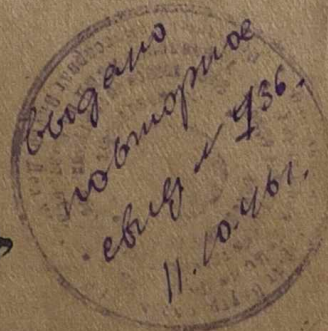
14 января 1945

ушр.

33.

не работала

ушрива: парашин есрива





справка и. д. боланица.

Зав. тече с рун

Зав. Рай 3020

Мухоморова

1936 г. 04 19

№

26.12.1936

Справка

Имя

Прозвись

Место

Запись акта о смерти

16.11.45

Сотник <sup>37</sup> Ольга Андреевна

умершей 10/11/1945,  
от ~~хронической~~ инсульта ног.

ул. Саратовская 14.

справка суд. мед. эксперт.

уфр.

50 год

не работала

Завителев: Ситникова  
ул. Кривоухатки.

пошлесе завителев:

Оле.

Зав. Ред. Зав. Зав. Зав.

Мухомов

12361090

26.12.1940

Запись акта о смерти ~~с. 12~~

Нацайдину Петр. Федорович.

Умер. 19 октября 1949.

Уер.

З. В. И. П.

Умер. от паралича сердца.

справка и. г. больницы.

Заведомо: Куца

Sub. Van 3442: *[Signature]*

*Murphy*

12367080

28 12 1900

Запись акта о смерти ел 18. 19

Скудан Викентий Антонович

умер. 25 декабря 1946 г.

уер. 67 лет

инвалид.

справка. 20 г. пенсии.

умер. старое. дружность

Баскунцов

Музей

Музей

12364338

26 12 146

26000

25/45

Занеже актом про императъ

19

Генерал Ефим Васильевич.

24 января 1872

увер.

75.

прислана императъ:

Старшекая ержеветъ

справки и.г. болонина

поимено ~~зависающа~~ Говоро

Свер. Васильев

поимено ~~увер.~~ поет. о сн. полков



25/1-45.

Законь акти  
о смерти № 114

Захаренко Борис Григорьев.

умер: 23 января 1945г.

от Параша Сергеев.

Всего в количестве 29 12 20 25  
 за № 1236 460 1  
 акти о смерти  
 в количестве 29 12 20 25  
 за № 1236 460 1

75 / 457.

Занес акт о смерти. <sup>20</sup> с/б <sup>20</sup>

Захаровна Степанов. Надежда  
Захаровна.

Умерла: 19 января 1945.

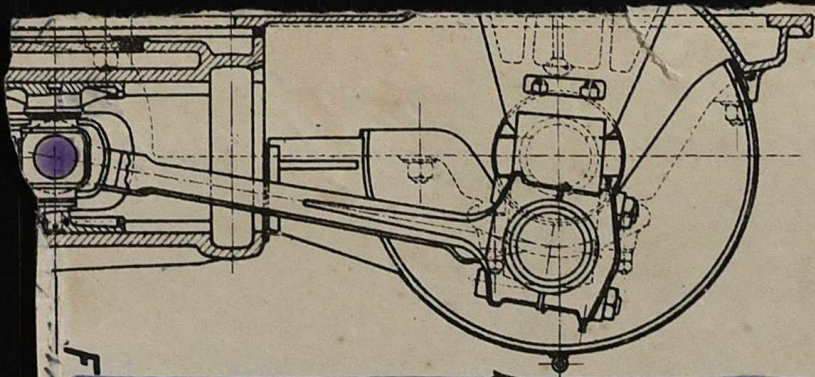
Умерла от несчастного случая  
идя на работу пошла под поезд.

справка. м. у. больницы.

работала работницей при  
м. у. станции.

Заведомо: Дорощенко.

Подпись завещателя: Дорощенко



Внесено до Державного реєстру актів цивільного <sup>№ 100</sup>

*29.12.2011*

дата внесення

зс №

*123646732*

Начальником відділу, гол. держ. реєстрації, о.  
провідним спеціалістом, гол. держ. реєстрації, о.  
(потрібно підкреслити)

*Петро*

прізвище та ініціали

Записки актрисы о смерти М. Д. Д.

Зубникова Ревекка Зеевич  
Ленинград

24 января 1945 г.

Свердлов 76

не работала

пржиш. ул. Андреева 11

Старикова ул. г. Добычинца

Засланас  
Песничков

Заб. Паи ЗАР  
[Signature]

183646896

183646896

22  
Зубарев  
1945 г.

Занесена книга о сиротках 22

Закоренко Борис Захарович 22

умер. 23 января 1945 г.  
сир. парашут. сержант

укр. — 5/2.

не работал.

справка: ст. г. пом. кин. на кр.

заслуженный артист

Зег. Зав. Таш. ЗАС. Дев. З.

№ документа

29.12.007

реєстру акта

сільного громадянства

за №

123 697 003

Названий

привідник

(потрібно)

сільського громадянина,

історичного

Черк

прізвище та ім'я

№ 45. Запись акта о смерти.

23

Газулович. Любовь Новоселова  
25 января 1945.

уер. — 40 лет.

не работает.

умерла: сильной тифом

заболела из-д. болезни

Служ. Виза  
№ 293073  
2211501

661  
5/11/45



gas business! *[Signature]*

gas. Pan 3000! *[Signature]*

*[Handwritten mark]*

18364 M

29 12 19

1045  
Завис акта о смерти

Порученко Григорий Иванович.  
25. Января 1945г.

24

24

ур.

22.

кв. 111

ул. Дарьяновская 59.

г. Мур. Губерн. уезд. зем. кат.

справка: ж. у. помещикский

развитии  
Гу.

Внесено

24.12.2014

Інструменту актів цив.

за №

12368717

Начальник  
проект.  
(потрібно)

В.В.В.

прізвище та ініціали

Замисль акта о смерти.

1 м 25

Мазков с. Архипкина И. В. А. М.  
23 января 1945 г.

25

уезд. 54.

(инженерская)

прожив. ул. Прошута арская 45.

шрифт) сердечная слабость.  
ат.)

справка. по г. Болыкичу)

Задумано: Мауро

улица Трестарова 45

Зад. Там 3820

11111

72364722

09. 12. 19

Имя  
Фамилия  
Адрес

г. Болтава  
Рай ЗАГС  
Ленинского р-на  
1 февраля  
1945г.

№ 26  
46  
Акт о смерти  
г-р. Щербак - Кивва  
Матильда Федосевна  
нач. украинка

умер: 31 января 1945г.

Возраст: 46 год.

занятие: педагог  
21 кл. в школе.

адрес  
умершего: ул. Железнодорожная 7.

183693  
Число

183693  
Число

Із списку осіб І категорії

Тричлена  
смертні!

Тарасів сержант мислив

справка: М. Г. Поникавська

паспорт: 1-ГММ / 665508 1/II-457.

заявитель: Зайц. м. і. Солтанова  
село в Рай зазе

под.  
заявитель: Кладова - Ларико А. Я.  
ул. Южная ст.

Кладова - Ларико А. Я.

Зав. Рай зазе: (Сей?)

потава

Знае

жского

- 49

1945.

акт о смерти № 27

Гр. Деркач Мария Ваен-  
нац. украин.

умер. 21 января 1945.

Возраст 27 лет.

Закятие: какав. отца.

амл. ?

умер. ул. Федорова № 11.



29.14.204 123 647570

2000

прислана ) дерготерит  
смерти )

справки, [ Сов. Воин. упр. - о

свидетельство о рождении

сдано в Ленинский Район

3/11/45.

заявитель: Деркач Василий

Антокович проп.

ул. Чедорова и

под. заявитель: Деркач

акт о смерти, № 28

г. Тарабанин Евгений  
Акимович

нац. еврейка.

Возраст 56.

умер 4 апр-ля 1945.

занятие? не работает

жил? ул. Буденного 30

30.12.2017  
Буденного  
123654321

Буденного? удостоверение  
ежегодно!

справка? из г. полков.

на номер 1-НН / 607603

10 тг. см. 2. Подпись

Заслужено: Парадокс  
А. С.

Уч. Буденного 20  
пог. Заслужено

акт о смерти

№. Рожалецкий Николай Васильевич

нац. укр. умер. 6/5 45 г.

Возраст 56 л.

законн. ст. Вишуква

белогородский казарм.

жил.

умерший в ул. Гора Марата 2/03

причина } крупное  
смерти } возмещение легких  
справки. 21.9.1917. поемкишка  
Зад. витеб. Колодезь Ладенга  
Кирillowна

Внесли до	Державного реест
30. 12. 1917	123650914
Начальником	дата вношення
провідним	відділу
(потім)	
Витомська	
Коллеж	
на місце та ініціали	

под. заввабид.

акт о смерти

№ 30

г. Ломоха Яниса Яниса  
нац. укр.

Возраст 2  $\frac{1}{2}$

умер в госпитале № 6.

на неизвестных родных

г. Буденного № 4

приписка? Воспалення легких  
смерь }

справда ш. д. помилк.

зазвичай: Фриндзіс Лука

Шановна

пер. Буденного сл 4.

до державного реєстру актів  
№ 2224 за № 723657936

внесена  
головним спеціалістом  
спеціалістом, спеціалістом  
(власити)

Високий

под.  
зазвичай

Фриндзіс Лука

підпис

022

Актъ о смерти 31

Кудряшов Максим Васильев.

р.о.к. 1887

кач. р.у.е. умер. 7 февраля 45.

работал. 14 дол. управление  
плотник.

адрес: Гора Марата 7/2



умер.

рак желудка

справка

1 рабочего коллек.

Заявитель: Кудрятова

30.12.2014

123057579

Зону тримати

Виталино

Гр. Ахмедина Агафия  
Власовна

с/з  
32

нац. русская

Умерла 10 /II - 45г.

Возраст 77г.

Закончилась на иждивении  
сына

жила в г. Тобитави  
Умерла в г. Промадера с/з

приписка } старческое ипотечное  
смерти. }

справка. ю. кв. д. поликлиника.

паспорт: № 2894. Вид. 3 том. НК 1880  
г. Лодшава.

сдан в Рай Зар 10/11 45.

Зав. виталь: Анискина А. И.

ул. Проштарска № 3

м. Зар. Анискина

Внесено на Державного реєстру 30.12.2014 11365748

Начальник... Анискина

прод... [потрібно підписати]

Запись акта о смерти с/з 34

Карпенко Валентина 33  
Николаевна

14/II. 457.

257.

укр.

не работала.

прожив. 27 лет. Ново проектир. 13  
умершая)

умерла: от немерсиных  
пазук.

Справка: 10. XI. 9. полмкешк.

Засвидѣств.: Наренко? И.  
пер. Нова проектур.

Засвидѣств. Душ.

З. Р. 2014

723657953

Нисошале

Гр. Дмитрусенко Сергей Денисов.  
рог. 1895. укр. 34

Умер. 15/II-45г.

от. от паралича  
дыхательных путей

захроне иввалу Пч.

место  
пительства } уи. Дхвокуагича

Документы; паспорты

1-й № 689684

Зотг. м. 9 - Фонтана

справка: м. д. полковник.

заявитель

Дмитрушенко

Федота Павловна

фр. Фонтана м. д.

роспись )

заявитель )

Дмитрушенко

З. 12 214  
123652116  
Архив

Летова

Рай Звир

Линько

на  
1/10-45.

Закше акта о смерти.

Гр. Антонович Николай Васильевич

нац: украинка

умер: 16 февраля 1945 г.

закятце: училец в школе 2 кл.

возраст: 11 год

адрес: ул. Гост островок л 4



Гришківка  
смерть:

Воспаление мозжечка

справка он. г. на шкільнику  
15/11/945.

свідчення про народжен. с/н

сданю в Рай ЗНЗС

засвідчує: Антонович Василь Стефан.

пер. Пост. острогов с/н

сп. с. 10 до Д

20. 12. 2004 123652335

Інвентарний відділ, Головного управління

проектним спеціалістом, спеціаліст

проектним спеціалістом

Антоненко

под.  
засвідчує.

Антоненко

Заме амт  
смерти № 37.  
56  
Гр. Коношев.  
Сергей Радионович  
науч. Украины

Умер. 17 февраля 1945 года

Возраст. 48 лет

Заупокой. гриния

Умерший из Бюджетного № 31

Дружные Скиро з серце  
дверта  
справне Юрид. Дубчант  
Красноарм. книжка сего  
в Рай. Зар. Ленинского, р/с  
Зарвильев. Щуе тва. сего  
ул. Буденного № 31  
ул. Зарв. Щуе тва

Рисок  
30.12.2014

№ 652603

Граждан

Александр

Акт о смерти

№ 38

г. Тлгоу Захарий Степанович.

нац: украинец

Умер: 18/II 45.

Возраст 65.

зачтме: пенсионер

жени } г. Хотова

арши } пер. Аоманн В

Тришина }  
смерти }

слова халудка  
еклероз серця

паспорт: 1-ПНН с/б 668896 Зотіг с. 2  
сдан в Рай ЗАС 19/11.45г.

завітати:

Тришинюк Ів. Ів.

<sup>мр.</sup>  
Уч. Ломений с/б 53

шя Зочв.

Значення до...  
30 12 2014  
...стру як...  
за № 123652 826

Каче...  
провід...  
потре...

Тришина

12.12.04

Запись акта о смерти № 39  
Крушинская Ольга Ивановна

род. 1914. укр.

32

не работала

умерла туберкулез легких

21 / II - 1945.  
суднее умершего:

Зи. Надворская № 9 м/8



Полтава Запись акта о смерти № 40  
г. Киев. г. 30-го Января 1870 г.  
г. 30-го Января 1870 г. 39  
Умер: Доробранд 48  
матр.: укр.

возраст: 23 лет

законие: католик.

адрес: ул. Центральная № 16.



Григоріана  
смерть:

порок серця.

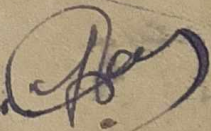
справка:

М. Г. Кошарний,  
20 марта 1945.

на смерть:

№ 3924 зоб'яз. сам. і. Фон  
одано в Рай 3420  
21/III - 45.

до державного реєстру актів цивільного життя  
 за № 123653434 ЗДЯ  
 30.12.2014  
 Державний архів відділу, Головним спеціалістом  
 провідним спеціалістом, спеціалістом  
 (патрібне покресити)  
 Нитомсько

завіданим 

Зав Рай 3420 Рівне

Занесъ актъ о смерти <sup>40</sup> <sup>46</sup>

Михайловъ Ахатомъ Валер  
Гимировичъ.

род. 1918 г. <sup>руч</sup>  
работалъ: гор. Злоце  
нач. радиузла

Умер: 22 / II 45 г.

от

туберкулез сердца

место  
жительства: ул. Звиринская 21

паспорт: XI № 578347

10 год. м.м. в. Фольта  
ва.

справка: тубдиспансер.

зав. отделом: Михайлова

Катерина Луккина

ул. Безвирникова д.

под.  
засведет. } Михайлову

З. Д. 214

12565-3649  
Александр

Курьерская Агапова Семёнов. 12

улицы. 24/II - 457, 41

а т е старческая

адрес: ~~.....~~

пер. Грабовский 16.

под ? под.  
улицы ? под.

Задвигатель Курчова 3.9  
ул. Новостроев

поу. зав. Ревиз

новіорке  
вост. 5 руб.  
2х! 18452



Внесено в Державні  
123653890

Начальником  
провідни

Кисошени

новіорке 18452



42573

Земляков Курья Григорьев.

Умер: 26/II - 457.

От. рак желудка  
адрес. Рыжницкая 1.  
работал: мастер  
; мек. уеха

м.г. полевикова

Завитий, Демченко М. П.  
Коломен. 15.

под- ? Дун  
Завитий

30.12.2019

123654066

КІТІВ ЦИВ

Ряшало

Замшевахта о смерти ~~и~~ 43  
Ветман Борис Сергеевич  
умер - 20 ок - 1945,  
год рожд. 1874 умр.  
место жительства ум.  
Новосиб



Служба Державної реєстрації цивільного  
стану

20.12.2019

дата внесення

12365412

номер акту

Началаником відділу, головним спеціалістом  
проектним спеціалістом, спеціалістом  
(потрібно підкреслити)

А. Шевченко

підпис

Терция ольга Федоровна  
Умерла 11/11 - 487,  
от насих.

№ 44

сороку

адрес

Умершего

Терской  
улицы № 17

№ 35

справка

и.г. пошк.

За с. Витусь:

Коммунальн. от. В.

Ул. Карановича, 19.

пог.

~~застытас~~

Решу

30.12.2019

123654 37

А. М. Мещин

прт:

Запись акта о смерти

с/ 46

45

Полтава

2 ЗАГС

Гр. Турницкого

инского  
по-на.

Мария Петровна

411-45

нац: укр.

арб

4.

Возраст - 54 год.

Занятие пенсионерка

адрес: 2 Полтава

ул. Кондратьева с/ 14/6

умерла 2/III

Бригина  
смерти: Упадок сергеевой  
деятельности.

справка: с суд экпорт.

паспорт: № 512 вид. 3 гол. АБВВ  
сдан в РайЗНЦ ? Попова  
2/II-457.

заставил: Белкина А. Д.  
ул. Комарова 14/1

из зав. Белкина 723657629  
80 12 2014

Удостоверение  
Специальный специалист  
Виницкий

и зано  
инского

на

2/11

г. Белая

Анна Павлов.

кац. укр.

Возраст: 7 мес.

Умерла 1 марта 1945г.

Зимовье на издигвении.

жизн. в Полтава

Брометарска №73

1/17

USA

Бригада  
Смерти:

таксируемый  
размет.

справка: ю.и. Кошкин.

свидет. о разг. Уд. № 019624

сделано в рай. ЗАГС  
1/21 45.

Завещатель: Бельская Мар. Осип.  
Уд. Собраний № 4

пог. завещатель: Бельская

30.12.2019

12365862

Бельская

Голталева  
Род. ЗВСС  
инского  
р-на

Акт о смерти

№ 8

г. Советск

Губ. Алексеевск.

46

№ 457.

Умер. 3 марта 1945 г.  
возраст: 75.

нац: украинцу.

Земляние пенсионер - инвалид войны,

адрес: г. Голталева

ул. Конеркина № 6



Трушника смерти:

кровоизлияние в мозгах

справка дана Любушиной

от 2/12-45г.

Паспорт: № 2682 выд. 3 год. НКВД  
сделано в Ленинском Рай. Зав.

заявитель: Уванкова Мария Ува

Водитель заво: Уи. Коперника № 6

30.12.45

123655/35

Наименование учреждения  
подпись специалиста

Фигаченко

демон

г. Полтава

Акт о смерти № 49

Район ЗАГС

г. Рева Георгии

47

какого

Явловик.

р-на умер: 5 марта 1945г.

№ 45.

наз: укр.

возраст: 32ч.

законие: инвалид фр. войны.

адрес: д. Рощина пр. Сулава

Артемовского № 15.



г. Болтава

Акт о смерти

№ 50

рай ЗАСС

г. Морозова

49

михнерого

Мария Леонтьевна

р-на

умерла: 2 марта 1945г.

3/III-45г.

возраст: 76л.

нац: рус.

зак. ие: иванов

адрес: г. Болтава



Львівська  
района  
Львівського р-на  
3/III-4/52.

Акт о смерти № 51. 49

Гр-ка

Сасенко

Надежда

Симеоновна

умерла: 3 марта 1945г.

Возраст: 57 л.

национ: украинка

Занятие: пенсионерка

Адрес:

г. Львівська

умершего.

ул. Тара Маршала № 17.

причина смерти:

ран несение.

Справка с амбулатории

от з/л. 457.

Паспорт: 1-ГЖЕН и 669124.

сдан в Ленинский Район

Забителем:

Срединский В. М.  
ул. Тора Маранта.

~~Подпись заед.~~

И. С. [unclear] №3656341

30.12.67

Иванов

госинсп.

ТЛЧУК  
ЛЕНИМ СПИРАЛИСТОМ, СИ ЦИ  
до підкреслені

Ташталева  
рай ЗНСС  
Киевского  
р-на  
в шафта  
1945г.

Акт о смерти

50 / 52

Гр. Гринкевич Ксения Афанасьева  
умер. в шафта 45г.

Возраст: 75г.

мат: умер.

занятые не работает

адрес: г. Домбове  
ул. Зора Карбашица



Трущина

вогника

смерть:

справка з аудиторії.

Паспорт: в 1897 Зонг м. 1. Гомель

зазначені: Луговський Сергій Сергійович  
мобна  
фр. Зора Марія в 10

подано до суду: Луговський

12365657

30 12 04  
потрібно

Висновок

Полтава

Пензенский

район

март

1945 г.

9/53

Занесена актом о смерти.

Гр. Трофимов

Иван Арсентьевич

умер: 6 марта 1945 г.

Возраст 62 г.

нац: укр.

занимал: инженер

адрес:

г. Полтава

ул. Буденного 24.

Тришкина  
Смерти:

общего склероза  
паралит.

справка: с и. д. поликлиники.

паспорт 1-АМ № 138059

Зотг. и. з. Донтава

заявлено:

Трофимов

Ольга Ивановна

ул. Буденного № 27.

~~по заявлению~~  
Знаменитый докторского росс

лице сивильного ста

зд №

12 365 6934

22 12 2014

Начальник отдела, соровним специали  
проводит, эци, ісім, спеціаліста  
(потрібно відповісти)

Видимих

г. Колтава  
Ленинград

Рейс 3888  
8 марта  
1945г.

Запись о смерти. 52 л 54  
Пр. Фидра Марсара Фроофи  
мобна  
умер 6 марта 1945г.

Возраст .. 63г.

наз: укр.

занятие инженер.

адрес Ленинград ул

2. Тримина  
смерть:

окуполь  
правом легкого

справка

ж.г. по м. к. и. к. к. к.

заг. в. с. м. : Федор Ган. Фед.

наенофта : Уи. Промишареса  
№2863 30тг. м. 9. Фед.

ноу.  
30 а 9 бидея

Фед.

ж.г. пром

123656959

Маш

прод. д. и. м. с. п. с.

(потрібно вір

30 а 9 бидея

Киромеко

Ленинградский  
Гос. зав.  
12/II-45

Запись акта о смерти 53 и 56

Гр. Суржук Людмила Владимировна  
умерла 11/II-45.

возраст: 52 года

национал: укр.

занятие: никотионерка

адрес: Гонимая ул.

Внесено  
12.06.54  
Мавс.  
проект  
(подпись)

1236571  
100-ЛЕННИК СР.  
ЧЕБЕНЯ

причина  
смерти  
правда:  
васнопись:

общая водянка

врач Березин

II - 11111 №562895

100г. ч. 2. Белгород

заявить: Ковалева Алек. Висар.

ул. Токзика №3

Тод. заявить:

не грамотная

зав. Райд 3420: Дв.

Ленинград

Рейс 342С

15/III - 45г.

Запись акта о смерти № 56

Гр. Кузема Иван Гаврилович.

умер 13 марта 45г.

каж: украинец.

занятие не работает

возраст - 65 год.

адрес: ул. Стахановская № 13



применя  
смерть:

Гарантия сердца.

паспорт: № 3266 3 том НКВД  
г. Волынь

заявитель: Кузьма А.И

ул. Стахановская № 13

Знак № 10 до Государственного реестра № 12368636  
30.12.2014 дата внесения за № 12368636 грома,

Наче...  
про...  
(вост...

Китомин

под. заявитель: Ренз

Мин  
Азе

Записе отца о смерти  
гг. Грешняков Валерий Федоров.

1/III - 45г.

умер: 11/III - 45г.

мац: украинка:

занятие - наладившими  
отца

возраст 2 м - 4 г.

адрес: Луцкая 13.

Приманна  
смерти.

Воснаемне  
летова.

справка: ан. д. наликитица  
оби. суд мед експерт.  
свидетелство о рожденни.

уак № 023784.  
сдано в Рига ? ЗАРС.

20. 12. 1914

123658789

Вителеско

под газ вителеско: неправотна.

некий  
№ 392С

19 марта  
1945г.

Запись о смерти № 58

Гр. Алексея Григорий Иванович.

Умер: 12 марта 1945г.

нац: украинец:

Возраст: 78г.

занятия: не работал.

адрес: ул. Пролетарская № 54.

Тришкина  
смерти;

склероз сердца.

справка

ж. у. больницы

паспорт:

1-й к/л и с/б/с 451

сдано в Рай 3420.

30, 12, 514

19/11. 45,

123658917

Начальник  
проверки  
специальной

Выдана

заявлено:

Лисенко Л. С.

ул. Красная 125/4.

на  
заявлено:

Лисенко

главе  
заге  
киевского  
ю-на

закон о с...

59  
57

Пр. Герасимов

Анастасий Михайлович

нач: украинца

9/III-45.

Удостоверение: 17/IV-45.

Возраст: 81 год.

Свидетельство  
выдано 25 IV 1945  
г. 49.  
Иртыш

Занятие: писемно-клерка

адрес Ново-Троицкая 98.



Внес

6.12.214

по реестру № 123689209

за № 123689209

под № 123689209

Внесена

специальным специалистом

пр.

Гришата  
смерти!

каралеог  
сиргуа.

справка: посылка  
(Самбулатову).

19/11.46.

адрес: в 806 30кг. ш. в. Постав  
жганд в Рай 3020 в. Постав

заказчик: Араченко А.И.

ул. Лето-Тракторная № 48

заказчик: Т.И. Иванов

Итава  
и ЗАСС  
Викинского  
р-на

Акт о смерти е 60-58

Гр. Запеченский  
Владимир Иванович.

19/III. 45г. Умер: 15 марта 1945г.

Возраст: 74г.

национ. укр.

зак. се: т. к. с. о. пер. к.

адрес: ул. Судомыя е 14.



В. Н. 2014 1036593496

Приписка  
смерти.

Виза

Кровосмешение в лаггах  
справка дана гр. Господина  
5/117-45.

Паспорт: Л.

Заявитель: Заленка В. Я  
ул. Судожина 114.

Подпись зав: Заленский

7. Голтава

Рай. ЗМС  
Женского  
р-на

30 марта 1945.

Запись о смерти  
Пр. Соловченко Сергея Анисимовича.

№ 61

умер: 19 марта 1945.

заведение: итвалмед

св-во  
№ 29  
Решение

адрес: пер. Ломоносовский, 15

возраст: 70 лет

выдано  
повторное  
свид. № 117.  
23.8.46г.

№ 36

30 d. 6/17

72365032

36 №

з спеціальною  
з метою

Врачів

Врачів  
мерти.

правка:

паспорт:

авбулатову

20 марта 1946.

1-17444 с. 668023 Збдг.

едано в Радзаре.

засвідчено: Ротмістр Лидия Сергеевна  
пер. Полянний ш 15

ноу.  
заявлено: К. О. Шенг,

Заражене сердце.

Голомба Запис акта о смрти 62

и ЗНГС Гр. Личинка Ирина Трофимов<sup>50</sup>

инкего умерла 20 марта 1945г.

в-на  
и-45

Возраст: 70 год

нац: украинка

адрес Картиная 19

занятие и инвалид.

30.12.2014

123659484

Тришника

Лисинск

смерти:

старшедаз слабость.

справда:

и.г. поименно.

Лесоторго:

Т-МММ №669811

Зем. НКВД, Топталева  
сдано в Рай ЗИС

за свѣдѣль:

Лисинск Михаил Архимович  
ул. Гамова Мирного д.12

пог.  
забытый:

Лисинск

Полтова  
Рай ЗАГС  
киевского  
р-на  
20 III-45

Занес акт о смерти 63

Гр. Магдер Николай Петров.

нац: укр.

61

Возраст: 61 год.

занятие: не работает

адрес: вул. Буденного 20

Врешка      взда мелудка.  
смерти:      и рак

справка:      и. д. Волыница.

наперток:      и 5116 зоту. и. ? <sup>1</sup>Фейбава  
судак в Рай ЗАГР

заветель:      Свирнок Мар Марков  
и. Стеновик и

30. 12. 2014

113659557      Степу гоме

Литовские

поч  
заветель:      Селу

интерес  
и заго.  
0/11.45

Записи о смерти  
Вудра Илья Леонтьевича 64  
кач. упр. 62

Умер: 18 марта 1945.

Возраст 50 лет.

Закончил стар.  
собрание  
и. уполн. в. работы

адрес: ул. Вузова 15



Брашна  
Смертис:

разможкение ерота  
у негаский случай  
при надежи ног поезду

отривка оби. суд. ису. женорт  
20 марта - 45.

заветен: Олену Алек Фед.

30 12 2014

ул. Вокла пер 15  
123659675 гро

Литени

ног  
заветен: Олену

г. Гомель

рай. ЗАСС

Смоленского  
р-на

4/III-45г.

Зачисл. акта о смерти

63-65

г. Лебедь Борис Михайлович

умер. 23 марта 1945г.

Возраст 29г.

Жахтисе : икванд.

адрес Сапож. 15

умершего :

ВНЕСЕНО ДО 11

30.12.2014

123659757

ЯДЯ

Семетелю

Броюшка  
смерти:

справка:

Труверкурез лесных

зн. г. политическая  
24/11. 46.

паспорт: № 4503 30-го. м. 2. Делового

заявителя: Лебеде

Иван Назар.

ул. Сапож. № 43.

Реш. ЗАЭС.

Заявление о смерти № 66

Минского. Гр. Еремченко Мотрени

64

п-код 1

Дмитровская.

26/III - 45

умер: 24 марта 1945г.

наш: укр.

законные: маминская АРЗ

возраст: Буденков 34

адрес 432.

Внесено

20.12.2017.

123659843

МОДЯН

Наименование

Примечание

Дата

Начальник

Гришина

сыном 1949.

смерть:

страха

Сов. больницы.

24/11-45.

настой:

1-1744 и 668088.

Зоту. и. з. Фомина

заявление: Колосничева Е. Д.

Зи. Буденков 21.

ног.

заявление: Колосничева

№ 2420

№ 111-46

1945г.

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

111-46

Акт о смерти

85  
№ 67

Гр. Гаврила Елисеича Николаева.

Умер 24 марта 1945г.

возр. рус.

Закончил. УВЗ с/б  
машинистом

Возраст: 28 лет.

адрес: Дивеево с/п

Р365995

ВНЕС  
30. 12. 2014

Висоцкий

Архивна  
смерти:

смерти тип:

смерти

м. у. Болонина

24/11-45.

на смерти - I - 28 ел' 183378 Свердловск  
одом в Дай ЗАРС

21 марта 1945.

заветил: Якименко Ольга Яковлевна

ул. Андреева 13

пач.

заветил: Якименко

Аполтава  
Ген. Зиге  
мического  
р-на  
4/III. 487.

Замше акта о смерти с/б  
г-р. Терещенко Симзонта

Захаровна

Умер 23/III. 1945.

Возраст 66 год.

Занятие - швейцарка

адрес: ул. Троицкая  
д. № 3 е/3



Прислана  
смерть

Гарамин Сергій

справка: амбулатория

23/II. 48,

паспорт: УП № 631324. Зотг. м. 2. Пол.  
заведенье: Урало Асех. Сков.

под.

заведенья

Уч. Промыслар.

Хизелз

Григорий

Издано по №

30. 12. 20 14

Издана норма

723660 21

Начальник  
проведения  
технические

Исменко

Почта  
№ 342С  
Александров  
-на

Замес о смерти № 69  
Пр. Верёв

28/III-45г. умер. 26 марта 1945г.  
наим: укр.  
Деметрий Николаев.

возраст: 42 года

закятно и нвалюг.

адрес: пер. Александров и др.

01/12

30.12.2014

38 103 660 787

Месенна  
Начальник в будівлі, головним спеціалістом,  
проф. мед. науки, асистентом, спеціалістом і хірургом  
(бюро лікаря-лікаря)

Григоренко  
Григоренко Т. І.

Григоренко  
Смерть

Возраст " "  
легких "

справді: анабулатарин

26 листопада 1945.

касперс: № 178

Зонт, м. і. Т. Г. Г. Г. Г.  
суале в Рай 3470

21/2. 45.

ноч.  
заказано: Лукашова Галина

ноч.  
заказано:

г.н. Гурієв  
Гурієв  
Гурієв  
Гурієв

Полтава

записи  
записи ЗАГС

1947/11-451.

записи о смерти

68

70

Гр. Дюхватошко Ирина  
Петров.

умер: 25 марта 1945г.

возраст 74г.

нац: укр.

закв. акт: пионерлаг.

адрес: ул. Лугова 15

20.12.2019

Чемателски район, главен специален инспектор  
по продажби специално, специално

Анонимно

Причина  
смерти

старчески самоубийство

отправка

алкохолно

16.12.2019

наименование:

№ 13039 2019 г. м.

г. Пловдив

застъпител:

Похватанс Едр. Ане  
Ул. Лукова № 5

59

Книга  
о смерти.

Наката; Запрелю 1945г.

Окончена: 10 июля — " —

з №-62- по №-111-

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

3 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Золотайко</u>	
2	Ім'я <u>Йосиф</u>	3	По батькові <u>Тиродимович</u>
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помелих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — рок	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Крайчик</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Стройзупка ДН 16</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толстава</u>	район _____
		село <u>Сарко 96</u>	сільська _____
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	вмредеє все новинськми (самоубеєво).
11	Дкі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка оби. суд. мед. експерт. 3/11-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони згані	Паспорт № 249 Занг. м. г. Голубова.
13	Прізвище, ім'я та адрес завіника	Золотайко и. е. ул. Саєко 49.
14	Підпис завіника	Завин
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — спе роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„5“ числа апреля \_\_\_\_\_ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михосевич</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Татяна</u>		<u>Теофіросевича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижівській енка.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Болтובה</u> район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	<u>Вудиного</u> буд. № <u>24</u>

10	Причина смерті	<i>замерзає стілки</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>справда жидуватиборши 5/10-45.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Удостоверение №342. о дако в Рай Завс 5/10-45.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Литковская Федоса Григорьевна ул. Буденного 14</i>
14	Підпис заявника	<i>неграмотная.</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

M. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

„9“ числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гереміхович</u>	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шведській.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полінава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Лінійна</u> буд. № <u>8</u>	

Українська Республіка  
Міністерство внутрішніх справ  
Державне бюро розслідувань  
30.11.2014

10	Причина смерті	Гарячий серця.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с амбулаторії 8/11-45.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 9764 2019. м. г. Боніва.
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваленко В.Б вул. Келетинська № 6
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

" 9 " числа апреля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кукушина</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>росіянка</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на швейській машині</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Буденного</u> буд. № <u>5</u>	

12366136  
12  
13  
14  
15

10 Причина смерті

Гаротини серця.

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка  
с амбулаторії  
9/II-45.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані

Паспорт 1-МММ № 668930  
сдано в Рай ЗАН  
9/II-45.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кужукина Е. М.  
ул. Буденного № 5

14 Підпис заявника

Куж

15 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

„9“ числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гусаревна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Адріана</u>		<u>Климентівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж</u>		<u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не працювала</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпрова</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Солото</u>	буд. № <u>100</u>

35. 18. 1944  
33 №  
12  
13  
15

Причина смерті	самоїм титро
Які військові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка м. г. нашіх 18/III 45г.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1576 Зоб'яз. м. г. Державна сдали в Рай. ЗАГС 19/IV
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андреев Д. Д. ул. Саєко 100
Підпис заявника	<i>Д. Андреев</i>
Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

16 " числа квітня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Киселюк</u>	
2	Ім'я <u>Матвія</u>	3	По батькові <u>Алексея</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Університетська</u> буд. № <u>24</u>	

10. Причина смерті	<i>корона серця</i>
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вивчені, за яким номером. — Свідки	<i>справка ж. д. наслідком 16/12/45</i>
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	<i>паспорт № 4391 Зоб'яв. м. з. Давидів</i>
Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Жинка Г. Д ул. Андреева 21</i>
Підпис заявника	<i>Жинка</i>
Особливі позначки	

Куди померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

12 " числа серпень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Золотенко</u>	
2	Ім'я <u>Льохмайт</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
4	Стать	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>серпень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>зодфер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Союз залізничників</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Драгівська</u> буд. № <u>15</u>	

10 Причина смерті

*менин*

11

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

*справка*

*м. д. наслід.  
16/17-45.*

12

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані

*військової білет*

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

*Романова М. С.*

*ул. Троцька, 118*

14

Підпис заявника

*Романова*

15

Особливі позначки

Копія померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

20 " числа серпня м-ця 194<sup>5</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вагута</u>	
2	Ім'я <u>Єлизов</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>серпня</u> місяця 194 <sup>5</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Добшава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Карміназ</u> буд. № <u>17</u>	

10	Причина смерті	обшар слабостъ сердец.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка амбулатории 19/10-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	паспорт № 4039 з отг. м. г. Довідала
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Варува М. Я. ул. Пискаревскій 39
14	Підпис заявника	не працює
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

„21“ числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозова</u>	
2	Ім'я <u>Клавдій</u>	3	По батькові <u>Геннадієвич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на шведських лагерах.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голіт ава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ладорська вулиця</u> буд. № <u>8</u>	

10	Причина смерті	острий остеомиєліт н.р. бедра
11	Чи лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Сев. Соцмеду 19/IV-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідет. о розг. сдало Севр ЗАГС 19/IV-45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Волжанин Ф. І ул. Нагорська м 8
14	Підпис заявника	Волжанин
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

20 " числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буряк</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Курчицьковича</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>українця</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>мисливство</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____	область _____	
		вулиця <u>Товарна</u>		буд. № <u>7</u>	

Дані введено до Держреєстру, його реєстраційний номер та дата внесення в Єдиному реєстрі за № 12366288

11	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
12	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі позначки

*сердечна слабкість*

*справка*

*м. д. Бондаренка*

*паспорт*

*1-МЖН*

*зоту. м. 7. Д'явола*

*Левченко А. А.*

*Левченко*

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 " числа квітня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордиченко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Кирилівна</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шведських матері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостіва</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Граванова</u>	буд. № <u>51</u>

Відомості про стану громадян

12366023

30.12.2009

10	Причина смерті	от дезінтерія
11	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка 2-3 індивідуальна болонська
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	свідчення о рожд. за № 114.
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гордиенко З. А. Гравинівська № 503
	Підпис заявника	неграмотна
	Особливі позначки	+

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

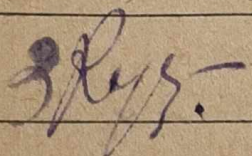
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

21 " числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гороженко</u>	
2	Ім'я <u>Навек</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>бухгалтер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Тростянка</u> <u>м. Дорож.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпро</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Крошівська</u> буд. № <u>43</u>	

Завдання до виконання в районі міської ради № 3662533  
20.10.2019

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка з огляду консульт. 20/10 48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 1355 з огляду а. в. Полтава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кухеренко З. В. ул. Тарасівська 49.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

23 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Серкасов</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Григорович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер,</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Коминтерна</u> буд. № <u>4</u>	





Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

23 " числа апреля м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тогода</u>	
2	Ім'я <u>Грасковія</u>	3	По-батькові <u>Васильєвна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не працювала</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив, померлий	Місто <u>Голтава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Ааримановська</u>	буд. № <u>31</u>

10	Причина смерті	<i>сердечний артєрїал.</i>
11	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>справка Зробочаг помещ. 19/III-45г.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Ген. Вас. Сєсен. ул. Кариліанов. 91</i>
14	Підпис заявника	<i>Ген.</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занятя, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

27 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Максименко</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Степанівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>82</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсионерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Жостова</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Саєво</u> буд. № <u>172</u>	

10  
14  
15  
2014

10  
14  
15

Кровоузлизна  
справка  
м.г. Поклевичи  
17/10-42  
  
Максименко Т. С.  
ул. Саєко 172  
не грамотна  
  
+

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

Складено  
Відділом  
до 29.04.64  
3/15501  
29.04.64  
М. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

21 " числа апреля м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ремис</u>	
2	Ім'я <u>Матія</u>	3	По батькові <u>Васильовича</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не працює</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостова</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Гачковий</u> буд. № <u>5</u>	

№ 123683089

10 Причини смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Зараження серця

справка медичного

Заявник  
І - ПАН  
с/в 868336

Кудряков Ульяна Васил.  
вул. Ризницька, с/с

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Свєдєдєнє зр 436914

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7978

25 " числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голодберг	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ганс</u>		<u>Владимирович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>27</u> " числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Боліслав</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Гербовицька</u>	буд. № <u>3</u>

№ 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка м.д. Балкича 24/10-48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 2491 З огляд. м. ? Полтава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гольдберг Ант. Андреев. ул. Красноград шосе м.ч.
14	Підпис заявника	Гольдберг.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

26 " числа серпень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гестеренко</u>	
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>серпень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>бухгалтер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Рай сабез</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостіва</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Гумен</u>	буд. № <u>7</u>

до 12.12.1914  
до 12.12.1914  
до 12.12.1914

10	Причина смерті	нарок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка лікарів 25/11-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 361 Зоб'яз. ш. з. Голотава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гусак Євген Євген. Семен. ул. Узка 14
14	Підпис заявника	Гусак
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 800 80

28 " числа апреля м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучо</u>	
2	Ім'я <u>Федор</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>мисливець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Почтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Високий</u>	буд. № <u>10</u>

10	Причина смерті	востанок мучиво музирс
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки с особу 28/IV-45
12	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 174111 № 562358
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Косцюченко А. Ф. м.р. Волевок 10
14	Підпис заявника	Косцюченко А. Ф.
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

„9“ числа маг

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карбан</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Степано вич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр</u>
6	Час смерті	„ <u>9</u> “ числа <u>апрел</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>кузнец</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>УВЗ м. 5</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Політсва</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Савиха</u>	буд. № _____

123063612  
Bo. 12.06.14

Віра

10  
11  
12  
18  
14  
15

10 Почина смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

18 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Воспалення легень пухля

справля  
суд. мед. експертів  
28

свідет. о рожденіи  
Уб 133687  
аделе в Рай ЗАГС  
1 мая 1945

Карбач Я. Я.  
ул. Лесок М.

не грамотный

\*у Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід зацять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

г. Голтובה  
Рейзгис  
Место для  
штампа  
Ленинского  
р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

„3“ числа мая 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шушенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Авраамівна
4	Стать	5	Національність
	ж.		укр.
6	Час смерті	„1“ числа <u>мая</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ижедевети сына.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтובה</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ленина</u>	буд. № <u>3</u>

№ 1236537 48

12  
13  
14  
15

12 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

13 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

14 Прізвище, ім'я та адрес заявника

15 Особливі позначки

"порок серця"

справда

ж.г. Кошак.

1/1-451.

паспорт

№ 3645 Зоту. м. 2. Голубова

Лисенко АС.

ул. Просвітар. 54.

Лисенко

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



сбп-КЕ 377224  
4.0377

91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

3 " числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Алексина</u>	
2	Ім'я	<u>Євдокимовна</u>	По батькові <u>Гаврилова</u>
4	Стать	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Караївська</u> буд. № <u>19</u>	



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

8 " числа мај

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демченко</u>	
2	Ім'я <u>Климент</u>	3	По батькові <u>Аверьякович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>мај</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>токарь</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Дело</u> <u>Голтава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	_____
		село _____ область _____	_____
	вулиця <u>Ломанько</u>	буд. № <u>44/а</u>	_____

30 12 20 14 123 567 89

Гривна

10	Причина смерті	наслідки серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка суд. мед. експерт.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Удостоверення № 2123821 В/І - 45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демосидо Ф. М. пер. Ломачинський 'а.
14	Підпис заявника	<i>Демосидо</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

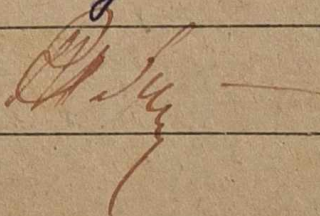
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

10 " числа смад м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хижкова</u>	
2	Ім'я <u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Уваровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>смад</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на надзвичайній дочері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Станковська</u>	буд. № <u>31</u>

183664123  
12.06.14  
15

10	Причина смерті	серцева слабкість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка від у. наемк. 10.04.14.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 4111712342 г. Владимир Иванов. обл.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левин Ів. Миколаєв. ул. Стаханов. 31.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

10 " числа смад м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демисенко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>смад</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сторож.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>столовая шп</u> <u>УВЗ шп</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>столовая</u>	буд. № <u>1</u>

11	Причина смерті	"пораження серця"
12	Жі, лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка одн. суд. мед. експерт 10.11.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Александров - ЗВ сл 63911 Служб. одн. 10.11.45
14	Підпис заявника	Госбригама гресор. Данил ул. Терешки Оксандр. сл б
15	Особливі позначки	[Handwritten signature]

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



95

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

23 " числа смаг

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богачевский</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Авраамович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>смаг</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инвалид.</u> <u>инженер.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лодзаво</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Коллежній</u> буд. № <u>3</u>	

Згідно з постановою Президіуму Верховного Суду за № 11366/45  
Згідно з постановою Президіуму Верховного Суду за № 11366/45

Державна  
справна та лінійна

1	Причина смерті	склероз серця
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки М. у. полик. 14-11-45.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 23535 Зв. м. г. Болісва
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Майстренко Н. Ч. ул. Кошарська 3
14	Підпис заявника	Майсенько
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

„21“ числа септ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Золотарева</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евродосієва</u>		<u>Костянтинівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жі.</u>		<u>рус.</u>
6	Час смерті	„ <u>23</u> “ числа <u>септ</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>мислителька</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий,	Місто <u>Львів</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Буденного</u> буд. № <u>16</u>	

Казанський обласний загальний стаціонарний лікарський пункт  
30.12.2014

10	Причина смерті	Заторок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка М. 9 полик 23-1-48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ММ № 692672 10-12-11. - Бонітава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зонагарева Овач. Влад. ул. Буденного 16
14	Підпис заявника	Зонагарева
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

„14“ числа смаг

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Волох</u>	
2	Ім'я <u>Фотісія</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>смаг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на урядовій службі</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Салко</u> буд. № <u>15</u>	

10	Причина смерті	Артеріосклероз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за який номером. — Свідки	справка в Ю.М. у полкл. 84-й-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерті в 10692 виз 2079. м.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сухенка Ю. С. Зи. Сапко К.
14	Підпис заявника	Сухенка
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

15 числа смад м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Белорого</u>			
2	Ім'я	<u>Гариз</u>	3	По батькові	<u>Стетановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>смад</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	—			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	область	буд. №
		село			
		вулиця	<u>Олена Терещук</u>		<u>21</u>

10	Причина смерті	<i>досконалим способом всесоюзно.</i>
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>справка сов. бонек. отт 14/4-45.</i>
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Z</i>
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Белоголов З. П. ул. О. Тельмана 21</i>
15	Підпис заявника	<i>неграмотна.</i>
15	Особливі позначки	

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

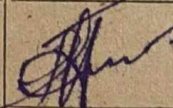
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

16 числа шар

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болесюк</u>	
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Родюковна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>шар</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>ник смертної</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долішова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Червоної шлях</u> буд. № <u>20</u>	

10	Причина смерті	сердечная декомпенсация
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка № 9. посылк. 10-й-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. 1-ПММ № 66971
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павлов Д. Д. ул. Червоная улица № 412.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

18 " числа маг

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарасенко</u>	
2	Ім'я <u>Федор</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Кокеризка</u> буд. № <u>6</u>	

10	Причина смерті	Апендицитний перитоніт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Ю.М.Г. класик. 18.0.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Донецько №587 30.9.45. Анатолий
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виктор М. П. ул. Зора Марабаєва 5.
14	Підпис заявника	+
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

18 " числа липа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Анашка</u>	
2	Ім'я <u>Варв</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>липа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инженерка / служачего.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Мазуровська</u> буд. № <u>21</u>	

10	Причина смерті	смерть.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с медбул. 18-й-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. 1-с4 509109 Зойг. м. 7. Сопкава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Елмичкав Вал. Зах. ул. А. П. З. м 8.
14	Підпис заявника	<i>Умичкав</i>
15	Особливі позначки	

12385  
 12385  
 12385

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

25 числа свад

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочубей</u>	
2	Ім'я <u>Уляна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>свад</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>пенсионерка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Танкестар</u> буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	Зупинка серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка № 9. пошк. 25/IV. 48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Засвідч. № 4282 30тг. и. г. Гавришак 25/IV. 48.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Г. Коваль
14	Підпис заявника	Ковалець Костянтин Степанович ул. Трахтевицька 3.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Ділова



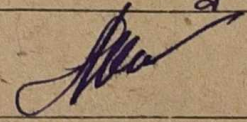
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96.

„26“ числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лыкошвай</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александра</u>		<u>Николаевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>писемниця</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Львів</u>	
		село	область
		<u>Соснова</u>	
		вулиця	буд. № <u>10.</u>

10	Причина смерті	корона серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка #9. пашев. 26. 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	Паспорт №426 Зону. м. 2. Солтсвад.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайлова Е. В. ул. Соєнова 20.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

104

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

29 " числа лютий м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Юркевич	
2	Ім'я (пого)	3	По батькові (Митрофановна)
4	Стать ж.	5	Національність (Белорусь)
6	Час смерті	28 " числа лютий місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чорвецька	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто (Солігала) район	
		село (Сакко) область	
		вулиця	буд. № 8

№ 123665 437  
№ 1191114  
№ 1191114

10	Причина смерті	ослаблення серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справда Н. д. посилає. 28. 5. 46.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 1519 Зоб'яз. м. - Полтава.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Усенко А. Н. ул. Сапко 8.
14	Підпис заявника	Усенко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

105

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

„20“ числа свад м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мирошникенко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u> <sup>3</sup>	По батькові	<u>Карпович</u>
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>свад</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шведській матері</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Золтава</u> район	
		село <u>Грань арела</u> область	
		вулиця	буд. № <u>71</u>

№ 12366546  
№ 123614

10	Причина смерті	туберкульозне вогнище мозкової оболонки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справда с амбулаторії 29-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідет. о/роздм. з/в № 116577.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирошникевича Микола Кар. ул. Тролейн. 71
14	Підпис заявника	Микола
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

„9“ числа люнз м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гздюра</u>	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Владимир.</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>люнз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років: Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>28</u> числа <u>листв</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на шкідл. матері.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Карерна</u> буд. № <u>8</u>	

Внесено до Реєстру цивільного стану громадян № 1036654

№ 1036654

10	Причина смерті	дедотерия + круп
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Н. Г. полек. 9.11.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-2 інформуються 8-це.
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Задюра Зина Васил. ул. Карерна 8
4	Підпис заявника	Задюра
5	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

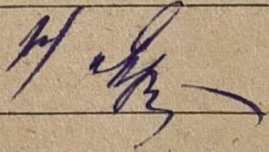
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

11<sup>а</sup> числа лютого м-ця 194<sup>5</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гребен</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <sup>5</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>37</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>токарь.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Дело</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Червонополська</u> буд. № <u>7</u>	

№ 12 11 10  
2012 11 10

10	Причина смерті	туберкульоз легких и гортішки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка № 9 полик. 10-ї - 461.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 4541 и военний билет. сдано в Рай ЗАГС 11-ї - 422.
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яценко Мик. Анат. ул. Тервасонової 5.
	Підпис заявника	
	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

108  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

„12“ числа люнь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мейрошніченко</u>	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	По батькові	<u>Карповна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>люнь</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>28</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1939</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на швейск. машин.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Пролетар.</u> буд. № <u>71</u>	

3010015  
3010015  
3010015

10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті  
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

*Туберкульоз мозгов. оболон.*

*стравка  
М. у. палик.*

*свідет. а рожден.  
А № 177001  
сдано в Рай Зале  
12 VI - 41.*

*Морозенко Микола  
ул. Бродяч. Зков.*

*Мелл.*

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

„13“ числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Брежно</u>	
2	Ім'я, <u>Наїсина</u>	3	По батькові <u>Сивановка</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, пом- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — рр.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)	<u>не работала</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто <u>Голтава</u> район _____ село <u>Горький шлях.</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>23</u>	

Дата смерті

Гаромице середня.

Місце лікарської докумен-  
ти пред'явлені, ким  
і коли видані, за яким  
номером. — Свідки

справля

М. Г. пошук.

1341-463.

№ номер паспорта і вій-  
ськового білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здали

Басенорт

№ 319

зобу. м. 7. Довіда  
ва.

Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

Сорока Анаст. Вас.

ул. Жукавська №.

Підпис заявника

Додаткові позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рік занять, а в п. „б“ —  
роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

14 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стежкіна	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марфа		Ивановна
4	Стать	5	Національність
	ж.		укр.
6	Час смерті	13 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шкільниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, кодгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	44
		Киринчановска	

8.09.04 13 12 10

10	Причина смерті	отравлений желудка.
11	Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	отравка #. д. полск. 14.07-42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1097 Зб'їд. м. г. Болтава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Доль Алек. Влае. ул. Нарвская. 44.
	Підпис заявника	Доль
	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

„18“ числа шока м-ця 194<sup>5</sup> р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шисиділик</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Воробейчук</u>		<u>Исааковна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	„18“ числа <u>шока</u> місяця 194 <sup>5</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>93</u> років. Для дітей, менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шлюбних свід.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Л.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Андреева</u> буд. № <u>5/28</u>	

Ю  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

Причина смерті

Наранне серця  
справка  
амбул. 18.11-45

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Паспорт № 618065  
воєн. обл.

сдано в Рай Зв'язу  
18.11-45

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Михайлик Н. П.  
ул. Андреева 5/25

Підпис заявника

Михайлик

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„16“ числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Балаватченко</u>	
2	Ім'я <u>Матильда</u>	3	По батькові <u>Леоновича</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на иждивении брата</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толстава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Романова</u>	буд. № <u>4</u>

123456789101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354555657585960616263646566676869707172737475767778798081828384858687888990919293949596979899100	10	Причина смерті	"утоплення"
	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка мед. пункту, Жолтава
	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідок о формув. рт №143295 сдамо в Рай загс
	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Галайченко Н.Ф., ул. Кондра 4
		Підпис заявника	Галайченко
		Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„18“ числа люня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моргулов</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>люня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инкокалент.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>м. дорого.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полінава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ушевич. Прорез</u> буд. № <u>3</u>	

Внесено до Центрального Реєстру в м. Шуми, на підставі ст. 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

10	Причина смерті	Гарант серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка М.Г. полк. 17.11.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воєнний білет. сдам. рай. загс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осташов М.Я. ул. Шкільний проєз. 8.
14	Підпис заявника	Александр
15	Особливі позначки	

\*У, Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

„21“ числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бурячок</u>	
2	Ім'я	<u>Георгій</u>	3 По батькові <u>Анатолевич.</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>лютого</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на угодженні матері.</u>	
	б) Де працював (підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Новоєвропейська</u> буд. № <u>49</u>	

1938  
12  
13  
14

Причина смерті	раздавлен паровозом.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки Н.Д. полик. 21 VI - 457
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богачевский Я. Ф. ул. Грабиков 28.
14. Підпис заявника	Богачевский
Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

28 " числа люня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Конюшина</u>	
2	Ім'я <u>Людия</u>	3	По батькові <u>Викторовна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>люня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1-1000</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>23</u> числа <u>апреля</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>ма індивідуальн.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сабо 124</u> буд. № _____	

123689750

31080015

10	Причина смерті	Брак жонки в мого, душевним.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка інфек. болі 28.11.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о рожд. у Ж. 000587 одано в Рай ЗОС 22.11.45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коклюшина М. А. ул. Сапоко 184
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

116  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

2 " числа 21 июля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вязовский	
2	Ім'я	3	По батькові
	Трокоцкий		Ванникович.
4	Стать	5	Національність
	м.		укр.
6	Час смерті	7 " числа 21 июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Командою дорогою.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Вязовский.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Жолтава	
		Любарка	2

3042015-13-10502050X  
3042015-13-10502050X

10	Причина смерті	Туберкульоз легких и кишечника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка М. дорож. полиц. 2 х. - 46.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	На смерті 2 х. 31 3019. н. 2. Тавриана Сдано в Рай ЗАГС Левченко М. П. ул. Тавриана 2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левченко М. П. ул. Тавриана 2
14	Підпис заявника	Левченко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„3“ числа люля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Махнов</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>29</u> “ числа <u>люля</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>17</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>уражен.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Н.З. тел.</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____	область _____	
		вулиця <u>Салко</u>	буд. № <u>59</u>		

10  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

Причина смерті

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

якоїкої тлеврат

справка  
г.р. Болвишево.  
29.11-45.

Ж.

Сирок Иван Сергеев.  
ул. Стананова 24.

И Сирок

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

6 " числа шолд м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Махлер.</u>	
2	Ім'я <u>Констант</u>	3	По батькові <u>Вересевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>шолд</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>21</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>ивалид отчес. войск.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Леманський 9</u> буд. № _____	





Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 411

„10“ числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сатник</u>		
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>17</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Привокзальна</u>	буд. № _____	

Відомо до Зав. бюро ЗАГС  
№ 13090986

Причина смерті	смерть внаслідок мозкової діяльності
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка обш. суд. мед. експерт. 20.11.45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідок. о ратден. УМ № 019222 паспорт II - ММ № 514446 здаю в Рай? Звге 10.11.45.
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ситник М. П. ул. Привокзальна.
Підпис заявника	Ситник
Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити вид „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Тормаше  
Ленинским  
Пари 3222

920

Замисль Армо  
о селфму.

Нарамо сн/112  
нн/161

с 10/11 - 1945  
н 10/11 - 1945.

121

г. Жолтава

Место штампа

Рейс ЗАЦ

Лемненского р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

„10“ числа июля м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гобиренко	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Григорович
4	Стать	ж.	5 Національність укр.
6	Час смерті	„4“ числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 82 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженера	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Жолтава район — село — Соскоба область — вулиця — буд. № 6	

Число до Державної реєстрації актів цивільного стану (тр. ма. д. н. н. 2)	1 Причина смерті	Кровоотливе мозок
2 Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	страва Н. Д. пацки. 4 III 46.	
3 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 2995 Зонд. м. 7. Боніова судно в Рай заг. 10 III 46.	
4 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Габуренко Конд. Павел. ул. Соснова 6.	
5 Підпис заявника	Дан	
6 Особливі позначки		

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

„12“ числа шолз

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ефимов	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евгеній</u>		<u>Евгенович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>рус.</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>шолз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>января</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на інженерии.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лодинава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Лонзкая</u>	буд. № <u>3</u>



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

15 " числа шолз

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шедер</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Швановка</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>шолз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>домашня робота</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болотва</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Южна</u>	буд. № <u>71</u>



6621699299

310010

10 Причина смерті

"Туберкулез легких"

1 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка  
збудинка № 1340-41

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Паспорт І-класу 665293  
Зобг. м. Голтава  
судно в Рай ЗАГС

3 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шедер К. Г.  
ул. Збудинка № 10 жк. 71

4 Підпис заявника

Шедер

5 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

21 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коландакеная</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Софья</u>		<u>Антоновна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шкідлив. сам.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Селько</u>	буд. № <u>29</u>

12309/580  
3010/580

Жура Р. П.

8	Причина смерті	рак матки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка амбулатор 20.11.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на спорт 1-ПН № 661854 3029. Київська судно в Рай ЗМС.
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Команданська Н. Ф. ул. Садова 29.
4	Підпис заявника	Зрештур
5	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

23 " числа чюлз м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Майборода.</u>	
2	Ім'я <u>Адріана</u>	3	По батькові <u>Степанович.</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр -</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>чюлз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>ликеюнер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Чайворсківська</u> буд. № <u>7.</u>	

акт № 117.

Маизрийна Кома

стравка

об' суд. мед. експертиз.

23.01.45.

свідет. о/р/овідек.

24.01.45.

Проезник К. Г.

II Ворожний

*[Handwritten signature]*

301.0015  
793691534  
Міста

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

„24“ числа люля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трояк</u>	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Васильвна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>20</u> “ числа <u>люля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на угоді матері.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>Борочинський</u> село <u>Кривохацький</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>бульвар</u> буд. № <u>7</u>	

акт 116

301015  
30169542  
Місцеві до  
301015  
30169542

Причина смерті	Ата дикої смерті з серцем.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	страбка врача Близкова.
12) Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 7102. Забг. м. Гонтаса. Рай Загс. Гонтаса.
13) Прізвище, ім'я та адрес заявника	Майборода С. Я. ул. Нагварск. 4
14) Підпис заявника	
15) Особливі позначки	

9) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

24 " числа шолз

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Никифоровна</u>	
2	Ім'я <u>Надія</u>	3	По батькові <u>Александрівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>шолз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>21</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>пикетажка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долішова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Буденного</u> буд. № <u>12</u>	



МІНІСТЕРСТВО ВІСЬОТОВОГО СПЕЦІАЛЬНОГО РАХУНКУ  
19369720  
10.01.1915

10  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

туберкульоз легких.

справка  
амбул. 24011-45.

паспорт 6948 з обг. Комб. Сиб. С. У. 24011-45.

Шкиророва В. М.  
ул. Буденного 12.

Шкиророва

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

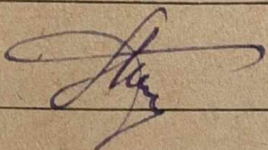
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

30 " числа жовт м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубова		
2	Ім'я	3	По батькові	Лукановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	30 числа жовт місяця 1945 р.		
7	Вік	73. Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна робота		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	7

14389190  
3.07.2015

10	Причина смерті	склероз серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка медико-моральна 30.01.1952
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 569 вид. Зогр. Полтава сдан в РайЗнає 30.01.1952
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуловський А. П. паспорт 1019. № 1-1411840952
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коди померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

„1“ числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Откиденю</u>	
2	Ім'я <u>Иуда</u>	3	По батькові <u>Ери Єфимович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Громадська</u>	буд. № <u>15</u>

№ 2309788  
№ 201515

10	Причина смерті	травми від шестого кровозливної возду.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справля амбулаторія 28 VII - 46.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справля смертн 1871-1937.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	откидан Н.И. паспорт 168 301у. м. Полтава.
	Підпис заявника	не працює.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

130

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

„6“ числа август 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоров</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>август</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Калітава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Розумна пер.</u>	<u>Франка</u> буд. № <u>4</u>

11	Причина смерті	Кровоузлязний в головному мозку.
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка медична 4.11.45
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	27
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Медведева А. А. ул. Франка 4
15	Підпис заявника	А. Медведев
16	Особливі позначки	

\*). Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Св. 1-КЕ - 405422

1.09.48 г. ~~Львів~~  
ШкляноНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського СтануМесто для  
штампаЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1286 " числа августа м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шейнгольд</u> <del>Краснер</del>	
2	Ім'я <u>Шейнгольд</u> <u>Броха</u>	3	По батькові <u>Берта Аркадієвна</u> <u>Ароновна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>єврейка</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>зуб. врач</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Ш. у. поліклініки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Станкова</u>	буд. № <u>1</u>



Мешаравка драцілля, шая,  
 мизево на шевцарстві  
 Бржа, Фролов на шевцарстві  
 дна шогни од шевцарстві  
 Мемчови рн шевцарстві  
 Мовачи 9.08.1938 рр шевцарстві  
 раче менш шевцарстві  
 РАРС е. Мовачи 17.08.1938 рр шевцарстві

- 10 Починає смер
- 11 Як лікарські документи представлено, ким і коли видані, за яким номером — Свідок
- 12 Номер паспорта військового білета, номерного і довідки про те, куди й коли вони здає
- 13 Прізвище, ім'я та звання заявника
- 14 Підпис заявника
- 15 Особливі позначки

Гаранція сержантської послуги.

справ. 22 в смерті.

М.Д. помічник.  
6 ст-45.

паспорт 1-3Е № 045621  
2059. Декретом

єдино в Раді Загс  
6 ст-45.

Южовела в. в.  
ул. Сахар 177.

РАРС: дуп.



\*) Коли смертний утриманий зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої він перебував. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.  
 3.01.1938  
 Начальником з ділу, та інше  
 провідним спеціалістом, та інше  
 підписав

Діловодство  
 № 123692/56  
 Діловодство  
 Діловодство

132

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

11 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вереснягиня</u>	
2	Ім'я <u>Михаил</u>	3	По батькові <u>Аввакумович</u>
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>рус.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>учитель</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>21 ж. д. школа</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Котлава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ломаньки</u>	буд. № <u>11</u>

10 3 00 34  
10 3 00 34  
10 3 00 34

10	Причина смерті	рак щелеп.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка д-р. Балакида
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 4114 звіт м. Ломоноса судно 17ай ЗМС 11.11.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Недаришанка М. П. ул. Ломоноса 86
14	Підпис заявника	М. П.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

15 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Романов.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Савиш		Филипович
4	Стать	5	Національність
	м.		рус.
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	гінбамд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Пролет.</u> буд. № <u>15</u>	

№ 123692454  
3.01.2013

10	Причина смерті	деточне сир. шоккар.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	страхова врчч Березин.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: II-МЕ 524665 Воєн. обл.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рошанова М. С. у. Брошнів. 15 Пашин
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

12 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куріко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Євдоким</u>		<u>Євдокимовна.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>підприємство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Боніве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Продовольств.</u> буд. № <u>3</u>	

Високий  
підполковник  
М. П. М. П. М. П. М. П.  
1936  
101015

8	Причина смерті	кровоизлияние в мозг.
9	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка сі. ераха 13.III-45г.
10	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 6067 3019. м. Болотаво сдано в Рай ЗАГС 12.III-45г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Талачин В. Ф. ул. Бродоволості 3.
4	Підпис заявника	Талачин
5	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

15 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гончарова</u>	
2	Ім'я <u>Світлана</u>	3	По батькові <u>Васильвна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей, менш одного року — місяців <u>6</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>6</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>шафдер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гончарів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Буденного</u>	буд. № <u>16.</u>



3.01.2011 10:36:52

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка зет. консульт.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свид. о рождении УЗ № 99010
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Догородицька Я. Я. ул. Буденного 16.
14	Підпис заявника	Догородиць
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

136

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

16 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	" <u>Терпакі?</u>	
2	Ім'я <u>Кекаліа?</u>	3	По батькові <u>Куримович</u>
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Урабовська</u> буд. № <u>10</u>	

Штеско до Перу...  
2,012/15  
1236928

10	Причина смерті	Рожницяєс Воєначальни.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Н.Г. Калеш.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-МАН № 665028 3019. м. Болотине
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Черний Г.В. Київ. ул. Грабовський 10.
14	Підпис заявника	Черний
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід залять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Вені*

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

20 " числа августа м-ця 194<sup>5</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олександр</u>	
2	Ім'я <u>Меланія</u>	3	По батькові <u>Степанівна</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <sup>5</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инвалид " гр.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Г</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голубево</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Картишов</u> буд. № <u>16</u>	

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  
2016/15  
190690202

10	Причина смерті	Рак шлунка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка н.у. Болєкшеєв.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 4205 20 тт. 457. Зотг. м. Болотіва.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Дмитрій. Грин. ул. Картича 16.
14	Підпис заявника	Олександр.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Кей*

138

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

26 " числа августа м-ця 194<sup>5</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лазико</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Прохоровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <sup>5</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толіаті</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Даровозна</u> буд. № <u>1</u>	

3012015  
18893292

10	Причина смерті	парцими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка мед. пункту д. епо Лейтман Юдана Я.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-МАН № 665377 зод. м. Ровбана було в Рай заст 28.11.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лазко С. Ч. ул. Інститут. 28.
14	Підпис заявника	Лазко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

28 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бречко</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>июля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>июня</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на індивідуальн.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село <u>Чирки</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>23</u>	



301.10.15  
1936.03.27

10	Причина смерті	двохтисич
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка 2-й Бальнеологічний курорт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідет. в районі. Зб. 286655 одано в Рай. З. А. С. 28.01.37
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Брекко Ф. Ф. ул. Ч. М. К. 23
14	Підпис заявника	Брекко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

29 " числа августа м-ця 194 2 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дорошенко</u>	
2	Ім'я <u>Одарида</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район село <u>Корилан.</u> область вулиця буд. № <u>71.</u>	

10	Причина смерті	паралич серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справке враю Векшикевич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-ПАН № 667141 Зб'їг. м. Полтава.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Боросмерко № 13. ул. Карла Маркса 71
14	Підпис заявника	Дорош
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

1 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миссалова</u>	
2	Ім'я <u>Антонина</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>июня</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инженера</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ковтала</u> район _____ село <u>Антонова</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>15</u>	

2, 01.10.15  
№ 19362341  
Знак

10	Причина смерті	"Дезектерія."
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Страховка №. у пошкелітера
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свидет. о рождении у № 276650 сделано в Рай 30.11.45г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масанов І. І. ул. Баротуровд 15.
14	Підпис заявника	Масані
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

2 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Градид</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u> - 3	По батькові	<u>Микитович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>15</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>17</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>член колгоспу.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Полудизирна</u> буд. № <u>7</u>	

В. 01. 2015  
123693589  
Гуца О. П.

10	Причина смерті	воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка детская больница. 30 XII-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабич В. В. паспорт: 1-ЛНН № 666048 3019. ч. Полтава
14	Підпис заявника	В. В. Бабич
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

173

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

4 " числа септ 28/22 м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грезенко</u>	
2	Ім'я <u>Ірина</u>	3	По батькові <u>Антонова</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>септ 28/22</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>індивідуальна</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село <u>Карлівська</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>4</u>	



10	Причина смерті	сытної тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка интерпретация больницы №1069
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: 1960 Звід. м. Жолівава сдано в Ринзгс. 411-451.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Урезченко Я. Ч. ул. Уариковска 7
14	Підпис заявника	Урезченко Я. Ч.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

4 " числа септєбрє м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гилди</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	По батькові	<u>Аоранасевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>септєбрє</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на індувекши.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ставського</u>	буд. № <u>5</u>

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка М. Д. наш. м. м. 3ix-457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: 3290 3019. м. Полтава сдамо в Рай. ЗАГС 6ix-457.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григор'я ул. Ставицького 5.
14	Підпис заявника	Григор'я
15	Особливі позначки	

4369320  
 4369320

510/2075

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

4 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бреденко</u>	
2	Ім'я <u>Зина</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не работала</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Артистарена</u> буд. № <u>69</u>	

№ 301/2015  
№ 301/2015  
№ 301/2015

10	Причина смерті	"декомпенсація серця"
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка М. Д. Полик.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 107 сдано в / Зойг. м. Полтава Рай ЗАГС чл. 45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дресенко М. С. ул. Гудилка 23.
14	Підпис заявника	Дресенко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод  
[Підпис]

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

6 " числа Сені 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андрущенко</u>	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Тимофеевна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>Сені 1943</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> <u>8</u> м. <u>9</u> дн. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>21</u> числа <u>Уклад. 1943</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>чи дівченка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село <u>Наринановська</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>13</u>	

10	Причина смерті	Крупозне вогнялення легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Полтавський обл. військовий комисаріат;
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідет. вченого №121 сдано в Рай ЗАГС 6.12-45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрущенко Л.А. ул. Маршала Ворова №13.
14	Підпис заявника	Андрущенко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утрималець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сей*

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

„11“ числа Сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мауашина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Николаевна
4	Стать	5	Національність
	жен.		русская
6	Час смерті	„ <u>9</u> “ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Узидевенка смирного	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- - -	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гоміталева</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Грабиковская</u>	буд. № <u>45</u>



Вивсено до Державного реєстру загинувших громадян

10	Причина смерті	Сін артерійна слабост.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиревне. С ш.г. Колин
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на спорі. 55025 Відом в Рай Загн 11 IX 1952
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коллек. Ш. Я. Ул. Грабимовська 144.
14	Підпис заявника	За ММ
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Коллек*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

11 " числа септ ября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Мисеевна
4	Стать	5	Національність
	мен. українка		українка
6	Час смерті,	10 " числа <u>септ ября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чиревенка сучасного	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- - -	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лосицьке</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Буденного</u>	буд. № <u>33</u>

Внесено до Державного реєстру загинувших 1943

№ 369392

12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

Причина смерті

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Чи є паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

від сахарної болєзнь

справка є

южної шкєзньї пошкєзнє

паспортї №1230

єдан в Райї ЗАГК

Кирїбїло Захарїї Марковнє

г. Камїавє ул. Гєдєннєго №33

-Рїзнє

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманнї“, а потїм — рїд занять, а в п. „б“ — мїєце роботи особи, на утриманнї якої перебував померлий. Для пенсїонерїв зазначити „пенсїонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Дїловод

*[Handwritten signature]*

В. № 070834  
25/10/83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

12 " числа сентября

м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байрак	
2	Ім'я	фамілія	3 По батькові
			Макаровиц
4	Стать	чир.	5 Національність
			українц
6	Час смерті	11 " числа <u>сентября</u> місяця 1945 г.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий члвасиц трдц	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	— " —	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ромшав</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Милецька</u>	буд. № <u>9</u>

10  
12  
14  
15

Причина смерті  
Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
Матер. паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

туберкульоз легких.  
сирівки от врана е  
мезезної дорожньої пошти  
паспорт № 666148  
сдан в рай загс  
Кремешови Валентина Павловна  
г. Каміава ул. Милуцієвська 9.  
— Кремешова

Видано повторне  
№ 991 070834 25/10/63

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вит

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

13 числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розмищенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Темровна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	13 числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	член. робочого		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львівська	район
		село	Безвиршишня	область
		вулиця		буд. № 30

1930000  
12  
18  
1  
3

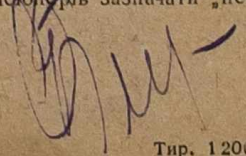
Причина смерті	Рак шлунка
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка від Брага с Железнодорожн. машиноб. в. д. 13/ix. 45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорті № 627 сдан в Рай заре 13/ix. 45.
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Емілью Енор Лукич г. Томська ул. Богданинська № 10, а
Підпис заявника	Емілью,
Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

15 числа сентября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анна.</u>		<u>Миколаївна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивидуально</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Годутава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Село.</u>	буд. № <u>34</u>



Державного реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 399402  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

Причина смерті  
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

Через печені. Паранія.  
Справа с юн. пошк.  
бі 1518 452  
паспорт і військ. № 667993.  
вип. зом. Шолтаве  
сдан в райзаг 1518 452  
ИЗВАРИНА АД.  
ул. Сапож. 42.  
ИЗВАРИНА

Коли померлий утримаець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143.

14 " числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хандюков.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>15</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивидуальн</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лодіва</u> район _____	село <u>Космоп Дубинин</u> область _____
		вулиця <u>Чайкина</u>	буд. № <u>7</u>



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

14 числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Злодиха</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Семіоновна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>84</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>работник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>г. Водяная</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томск</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Самсо</u>	буд. № <u>105</u>

№ 2012015  
Відділ реєстрації цивільного стану  
с. 13

1	Причина смерті
2	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника
5	Підпис заявника
6	Особливі позначки

заборони кишень  
справка с і пошкідливості  
всег 18/12-452  
на паспорт 1-гзжп № 665225  
сдан в Раю ВУРС  
Машин Барбара Іванівна  
с. Бошівка Домський нр 7  
В. Машин

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григор*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

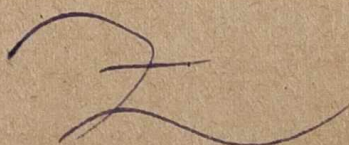
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

22 " числа 18 м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевцович	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михаїл		Миколаєвич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	20 " числа септя місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа 18 місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	швейцарський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Коїдове район	
		село Центральне область	
		вулиця	буд. № 23

301. 6945  
123. 6945  
301. 6945

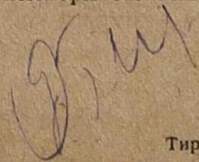
10	Причина смерті	ві. мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно. 10.11.9. пошир. ві. 2. IX, 482
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шестовна А. С. на спорт № 368 вул. 3-го м. і Полюбе ул. Центральна 23.
14	Підпис заявника	Шестовная А. С.
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



150

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

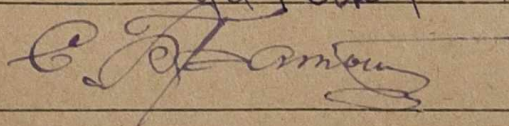
24 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Евров:	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гавен		Сергеевич
4	Стать	5	Національність
	чмч		Украинка
6	Час смерті	23 " числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 2 місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа 12 місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуальн	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Рейна</u> буд. № <u>4</u>	



№ 301  
№ 43094304

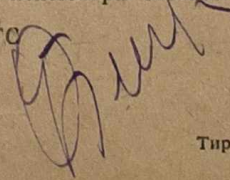
10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна. сімейної консулі. Ю. Г. Коєтав
12	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	Свід. в роц. Ум 10005209. сдан в Рай Загс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Браїли Серг. намог. ввччч. Знам Ум Рогнеф. 44
	Підпис заявника	
	Особливі позначки	

5. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

21 " числа IX м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зенит	
2	Ім'я	3	По батькові
	Климент		Фроловича
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українська
6	Час смерті	21 " числа IX місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуальна робота	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колтава	
		Н. Сірошки	5

Відомості про державного реєстру актів цивільного стану і родинних зв'язків за № 103069439

10	Причина смерті	Сій аржеєное неіоуєшиє Страва то ш. д. по мик 67 21.
	Які лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	№ паспорі - мик 1045545 єдан в Райзак 24 IX, 45
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Семинко, в. в. Я. ул. Кошмиєрнай 15
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенки
	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

25 " числа січня 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мисюк</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Генер</u>		<u>Григорьевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж</u>		<u>українец</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>січня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>машинист</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>г. Коміава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коміава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Гуменна</u>	буд. № <u>5</u>



Место для  
штампа

153  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149.

25 числа січня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грищенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Людина		Васильєвна
4	Стать	5	Національність
	жін.		російська
6	Час смерті	27 числа січня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа грудня місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	швейцарка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Тобіаєва район село Мадварскіє область вулиця Мадварскіє буд. № 8	



103

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

29 " числа септембръ м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калицетиченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорій		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чуж		українець
6	Час смерті	23 числа <u>септембръ</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	машинист	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Київська Держ	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Колоденська</u>	буд. № <u>10</u>

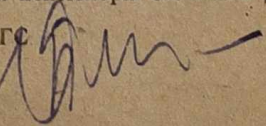


№ 10 9 468  
№ 01 0615  
Державний реєстр актів цивільного стану громадян

10	Причина смерті	Гаранія серця.
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки	Справн е шен. 90 років. паши Сер 24/18452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт, 1-ий № 069843 сдан в Рай ЗОУ 29 18452
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пилипенко Федора Пилип ул. Колосової № 10.
14	Підпис заявника	Пилипенко
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод 

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157.

29 числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стрикозько.	
2	Ім'я	Василь	По батькові Антонович
4	Стать	5	Национальність
		чуж.	Українець
6	Час смерті	29 числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кар. автомобіліст.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Москва — Каліній. погоспмерт и умертительский приют.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомель</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Мухоманова</u>	буд. № <u>4</u>

10	Причина смерті	Міцбершувез чешких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справні с Абуцаї. 01 29 11 452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. ВІСЧУ № 508256. Военбилет сдан в Рай ЗОИ 29 12 452.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравченко. Д. м. номер 11-Пел 664699 вул 25 січел. з Ленінград.
14	Підпис заявника	Кравч:
15	Особливі позначки	

К) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Ваш*



Громадянин

цивільного стану

реєстру

№ 12

№ 35

№ 12

№ 35

№ 12

№ 35

№ 12

№ 35

№ 12

№ 35

Причина смерті

неврозе

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Судавна к. н. д. полик  
сі 30 IX 45

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

но ено і о і, р і, 1-м и н. № 667 493.  
сданн в Рай З а ч  
30 IX 45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сивоман. Р. м. но ено і о і, 1-м и н. № 667 368  
ул Сапове 2/4

Підпис заявника

Сивоман

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григор*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153.

„2“ числа Світлобраз м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баранова	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Агнеса</u>		<u>Фредовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Русская.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Світлобраз</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Сиротниця.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Очеретина</u>	буд. № <u>12.</u>

Згідно до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

№ 12 за № 03 694 838

11 Причина смерті	нарамає серце
12 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справке смертної допомоги 801875
13 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ти № 638702 ВКР. Звол. еден вЗак
14 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Александров Е. М. паспорт 11-ти № 560387 Ул. Кар. Кандицьки № 3
15 Підпис заявника	Александров
16 Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154.

3 " числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Погоренова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дарья		Степанівна
4	Стать	5	Національність
жінка	жінка		українська
6	Час смерті	30 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 84 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	визнає сама	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Борислав район
		село	Села Марата область
		вулиця	буд. № 16



Служба по справам померлих  
реєстру в місті Черкасах  
с. 1010101  
№ 13010101  
№ 13010101

11	Причина смерті	Вробоушииий мозгов
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ош вразе с шмизнеу оросиноу пашит. на смерті №4682
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	сдан в Раш заре
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Погодишова Катерина Ивановна г. Київська ул. Гора Маратіа 19
14	Підпис заявника	Погодишова
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Полтаве  
Лининский  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

4 числа Октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грут	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мария		Гавриловича
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	27 числа сентября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Урадиновка область
		вулиця	буд. № 18

1936 9492  
301865

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі позначки

Таранч конечностей м млея майки.

справка вчено юм д полкка. ої 28/13<sup>45</sup>

паспорт 1-2ми. № 665367 есам в зам.

Бочун А.А. протм. 42. Грабниовская № 18

*Бочун А.А.*

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод  
*Бочун*

Полтаве  
Клишинский  
Место для  
штампа *Юрий Заце*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156.

„5“ числа Октябрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Звєтін Євгєн Євгєєвич</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Марія</i>		<i>Митрофанович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>ж.</i>		<i>Українська</i>
6	Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Школя</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Строгальська</u>	буд. № <u>49</u>

12  
15  
15

Почина смерті  
Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

Брюшиної тичо,  
справка з арх. 8-46  
на смерті № 4746 вид. 3204  
один в заст.  
Звенигородська З. П. м.р. Андреева Ч  
Звенигородська

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Полтава  
Киевський  
район  
Место  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

5 числа октябрь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Солон	
2	Ім'я	Анатолій	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	4 числа <u>октябрь</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 8 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа 18 місяця 75 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	m	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Романів</u> буд. № <u>10</u>	

№ 103 08 05  
8.01.45

10	Причина смерті	непоміжності (8 м. ч. с.)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с дем. консулт. ої 5/8/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Солоп А. Т. наем. № 741333 1-ти
14	Підпис заявника	Нер.
15	Особливі позначки	

\* У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Ваніс*

Полтава  
Млишский  
район Загє  
Место для  
штампа

184  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158.

6 числа октябрю м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Законко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Антонович
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	5 числа октябрю місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район — село Млишский м-ст область — вулиця 7-а линия буд. № 6	



3. 01. 01. 1930 01. 17

10	Причина смерті	Рак підшлункової залози
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с Готд полікліник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 5394 виіз 3 20л НКВД з Молтави 9аи в Заге
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тернышева Л. П. фронт. Черв. шлях 52 ліній
	Підпис заявника	Тернышева
	Особливі позначки	

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод  
Вашин

Полтава  
Ленінський  
район Зав'язь  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159.

„6“ числа Октября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Потанико			
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові	Игнат'євно
4	Стать	т.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	5 числа Октября місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 84 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід заповідь (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иня.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	—
		село	Кагановича	область	—
		вулиця	—	буд. №	25

Відомості про реєстрацію актів цивільного стану в Україні

10	Причина смерті	старечка дрябність
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с полікл. 10 тд.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 669775 1-зми Вид згодом полтав. Сдан в ЗАГ.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рядченко Т. П. прот. Червоної млях Калановна № 25.
14	Підпис заявника	Рядченко
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Вашин*

Полтаве  
Львівський  
район  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160

„ 8 „ числа Октябрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Секирко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Степан		Петрович
4	Стать	5	Національність
			Белорусь
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	немає	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Орс ДН 116	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>пл. Буденко</u>	буд. № <u>7</u>



Голтаве  
Ленинський

Место  
штампа

рай Зіме

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

10 " числа октября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яц	
2	Ім'я	3	По батькові
	Молода		Константиновича
4	Стать	5	Національність
	ж		євр
6	Час смерті	9 числа октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Голтава район село Пролетарск область вулиця буд. № 62	

12309438

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
	Підпис заявника
	Особливі позначки

ранення правою рукою чолом

справка с Юрид полікл. в 10/3-452

Світ. оротю № 891111 "А" сядно в Зале

Дмишренко С.В. мром. Буденка пер 27.

*Дмишр*

Відділ медичної справи

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Май*

Толтаве  
Ленинський  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

11 числа октябрю м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Конаплева	
2	Ім'я <u>Ульяне</u>	3	По батькові <u>Васильєвие</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	10 числа <u>октябрю</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инж.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Буденного</u>	буд. № <u>14</u>



10	Причина смерті	Дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с і ч <sup>2</sup> шиф. БМН від 10/5/25.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт - 1-гши IV 665078 війс. згоми молтабь сдан в заг.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корсун Е. Р. прот. ул. Буденного ш 14
14	Підпис заявника	Корсун
15	Особливі позначки	

\*У Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МЗанц

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

11 " числа Октябрь м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рєбчинский</u>	
2	Ім'я <u>Иван</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>наг. збтоотряде.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Балтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>69</u>

10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Карантин септи.

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справно. суд. мед. експерті.

01 11 2 45

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

7

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Робчишин А. Н. вул. Горького. № 69.

Підпис заявника

*Робчишин*

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий, Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. Зеніт*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163

15 числа серпня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рядокомь	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Григорьевич
4	Стать	5	Національність
	муж.		украинец
6	Час смерті	8 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Дело Каравозное.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Ломнава район
		село	Кашизерка область
		вулиця	буд. № 10

10  
12  
13  
14  
15

Причина смерті  
Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

Самонавешення.  
Справка от в/ча  
аму 11/IX 45г.  
на смерті № 7387 осам.  
в Ред загс  
Шимоненко. в 09. А 90.  
? Аолтава. чм Сосно вад 13.  
Шимоненко  
—

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Велич*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

17 числа октябля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кузюменко			
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Кедробова	
4	Стать	ж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	„ 13 „ числа <u>октябля</u> місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	инд.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостове</u> район _____	село _____	область _____	
		вулиця <u>Вторая Козачья</u>	буд. № <u>7</u>		



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165

14 " числа октября м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колодій</u>			
2	Ім'я	<u>Барбара</u> <sup>3</sup>	По батькові	<u>Михайловна</u>	
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>14</u> " числа <u>октября</u> місяця 194 <u>9</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивидуальн. работело.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не работала</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Коліва</u>	район	
		село		область	
		вулиця	<u>Громадянська</u>	буд. №	<u>23</u>



№ 10  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Рак матки

Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

Справна 10. ж. 9. 2015.  
№ 81-452.

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

на слоні. 2015 виг 3 том Голубова  
судам. в Рад ЗАГ  
№ 181-452.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Володимир Вас. Ф. Кривоноз. Килич  
чи Ломанів 121/2.

Підпис заявника

Володимир

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. М. Ч.

136

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 166

20 числа вквітня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гедаренко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Христиня		Грохолова вна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українка
6	Час смерті	19 числа <u>вквітня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	45 Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна селянська	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	мераб.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		<u>Боліва</u>	<u>20</u>
		<u>Ужгородська</u>	

30/09/00  
193699900  
193699900

10	Причина смерті	Пошкодження легких і серця внаслідок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справно. військ. лікарня від 1924 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. № 1674 вид. в Івано-Франківській обл. в Івано-Франківській 20.8.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безук Н. Іван. м. Івано-Франківськ, 139.
14	Підпис заявника	Б. Безук
15	Особливі позначки	

\*у Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 167

20 числа октября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козна	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Семен</u>		<u>Васильевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	" 18 " числа <u>октября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Работник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Керівник</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козьмодемьянск</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Красный поселок</u>	буд. № <u>6</u>

590919561  
12  
13  
14  
15

Причина смерті	Воєнне-делікатне працювання в авіаційній команді
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Миса Абушаров Ю. М. 2- 9 20 1942
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони єдані	на спорі № 2073 вул. Звон. І. Кієва Суден в Радзі 20 і 492.
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козуб. Я. С. на спорі № 2073 вул. Звон. чл. Червоної Армії
Підпис заявника	Козуб
Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

198

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168.

22 числа Октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кобылка	
2	Ім'я	Андрей	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	4 числа Октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Вагон Делю ст. Болтава - Ютчев	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Дублянщина	21
		Центральная	

1969-10-10

10 Причина смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

розрив порожнього серця

справка с суд. мед. експерт. от в/чс.

вид. згол. паспорт III-ти №560710 соціал. базис

Кобилка М. З. м.р. Дублянщина  
центральна Д.

Кобилка

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

129

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 169

24 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сірашню		
2	Ім'я	3	По батькові	Слюбка
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	23 числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>97</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер по ремонту		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нарко.		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колобівка</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Красиницька</u> <u>Чилинська</u> буд. № <u>21</u>		



8	Причина смерті	Розк. кесі вогняної кимухи та миті в
9	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна - सब 8 чот 01248444
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	На еспорті. 1-й ким 1066, 2-й ким зном 11130 сдан в рай зом
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Майвільченко. М. П. на еспорті 12042 Вуглем 2-й ким 12040 кимини/5
14	Підпис заявника	Майвільченко
16	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

26-60

780

№ 001 039

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170

27

числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Товбацков.</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Васильевич.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>октября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Механик строителя</u> <u>У В. З. № 15</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Калуга</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Музейна</u> буд. № <u>14</u>	

10	Причина смерті	внуком матері
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справом. Коштом матері в 25.12.1917
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. № 8. 1917/18 Луц. повіт. Коштом матері. в 1-го грудня. здавши рад. закл. Коштом матері. в 1-го грудня. Коштом матері. в 1-го грудня. Коштом матері.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вороїнич. І. В. Зар. паспорт № 800 Луц. повіт. Коштом матері. ул. Курчавий гай.
14	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

129

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 179

24 " числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцкоб	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віа мий		Григоревич
4	Стать	5	Національність
	чирі		Українець
6	Час смерті	26 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кваліфікація: кваліфікація	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	керів.	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район область
		булиця	буд. №
		Костівець	5
		Косачівський	
		Косачів	

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна с тубер д епаншева 01 27 7 4 52.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1 чин з в. ч. 8 10 7 10 7 10 7 10 7 світ об освоб. 01 13 10 7. сдан в Рай Заг 27 7 4 52
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тухад, Іван М. паспорт. 2709 44 Київській 158
14	Підпис заявника	<i>Тухад</i>
15	Особливі позначки	-

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 175.

1 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Решетилів	
2	Ім'я	3	По батькові
	Трохим		Табачкович
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	31 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	— " —	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Гомішівка	79
		Броїтарська	

10	Причина смерті	Параліч Серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справився є неслези. Дорожні. Пошки. Вийд. 31/8 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 8 сдан В Командувача Райзгача
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шернатові Николіи Кочетковичи. г.р. Командова Острівська Машковича Ч.
14	Підпис заявника	- Шернатов
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шернатов

183

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 174.

2 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мурейко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	21 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохоз.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Львівська	25
		Грабичівська	



№ 10  
№ 11  
№ 12  
№ 13  
№ 14  
№ 15

№ 10  
№ 11  
№ 12  
№ 13  
№ 14  
№ 15

№ 10  
№ 11  
№ 12  
№ 13  
№ 14  
№ 15

Причина смерті

хвороб серця.

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка з швед. дорожньої пошк. свідч. 27-1-45 г.

Номер паспорта і в'їздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Паспорт № 666166  
здає в Дай ЗАГС

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Муренко Іван Аркадійович  
г. Баштава Грабшовекая 25 паспорт № 667929  
визв. 3 год.

Підпис заявника

Муренко

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зривотт

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 175

4 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лазарева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євдокія		Фиміт'євни
4	Стать	5	Національність
	жін.		руска
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохоз.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- " -	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Томіава	41 В
		Пролетарська	



Ленинський Рай  
Земле год. Полтава

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176.

5 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Орєдні	
2	Ім'я	3	По батькові
	Емено.		Ивановна
4	Стать	5	Національність
	мен		Українська
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	ко індивідуальне мисл	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

СЕРВІС ДІЛОВОГО ПІСЬМА  
№ 10370717

11	Причина смерті	вселяється Сергій Сергійович
12	Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справляє несл. фактом. Пошкв. епс 4/ч. 452.
13	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 623 виг. сдан. в РайЗар
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сергій Андр. Фвіт. г.р. поштава промислова 75
15	Підпис заявника	- Сергій -
16	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Сергій*

Ленинск. Рай  
Загс г. Подпале.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 177.

9 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лаврик			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	8 числа жовтня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Знахаря.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в с. Стрий Чортків. Подпале			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Болотави	район	
		село	Болотави	область	
		вулиця	Болотави	буд. №	6.

10	Причина смерті	Штурмова
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким код і видані, за яким номером. — Свідки	Справи с тези деп. пошти. сб 9/11 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт Сдан.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лавренко Анна Іванівна г.р. пошта № 1000 ул. Озерна п.б.
14	Підпис заявника	Лавренко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

Ленинск. Рай  
Зале і. Поміська.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

9 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гарашко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>доседей</u>		<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	" <del>17</del> числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>рабочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>г. Стони авен</u> <u>Кон. срабрынка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Стони авен</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Стони авен</u> буд. № <u>9</u>	





Ленинск. Рай  
Зале с. Промісла.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 179.

9 " числа лютого.

м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Собакевич	
2	Ім'я	Станислав.	По батькові Георгієвич
4	Стать	муч.	5 Національність Українець
6	Час смерті	9 " числа лютого місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 1. років. Для дітей менш одного року 2. місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивид	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Козьмева район	село Соломо область
		вулиця	буд. № 90.

Внесено по державного реєстру актів цивільної смерті громадян за № 193/15/1919

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі позначки

Туберкульоз легкого

Справився з женою похований у гробу 9/12/45г.

Свид. в розвід. у гробу 022 сдан в Районне 9/12/45г.

Собіжарі Ол. І. ул. Сапо 90.

Собіжарі

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Мурінов*

Лешинск, Рай  
Зарег. і поштова.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180

12 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Окошин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Георгій		Лейбович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Руський
6	Час смерті	9 " числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	В. Лешинск. с. Лайчані	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Новоград Кошинський Звенигород	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Белгород	6.

№ 19376896  
№ 19376896  
№ 19376896

Кривенький

10 Причина смерті

1 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

огнепоясильне ранення стійною мозоля Невдастий Сурган.

Справка є судмедексперта від 7/ї 45г.

Свед. о ринг. судя в Райдиге 9/ї 45г.

Транько Єв. Григорьевич паспорт № 68946  
виг. Загосп з Коштава ул. Вичевиті л. в.

Транько

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

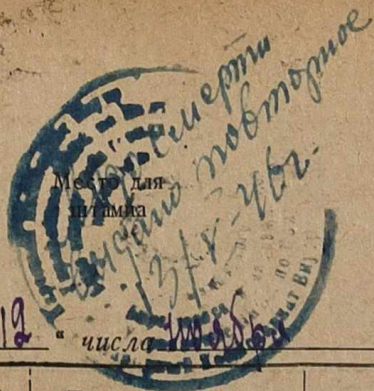
Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Медведь*

внесено списку № 238909

г. Харьков.

16/10 58 130



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

12 числа 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Госова	
2	Ім'я	2	По батькові
	Людмила		Александровна
4	Стать	5	Національність
			Русская
6	Час смерті	10 числа ноября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нигде.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Дрогобицька район село Дрогобицька область вулиця Дрогобицька буд. № 19	

№ 3768753

10	Причина смерті	Синдромальний легкий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с ш.д. пошкмишник вт 11/11-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт сер. 1104 НКВД г. Москва серія VII-01 № 20 312 вт 29 травня 1941 года сдан в Кор Вакс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новов Михайл Александрович пром. Гомітала ул. Дроздинська № 19.
14	Підпис заявника	Новов
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Шевель*

Ленинський Район  
Заче. 2. Помітка  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

14 " числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савушаненки			
2	Ім'я	Валентин <sup>3</sup>	По батькові	Николаевич	
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	7 " числа жовтня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	болітава	район	
		село	Володимир	область	
		вулиця		буд. №	10



14 376006  
12 01/20  
15

0 Причина смерті

Знещитий Атидизит

Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справке жезд. фод. Пошика  
ет 2/11 451.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Свид. в рожденн л 2366995  
Сдан в Рєицаре

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Билинцевъ М. П. паспорт л 668716  
внд. загосм. Пошталн  
ул. Володимирскя л 10.

14 Підпис заявника

Билинцевъ М. П.

15 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Щербинів*

Ленинск. Рай  
загг. Поміва.  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182

15 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саханка.			
2.	Ім'я	3	По батькові	Марія Іванівна	
4	Стать	5	Національність	жінка Українка	
6	Час смерті	6 числа листопада місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	индивідуальна			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село	Здобуттєвське	область	
		вулиця		буд. №	10

№ 3 769927  
Внесений № 2

10	Причина смерті	Моршин Сергій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка в/ч Бусиднова авт в/ч 451.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 5029 в/ч. Заре. Комітала сдан в Райзаре. 19/11 451.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сажанський Даря Алекс. Паспорт № 5029 в/ч. Заре. 2. Комітала ул. Зрочадекан № 10.
14	Підпис заявника	Сажанський
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод Щербинь

193

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183.

15 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глуш.		
2	Ім'я	3	По батькові	Радионович.
4	Стать	4	Національність	Україна
6	Час смерті	15 числа листопада місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	12.

Видано повторное  
свид. о смерти.  
г.с. 626/192  
з/п-48

Полтава

Искитинский трост.

1



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184.

16 " числа нової м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Романов.	
2	Ім'я	3 По батькові	Семенович
4	Стать	5 Національність	Русин
6	Час смерті	14 " числа <u>нової</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа <u>нової</u> місяця <u>нової</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Миривешин	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Костова</u> район _____ село <u>Фаринна</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>15</u>	

10 01 201 14376872

11	Причина смерті	Бронхо пневмонія
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка суд мед експерта впб 15/хп 45г.
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о рожд. чл. в 275183. сдан в Райзаге 16/хп 45г.
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Романов Семен ф. паспорт в 11-мил 4514445 выг. заге. чл. Картишнад в 15.
15	Підпис заявника	<i>С. Романов</i>
16	Особливі повначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Урбан*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

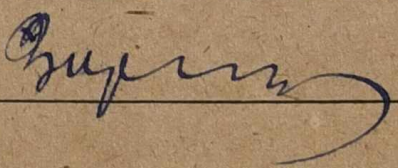
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

17 " числа ноября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вотенико	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евгениз</u>		<u>Иванович</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>укр</u>
6	Час смерті	" 15 " числа <u>ноября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>иняг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томіаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сахко</u>	буд. № <u>15</u>



1937  
123789  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30

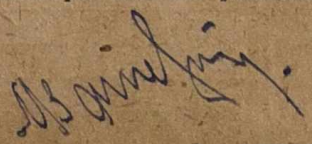
10	Причина смерті	брюшної тифу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спр. с 1 <sup>го</sup> тифу. б. ч. от 15/11/37.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-2 тифу 665 571 орган в сак
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зирка В. А. мешкає в 111 тифу 564342. в. сак 125
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



176

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 186.

19<sup>а</sup> числа листопада м-ця 1945<sup>р.</sup> (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Котова</u>	
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3 По батькові <u>Семішовна</u>
4	Стать	<u>жен</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	<u>49</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	a) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	<u>шизівська робота</u>	
	b) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Художня</u> буд. № <u>29</u>	

10.07.1953  
12  
1237451

Причина смерті  
Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

обострише фронт. інсульт ула  
об'єм мозка  
1<sup>й</sup> поштки. от 17/4 451.  
паспорт № 5656 вийг. Зегс. поштава  
сдам в Рейзегс 19/4 451.  
Марішинов Н. паспорт № 743776  
г. Поштава ул. Суздальская 29.  
*[Signature]*

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Ивченко*

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187

19 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мельников		
2	Ім'я	Климов	батькові	Осипович.
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті	17 числа листопада місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Князьович		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	И. М. З. Сев.		
	постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	40.

громадян

10  
11  
12  
13  
14  
15

Кравченко

10 Причина смерті

Воспеленше легенде и сердечи.

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка сох. Лаббулятории от 17/к 45г.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

паспорт 1-ин. № 638829 выд. 3 сох. сдан в Райзгас 17/к 45г.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кравченко Н. З. паспорт 1-ин. № 639874. выд. 3 сох. поимбава ул. пролетарск. № 81

14 Підпис заявника

Кравченко

15 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Щербат*

430  
198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

20 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трошенко	
2	Ім'я	Вірилла	3 По батькові
			Ваєнсьевич
4	Стать	жінка	5 Національність
			українка
6	Час смерті	20 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 28 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	симулянт	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Демо-Гоміале	
	Де постійно жив померлий	Місто	Гоміале район
		село	Центрального району
		вулиця	Гоміальська

10	Причина смерті	оті слабості і серцевої діяльності.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справна з метал. дорожньої полиці. виг. 19/11-45
12	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 22 едан в Рад заге Веринського р-на.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зубчик Луки Франасьевич ? Поштова Профінтерна 39.
14	Підпис заявника	Зубчик
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щербач*

Районна комісія  
№ 114 з. Пелібає

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189.

24 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олейник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Галина		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українці
6	Час смерті	40-23 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мед. в/с.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця _____ буд. № _____	



7437713  
Качинський  
1000000

10 Причина смерті  
11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
14 Підпис заявника  
15 Особливі позначки

порок Сергея Богача  
Справа с пен. дор. Колішнінська  
Выс. 24/к 451.  
Паспорт Седан в 3<sup>ї</sup> 2016 ЧРВВ.  
2. Помітка Справа в Миліто. Выс. 24/б.  
Олейник Валентина Іванівна  
2. Помітка Валентин 3.  
Олейник

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щербетів*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 190

3<sup>а</sup> числа Децембръ м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грига</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ 2 <sup>а</sup> числа <u>Децембръ</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Фелікс</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Утед.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Поймбаве</u> район <u>октябрь.</u> село _____ область _____ вулиця <u>Мемаса Мирного</u> буд. № <u>11</u>	

10) Причина смерті

Рак шлунка

11) Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

Справке  
выд. III поликлиникой  
от 2/III 45г.

12) Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

удостовер.  
от 1959. от 17/III 45г.

13) Прізвище, ім'я та адрес заявника

Єрмоленко Геннадій Миколайович  
ул. Намеса Мирного 11

14) Підпис заявника

Г.Єрм.

15) Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щербинь

Службовець № 436 723.

1/2-559.

Курс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191.

3 числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тедорец	
2	Ім'я	3	По батькові
	Магдаліна		Кузьмичина
4	Стать	5	Національність
	жен.		сринка
6	Час смерті	2 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1904 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Увсичу.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домох.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	2. Комітєва район
		село	Веніжск.
		вулиця	Центральна область
			буд. № 14.

103-71692  
100725  
Кавказський №

10	Причина смерті	ослабленість серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка пенс. деп. Полтавщини ст. Бюмбасів визр. від 2/10 1945
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт пен. № 519707 визр. 2/10 36 сдан в загс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	педарест Іванович Ул. Сосновий пер. № 3. 1. Полтава
	Підпис заявника	Іванович
	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щевць

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192.

4 " числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гусарс</u>	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Димитрієвна</u>
4	Стать <u>Ж-ст.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" 3 " числа <u>Декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>робочав</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>домохоз.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Покров</u> район <u>Ленинського</u> село _____ область _____ вулиця <u>Карбонна</u> буд. № <u>19</u>	

10.01.1955  
14377908  
Губернський

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна мед. док. поглиблення визн. от 1/хп 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Взвешени. Чубриков н 7039 отб 29/п 457. визн. п отг. МРВА.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайло Васильович Широкі ул. Безвирнича 9 н 32.
14	Підпис заявника	Михайло
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щедрий*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193.

4 числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Картешко</u>	
2	Ім'я <u>Екатерине</u> <sup>3</sup>	По батькові	<u>Давидовича.</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>30</u> числа <u>Декабря</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>домогосподарка.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Лемитського</u> село _____ область _____ вулиця <u>Старошовків</u> буд. № <u>22.</u>	



10 01 0015  
103798345

Колесник

10	Причина смерті	присильний пелосоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна Пелос Болыинге акт 1/хп 457
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт жин. н 615037 в. 23/11 41 с. 2023000
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михиренко Николай Михайлович паспорт н жин. 738532 ул. Сибиряковская н 29.
14	Підпис заявника	<i>Синь</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Щебенко*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 194

4 " числа Декабрь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мачевский</u>	
2	Ім'я <u>Павел</u>	3	По батькові <u>Югнович</u>
4	Стать <u>Мужч.</u>	5	Національність <u>Єврей</u>
6	Час смерті	" <u>2</u> " числа <u>Декабрь</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не працює</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>дом.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Волжск</u> район <u>Ленинський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Ломанит пер.</u> буд. № <u>5.</u>	

1013 770597  
12  
13  
14  
15

0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Клибовецька (оточ)

Справка  
№ 1<sup>н</sup> повідомлення от 4/xii 48,

Свідчення от 0 розг. в. в. М. М. Заре "А" 1770856.  
с. Заре.

Гребенюк. Александра Григорьевна  
паспорт № 12. Ж. М. 66776.  
ул. Буденного 9 № 22.

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щербинь*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 195

6 " числа Вересня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брискил		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті	3 " числа <u>Вересня</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ужгородський		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Ленинск.</u> село _____ область _____ вулиця <u>Буденого</u> буд. № <u>22/3</u>		

НАЯВШЕДО СІМЬ ГРОМІД

12  
14  
15

12. Причина смерті

14. Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

14. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

15. Прізвище, ім'я та адрес заявника

14. Підпис заявника

15. Особливі позначки

Утримоксказу Осмот)

Справляє  
1-й Сов. Больнизе. від 4/7-и 1945г.

Семг. в родині вилг.  
Помібовский Зарсон А" 1740856  
Сучас. в Зарс

Буденко Александр Григорьевич  
числркий 1.2.жч. 66776  
ул. Буденного м 22.

А. Буденко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Щедрий

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196.

12 " числа декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Силищченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Федора</u>		<u>Марковна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	" 11 " числа <u>декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>маш. роботою</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>-</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лотіскава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Фролівський ярнак</u>	буд. № <u>5/2.</u>

19.01.2015  
Са № 423 7308

Колесник Н. І.

10	Причина смерті	хроніч. диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. от Франс выг. 11/211-45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 3887 выг. 320м НКВД сран в Зале
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тайко В. В. чл. Градильовского 1139
14	Підпис заявника	- Тайко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, „а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. В. Манойлюк

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 197

13 числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Юрисіан</u>	
2	Ім'я <u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> „ числа <u>Декабря</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік.	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>—</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>—</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Полтава</u> район <u>Леминський</u> село <u>—</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>Центральна</u> буд. № <u>15</u>	



12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справно жес. оцр. пенити сб 11/ти 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свмр. в рашк. Свмр. Райзаге Лешнен. Р.ч. 55.288173 сдан Герзаге.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Присибан Андрей Васильевич часовий 11-мен. 560160 649. Ш. поч. Польшава Мстот. ул. Центральная 15.
14	Підпис заявника	Андрей
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щебенко

Место для  
штампа

208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 198

13 " числа Декабрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григор	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Чвановича.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Муж.</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	12 " числа <u>Декабрь</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>21 шг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Лемшаньске</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Поштівце</u> район <u>Лемшань.</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Кашчаной пер.</u>	буд. № <u>12.</u>

Згідно з постановою Верховного Суду України від 19 січня 1937 року, до державного реєстру актів цивільного стану громадян

10 11 12 15  
10 січня 1937  
Косенко

10 Причина смерті

11 Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і / довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

15 Особливі позначки

Анотационный листок

Справка о смерти  
пос. фюз. Пошк. выд. 13/яи 45 г.

Временное удостоверение № 3237.  
выд. 11 санд. МЯВН. г. Пошк. обл.  
Сдан в архив

Варвеса Мария Андреевна  
паспорт № 595635 выд. 1 санд. г. Пошк. обл.  
ул. Ленинская № 9/15.

Варвеса

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Щедерин*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 199

13 числа XII

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кажокевич.	
2	Ім'я	Емизова.	По батькові: Іванова.
4	Стать	жін.	5 Національність: Русина.
6	Час смерті	12 числа Вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домохоз.	
9	Де постійно жив померлий	Місто: Голубе район село: Каролишівка область вулиця: буд. № 21	

Закреслено державного реєстру актів цивільного стану України  
10.01.2015 103 АС 2/14  
Колесник

10	Причина смерті	Брюшній тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 1 <sup>го</sup> ширеня. Болби. лист 13/хп 451.
12	Номер паспорта і військового - білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-Г. п. 669894 визг. 3 год. Сдач. в Рабзало. 13/хп 451.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухибарева Є. М. паспорт 11 п. н. № 562836. визг. 1 год. ул. Шовковича 21.
14	Підпис заявника	<i>Бухибарева</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Медведь*

270

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200.

13 " числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пошевник.		
2	Ім'я	Федора	По батькові	Григорівна
4	Стать	жен	5	Національність
				Українка
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>Десяти</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсія		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	<u>49</u>

10.01.2015  
837759  
10.01.2015  
837759

10	Причина смерті	Рах зрудри
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна смієх лабораториї № 13/хп 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 352. вилг. З вилг. Полтава сдан в Райзона № 13/хп 45г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сідорчук
14	Підпис заявника	Григорченко Я. П. паспорт № 4185 вилг. Згол. ул. Ломашин пер. 49.
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щедивий

211

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

15 " числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курбатова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Иконеровна
4	Стать	5	Національність
			члр.
6	Час смерті	14 " числа <u>Декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Столбава	
		село	область
		Саєко	
		вулиця	буд. № 112





Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202

17 числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Артюха</u>			
2	Ім'я	<u>Христин</u>	По батькові	<u>Дмитрова</u>	
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивид. рабочего.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Л</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лодіана</u> район _____	село _____	область _____	
		вулиця <u>Червоноармійська</u>		буд. № <u>9/19</u>	

10  
11  
12  
13  
14  
15

Кашечкин М.О.

10 Причина смерті

Рак шлунка.

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справна мед. доп. посвідк.  
выд. 16/хп 45г.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

паспорт 1-пем. 667395. выд. 10/хп. пошта  
сдан в Рабзачо  
14/хп 45г.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шрчевко Євг. Ан. паспорт № 7781  
выд. 3 год. пошта  
пер. Ломачин 9/18.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Шабейн

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 203.

17 числа Децембра м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Храмуков.	
2	Ім'я	Іван.	3 По батькові Лавров
4	Стать	чуж.	5 Національність Росій
6	Час смерті	17 числа XII місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Чер Будденного вулиця буд. № 4 кв 13.	

№ 12  
№ 1  
№ 4  
№ 5  
№ 6  
№ 7  
№ 8  
№ 9  
№ 10  
№ 11  
№ 12

0	Причина смерті	Декомпенсирована порок серця
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справляти нем. смер. Поситт. 1 Амбулатори. всь 17/хї 45?
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-г. ш. н 668546 всь. III шш. Поштова Сдан. в Рабзаге 17/хї 45?
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вонц Весиміа Никол. прош. Поштова ул. Буденного н 4.
4	Підпис заявника	+ не грамотний
5	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Цедиміа*

214

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

№ \_\_\_\_\_ числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шокменко</u>	
2	Ім'я	<u>Сергей</u> <sup>3</sup>	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u> <sup>5</sup>	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>14</u> числа <u>XII</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	<u>индивидуально</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Доситово</u> район _____	село <u>Мурейно</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>4</u>

123-4786/92  
1001-2615  
Копія свідоцтва

10	Причина смерті	Дезинтерсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна 2 морск. б-цч всб 14/хп 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свюд. о рошиг. в б н 2566487 едан в Рейзаре.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мокшенко А.А. паспорт н 1548. всг. 3 шл. Полтава ул. Музейна н 4.
14	Підпис заявника	Мокшенко.
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод Шевенів

215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

17 числа Венесбур м-ця 194Гр.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гимнента,</u>		
2	Ім'я	<u>Восенин</u>	П. батькові	<u>Коршев</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Венесбур</u> місяця 194 <u>Г</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>шорник.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>робив у Германії</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голіова</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>50.</u>	





Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206.

19 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Решко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	" <u>13</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сталар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Валентина Дени. Голдава	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голдава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Авсолюмова</u>	буд. № <u>10</u>

8	Причина смерті	Брашно Шевакович.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки с Ісар'ковеней Мед. Кошички от 13/хл 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-меч. 667231 выд. 10 сент. Помішаве Сдан. в Райзаре
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Столименка Ольга Юлітюр. г. Помішаве Авіацiоннаг ул. н 8.
	Підпис заявника	<i>Столменка</i>
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Шебастіф*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207.

20 числа Донець м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бриган	
2	Ім'я	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	5 Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа <u>Донець</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>10</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>10</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	индивидуально	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Трудовая</u> буд. № <u>15</u>	

123776536

190/201

Восстановление

10	Причина смерті	Восстановление легитим
	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с действительности от 20/II 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свещ. о рошд. уб. 288930 сдан. в Райзачу 20/II 45г.
18	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Защититель Иван Александрович ул. Плутельная 15.
4	Підпис заявника	Защититель
5	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод Щербетіт

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 208.

22 числа

XII

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курчеревенко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Юрій		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Українець
6	Час смерті	2 числа XII місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кобелевич	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, кодгоспу і т. ін.)	п. р. з. Голубів	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Карпівка	23.

1937 № 7786 РБ  
Болотинський  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Урешиш

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справки с пенс. год. Політкв.  
№ 22/тп 45г

12

номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

паспорт № 6028 вимг. З вол  
Політкв с вимг. об. освободж. 30-42.  
Сдан в РайЗаре 22/тп 45г.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кучеренко т.п.  
прощ. ул. Карбушич № 23. г. Носибале

14

Підпис заявника

Кучеренко

15

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щебенін

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 209.

22 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Александрович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Русин
6	Час смерті	22 числа XII місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	побар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Н. Р. З.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Сорочинська область
		вулиця	буд. № 103.



10.01.1951  
Корсенько П. П.

10	Причина смерті	Осложнение Менингита
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Сов. Труда. от 20/xii 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт III кат. № 596930 выд. III-го к. Молдава Сдан в Рабзонас
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сагрова Мария Тер. паспорт II-го кат. № 595961 выд. 3-го к. Владивосток ул. Крестьян № 34.
14	Підпис заявника	М. Сагрова
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Щевель

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

24 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фраєтович	
2	Ім'я	3	По батькові
	Меродий		Уванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	22 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машинер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	А.Р.З.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Томішова	Ковшин
		А. Мелішова	Томішова

1001001  
19377698  
Коллектив

10	Причина смерті	Фронтальний туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стравка с нем. деп. Политп. Войг. 22/хл 452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-й п. л 692577. Войг. Сдан в Рабзаче
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Срацьковець Василь Іванович с. Леушівка Кабеляженин Рабона.
14	Підпис заявника	В. Срацьковець
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод Шедийн

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

25

числа

XII

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Белуценко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григоренко.		Олександровна
4	Стать	5	Національність
	мен.		Українська
6	Час смерті	„ 24 „ числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Володар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Солотвин	
		село	область
		Самбо.	
		вулиця	буд. № 96.

10, 01-05-1938 12 14 15

Висновок

12 Причина смерті

Размощение кровавой головы

13 Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

сертифікат Сов. Б-цч  
об № 24/хп 45г.

14 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

паспорт III-печ. № 596179. Висл. 3 жовт  
пошта

сдан в Рейзатс № 25/хп 45г.

15 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Адреса Метре Митрофановича  
Удоев. 2. Пошта № 17.  
ул. Пушкина № 17.

Підпис заявника

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шидань

222

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 212

25 числа XII

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ширинцев	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать	жін	5 Національність
6	Час смерті	25 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Болгана район  
Крошай арена область  
69

1001001  
12  
13  
14  
15

11  
12  
13  
14  
15

Воспаление легких  
Справка Искл. гос. б-ца  
от 25/хп 45г.  
паспорт в 3845 выд. 3 том  
поимена  
сдан в Рабзоне 25/хп 45г.  
Ковычева Зина Серг.  
Поимена ул. Промышленная в 69.  
Ковычева  
Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щебунь*

223

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223.

27 числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заголовак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Тригубовича
4	Стать	5	Національність
	Жін.		українки
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инж. ентузіаста	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	— / —	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Боголюбівка	
		село	область
		вулиця	буд. №
		Грушківська	6





224

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

„ 24 ” числа 21 м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гайшин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайла		Иванович
4	Стать	5	Національність
	муч.		Русский
6	Час смерті	„ 22 ” числа 21 м-сяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мимолетер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Должава	78
		Село	78



228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

28 XII

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурайко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Гаврилюк
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	24 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	підприємця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львівська область
		село	Сидихівська
		вулиця	Сидихівська буд. № 18

0	Причина смерті	Обицій паралич Сергій
10	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиранин Покимавенко Іван Іванович Покимавенко одн 24/хп 457.
11	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	паспорт № 861 Св. 3 к. Покимавенко Сдан в Рес. Загс 24/хп 457.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мурейко М. А. паспорт 1-кн. № 638932. Лесок ул. Сітарановская 8.
14	Підпис заявника	<i>Мурейко</i>
15	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Мурейко*

Исправлено орфографию и даты правильно  
 Болдырев, согласно *Свид. Г.р. 234130*  
 справки больницы и ростом *137 см.*  
 шестого *каждого* *забытого*. *24.VI.57.* *Сиднев*  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216.

числа 24 декабря 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болдырев.</u>			
2	Ім'я	<u>Георгій</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чум.</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Завод 714 г. Козацьк.</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Козацьк</u>	район	_____
		село	<u>Козацьк</u>	область	_____
		вулиця	<u>Козацьк</u>	буд. №	<u>3</u>

10	Причина смерті	об'їзди при виторжній смертній поже змершави.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	Справна 10 жн. нем. фюр. Ассигуаторин об'їзди 26/жн 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 11-635735 выг. 3 жн. 2. Ворочеша сдан в райзаче 26/жн 45г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Болдирева В.И. паспорт III-жн. в 538952. выг. 3 жн. поштова ул. Соколовск. пер. в 3.
14	Підпис заявника	Болдирев
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Щербин*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217

„ 28 числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Иценко</u>		
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3'	По батькові <u>Семенович</u>	
4	Стать <u>Муж.</u>	5.	Національність <u>Украинец.</u>	
6	Час смерті	„ <u>28</u> числа <u>Декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Индуст.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Кей.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Пошшава.</u>	район <u>Ленинського</u>	
		село <u>Сербинини</u>	область <u>Поліська</u>	
		вулиця <u>Шлях</u>	буд. № <u>9</u>	



1	Фізічна смерть	Кружозное. Воспаление легких
2	Лікарські документи, пред'явлені, ким коли в дані, та яким номером — Свідки	Справка спец. гос. Психиц. № 28/кп 451.
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	Вреш. М. Грешковецьке. № 3660 війс. З. чин. М. В. А. Пасибаво. Сдан Гурзого.
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Литовка Члуповий Володимир. пашпорт 1-01 № 539887 ул. пролетарская № 59.
5	Дієс заявника	<i>Сидор</i>
6	Особливі позначки	

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманці“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Шабель*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218

19 числа Вересня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кравчинська</u>	
2	Ім'я <u>Харитина</u>	3	По батькові <u>Євдокимовна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>92</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Унедвіженка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Унедвів.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>2. Покитавка</u>	район <u>Лемківський</u>
		село _____	область _____
		вулиця <u>Мазуровська</u>	чл. буд. № <u>12.</u>

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	Сираківка. І сов. Кошки. авт 29/х <sup>н</sup> 451.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт І-ГНМ. № 667204 Выд. 3 пов. Косыбава Сдан Горзале
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кузьменко Всемих Устинович Ул. Мазуровская № 12.
14	Підпис заявника	Кузьменко
15	Особливі позначки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ вказати на „утриманин“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів вказати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Шедер*

В книзі № 94 прошито та  
пронумеровано 229 (96 і 11)  
двадцять дев'ять аркуш.  
Начальник М. М. М. М.  
відділу ДРАЦС  
дата 10.05.2022

