



**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області**

Справа № 3321
1
Фонд Р-5436
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області

Фонд

Р-5436

Кисл.

1

Справа

3321

16
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
БІЛОЦЕРКІВСЬКОГО МІСЬКОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО С М Е Р Т Ь

ЗА 1 9 4 4 РІК

Розпочата 12 січня 1944 року

Закінчена 17 травня 1944 року

Записи актів з N 01 по N 236

Кількість листів - 195

I

ЗАГОЛОВОК КНИГИ

Найменування міста, по якому складені записи актів громадянського стану	Номер запису з N _____ по N _____	Відсутні записи N _____	Номери листів	Прим.
м. БІЛА ЦЕРКВА	з N 01 по N 236 1944 року	-	195	

ЗАЯВЛЕНИЕ АКТА О СМЕРТИ № 1:.....

12...числа...января...месяца 1944...г.

/первый экземпляр/

Фамилия *Армолетко*

Имя *Авдотия*

3. Отчество *Семеновна*

Пол *женщина*

5. Национальность *украинка*

Время смерти/число, месяц, год/ *10 января 1944г.*

Возраст/исполнилось *32* лет/. Для детей, умерших до 5 лет, указать
дополнит. когда родился/число, месяц, год

Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица Д а /подчеркнуть/ Н е т

Занятие/специальность, должность, *домохозяйка*
ремесло/

Место работы/предприятие, колхоз и т.д. *индивидуально*

Место постоянного жительства умершего *Роман 8 улича Триварна 198.*

Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти *в г. Белая Церква с
ул. Романашич.*

Причина смерти *корона сердца.*

18. Предъявленные врачебные документы о смерти *Справка о смерти выдана 11/1-44г.*

Особые отметки

Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя *Авдотия Леонтия Марков. Триварна 198.*

Внесено до Державного реестру
актів цивільного стану громадян
за № *В.9.189745*
від *26.11.2015*

Подпись *Дубина*

XX/XXI / Если умерший - иждивенцем, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

ч Зая. Бюро ЗАГС

М.П.

Делоприводитель

[Signature]

12...число... дванадцять...місяця 1944...р. /перший екземпляр/

1. Фамілія Табарановський / Мирзів /
 2. Ім'я Виктор 3. Отчество Михайлович
 4. Д.о.з. Муромська 5. Національність Українець
 6. Время смерті/число, місяць, рік/ 11 дванадцять 1944 рік
 7. Вік/неповнолітність 17. лет/. Для дітей, умерших до 5 лет, указать
, доповнит. ко-да родиня/число, місяць, рік
 8. Имел ли умерший свои средства Да /подчеркнуть/
 существовавшие или был на сред- Нет
 ствах другого лица

9. Звання/спеціальність, діяльність,
 ремісло/ Потребник ебонітний мабурский.
 10. Место роботи/предприятие, колхоз и т.д. Ебонітний мабурский Т-церков
 11. Место постоянного жительства умершего Тельма-церков Туркменская 31
 12. Сколько времени жил умерший в месте Содня родиня
 регистрации смерти

13. Причина смерти Необоробность: ранние гранаты обже в шире
 Пред'явленные врачом документы о предъявлено документов 1-го документа
 смерти

14. Особые отметки
 15. Фамілія, имя, отчество и адрес заявителя Семинко Майяна Табриловна Т-церков Туркменская 33.
 Подпись И. Франченко.

Если умерший - иностранец, то обе части акта 9 выполняются в отцовском или, по надобности, в турецком языке.

и Зав. Бюро ЗГС / И. Франченко -

и.п. Кооправводитель

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129589748
 від 26.11.2015

Заявление акта о смерти №3.

14 января 1944г. / первый экземпляр

1. Фамилия Максимчук

2. Имя Анна

3. Отчество Евдокимовна

4. Пол женщина

5. Национальность Украинка

6. Время смерти / число, месяц, год / 13 января 1944г.

7. Возраст / исполнилось лет / 13 лет

8. Имел ли умерший свои средства Да или существовал ли или жил на средства другого лица Нет. / подтверждает /

Зачетное / специальность, должность руководитель ученица

10. Место работы / предприятие, колхоз

11. Место постоянного места жительства г. Тослав Церковь, Заряне, Нестеровская ул. №31

Срок в браке или умерший 13 лет с регистрации смерти.

12. Причина смерти выстрел в голову с винтовки

13. Предъявленные врачебные документы о смерти

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя отчество и адрес заявителя Максимчук Евдоким Семеновна Нестеровская №31

16. Подпись МЖКО

Внесено до Государного реестру
актв цивільного стану громадян
за № 129589806
від 26.11.2015

Зав. Бюро ЗАГС КШОВИЧ
Делопроизводитель: КШОВИЧ

14... числа... 1944 г.

/первый экземпляр/

1. Фамилия Ковальский Давид Павлович.

2. Имя Давид 3. Отчество Павлович.

4. Пол мужчина. 5. Национальность украинец.

6. Время смерти/число, месяц, год/ 13 числа января месяца 1944 г.

7. Возраст/исполнилось лет/. Для детей, умерших до 5 лет, указать до полнит. когда родился/число, месяц, год
23 года.

8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица Да /подчеркнуть/ Нет

9. Занятие/специальность, должность, ремесло/ Штокарь.

10. Место работы/предприятие, колхоз и т.д. Завод им. 1 мая

11. Место постоянного жительства умершего г. Б-Церковь, Маршанская №.

12. Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти 23 года.

Причина смерти Ракные ноги /гангрена/

14. Предъявленные врачебные документы о смерти Справка от врача.

15. Особые отметки

Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Ковальская Анастасия Яковлевна
г. Бездз Церковь Заречье Маршанская №.

Подпись [Signature]

XX/XX / Если умерший - иудеенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, не иудеенцев, которых умерший находил.

г. Зав. Бюро ЗАГС Аллуш

М.П. Демонстратор Аллуш

Внесено до Государного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129589 847
 від 26.11.2015

Заявление акта о смерти № 5

15 января 1944г.

первый экземпляр

- 1. Фамилия Загородникова
- 2. Имя Феодосия
- 3. Отчество Филипповна
- 4. Пол Женский
- 5. Наименование местности Украина
- 6. Время смерти / число, месяц, год 14 января тысяча девятисот сорок четвертого
- 7. Возраст / исполнилось лет / 17 лет
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица ... на иждивении отца
- 9. Занятие / специальность, должность, профессия ... хлебобулочник
- 10. Место работы / предприятие, колхоз ... колхоз
- 10. Место постоянного места жительства г. Белая Церковь, Заря, Колхозная ул. №24
- 11. Сколько времени или умершего ... 17 лет
- 11. Где регистрировалась смерть ... 17 лет
- 12. Причина смерти порок сердца
- 13. Предъявлены ли враждебные документы ... справка выдана Белоцерковского в смерти 2й больницы от 14/1-44г.
- 14. Особы отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество и адрес зажиточный г. Белая Церковь, Заря, Колхозная №24

16. Подпись ...

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 129589903
 в. 26.11.2015

Зав. Бюро ЗАГС Кер
 Дано производиться

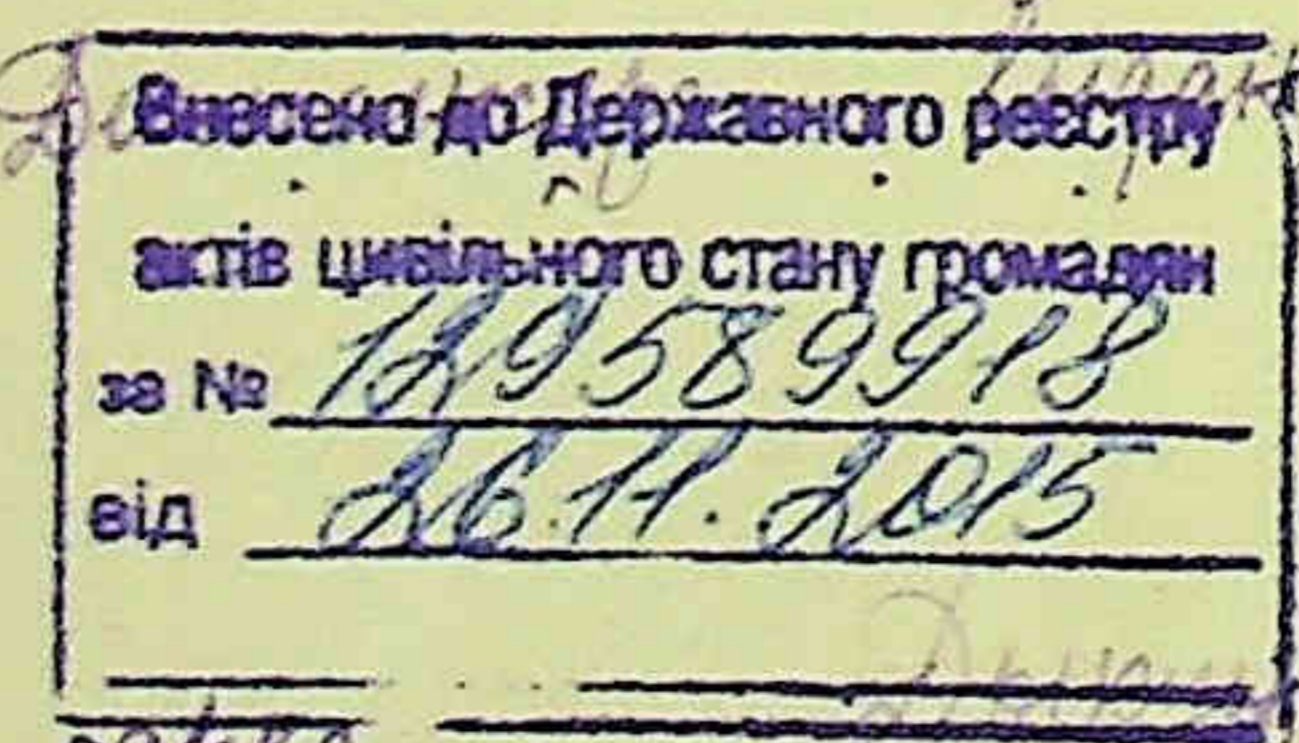
Занеся акта о смерти № 1

15 мая январь 1944г / первый оклад

- 1. Фамилия ... Мороз
- 2. Имя ... Ирина
- 3. Пол ... женский
- 4. Отчество ... Куриновича
- 5. Национальность ... украинка
- 6. Время смерти / число, месяц, год / 15 января тысяча девятисот сорок четыре
- 7. Возраст / исполнилось лет / ... 20 лет
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица. Да Нет X
- 9. Занятие / специальность, должность, ремесло / ... ученица

Место работы / предприятие, колхоз и т.д.

- 10. Место постоянного жительства умершего. Железнодорожный поселок Зинькив г. Белая Церковь №65.
- 11. Сколько времени жил умерший в месте смерти. 6 лет.
- 12. Причина смерти ... туберкулез легких.
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти. Справка с Белоцерковского врачебного персонала



- 14. Годные от имени.
- 15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя. Онуся Вашишевська г. Белая Церковь Железнодорожный поселок

16. Подпись. [Signature]

Зав. бюро ЗАГС [Signature]

Народный комиссар [Signature]

15 января 1944г.

первый экземпляр

1. Фамилия Ворошилов

2. Имя Тамара

3. Отчество Ивандовна

4. Пол женский

5. Национальность украинка

6. Врассея смерти / дата, месяц, год / 14 января тысяча девятисот сорок четыре

7. Возраст / исполнилось лет / - 6 месяцев

8. Имел ли умерший свои средства существования или не средства на иждивении матери другого лица.

9. Занятие / специальность, должность, место работы / домохозяйка.

10. Место постоянного жительства умершего. в своем хозяйстве. г. Белая Церковь, Ротон Кольцова ул. №7.

11. Сколько врасея или умерший в месяц регистрации смерти. 6 месяцев.

12. Причина смерти. Мокрицкий диспансер.

13. Предъявленные врачебные документы о смерти. справка, выдана Белоцерковской поликлиникой от 15/1-44г.

14. Особые отложения.

15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя. Кудряшова Анна Федоровна г. Б. Церковь, Ротон, Кольцова ул. №7.

16. Подпись К. Кудряшова

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129589940 від 26.11.2015

Зав. Елмер ЗБЖ Давидович

Handwritten signature

Запис акт о смерти № 9

числа 16. месяца 1944. года. Первый экземпляр

1. Фамилия Лыга

2. Имя Людия 3. Отчество Васильевна

4. пол женский 5. национальность украинка

6. Время смерти пятнадцатого января тысяча девятисот сорок четвертого
(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось лет) №: 22 для детей, умерших до 5 лет
Родилась 22 мая 1940г. указать (число, месяц, год)

(число, месяц, год)
8. Умер ли умерший свои средства. существовавшие или жил на средства другого лица. Да Нет
(подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) курьер. инфр.

9а) Место работы (предприятие) Наросвитло. воинско-служащий.

10. Место постоянного жительства умершего г. В-Церков Александровский
Мокрый переулок №5.

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией смерти. Чужда.

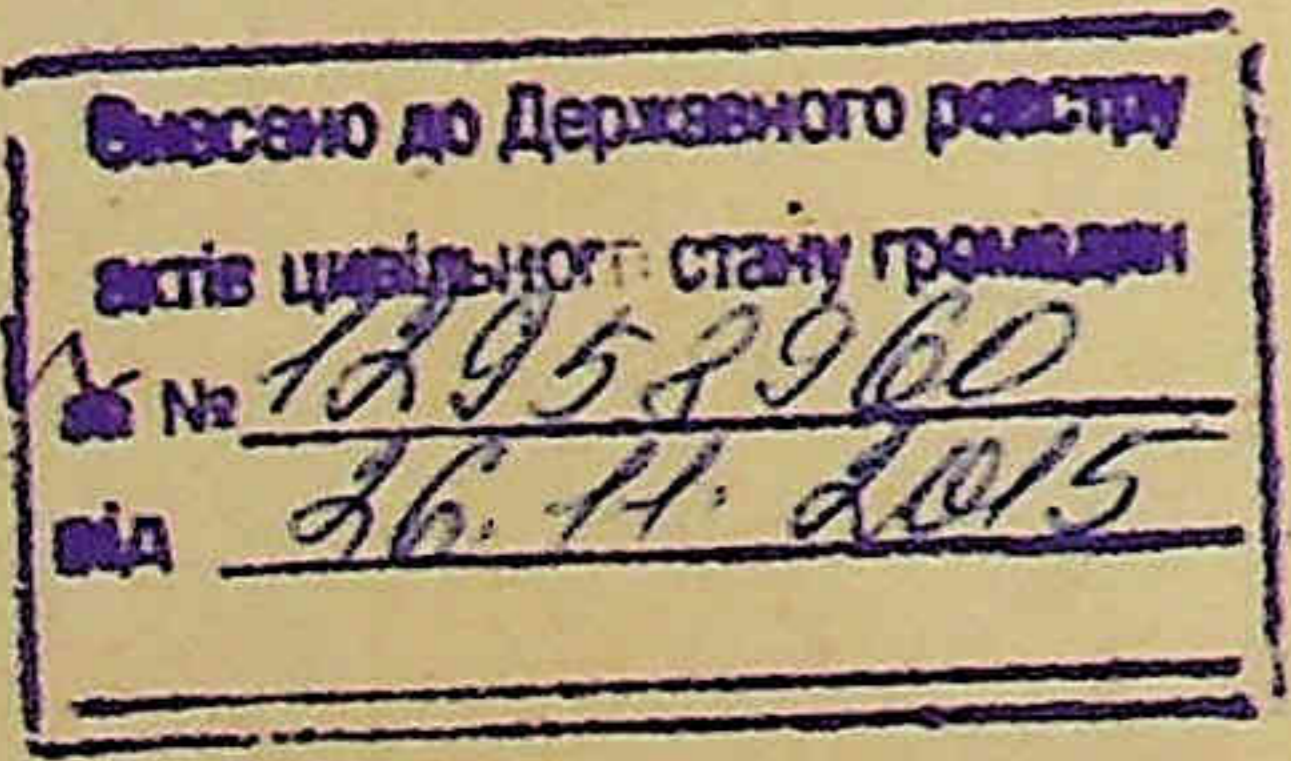
12. Причина смерти воспаение инфек.

13. Предъявлены ли врачебные документы о смерти Справка выдана
враг. Дыкевич от 15/1-44г.

14. Особые отметки.

15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Лыга Ольга
Ольгиновна. г. Волос-Церков, Александровский, Мокрый переулок №5.

16. Подпись Ольга



Зав Райбюро ЗАГС Аллурия
Делопроизводитель Р. Шевченко.

Затись акта о смерти №

№ _____ в число _____ января _____ 1944 года

1. Фамилия _____ П. П. _____

2. Имя _____ Васильевич _____ 3. Отчество _____ Григорьевич _____

4. пол _____ мужской _____ 5. Научно-наименование _____ Украины _____

6. Время смерти _____ пятнадцатого _____ января _____ тысяча девятисот _____ сорок _____ четвертого года

7. Возраст _____ 53 г. _____ число _____ месяц _____ год _____ (исполнилось лет) _____ Для детей умерших до 5 лет указывается дата рождения)

8. Имел ли умерший свои средства существования или имел ли средства другого лица _____ Да _____ Нет _____

Место работы (предприятие, колхоз и т.п.) _____ «Истасинск» _____

9а) Занятие (специальность) _____ Завхоз _____

10. Место постоянного жительства умершего _____ г. Белая Церковь, Район, Район _____

Сколько времени жил умерший вместе с родственниками смерти _____ 53 года _____

11. Причина смерти _____ Замучен _____ немцами _____ в лагере "Б" _____

12. Предъявлены врачебные документы о смерти _____ Свидетельство _____ соседа _____ умершего _____

14. Особые отметки _____

15. Фамилия и имя _____ отчество _____ и адрес заявителя _____ П. П. _____ Иван _____ Григорьевич _____ г. Белая Церковь, Броварский _____ переулок _____ №205 _____

16. Подпись за Ш. Ш. _____

* Если умерший - индивидуал, то обе части карты 9 заполняются в отношении лиц, в индивидуал, которых умерший находился

Внесено до Государного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 18958998
від 26.11.2015

Зав Райбюро ЗАГС _____

Заявление о смерти № 12.

17 / 11 числа

января 1942 года

всего 1944 г. № 08.637

Первый экземпляр

1. Фамилия *Фамиллон*

2. Имя *Фамиллон*

3. Отчество *Константинович*

4. Пол *мужской*

5. Национальность *Украинец*

6. Время смерти *17 января 1942 года* в *1944* году, в *08.637* месяце.

7. Возраст *исполнилось 46 лет*. Для детей до 5 лет указать дополнительно когда родился.

8. Ими ли умерший свои средства существования или на средства другого лица. *Да Нет. Подвергнутый.*

9. Занятие / специальность, должность, фамилия. *В лесу - лесоруб*

10. Место работы / предприятие, колхоз. *лес - дачный. Колхоз*

11. Постыльное место жительства умершего. *Второй Лаборетский*

12. Сколько времени или умерший в месте регистрации смерти. *сорок шесть лет*

13. Причина смерти. *Умер от порока сердца.*

14. Предъявленные врачебные справки от врача. *Справки от врача.*

15. Особы отчества.

16. Фамилия и адрес заявителя. *Роскорина Ольга Арсеевна. Второй Лаборетский.*

17. Подпись за неграмотного. *Роскорина*

Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния граждан за № *129590011* від *26.11.2015*

Зав. бюро ЗАГС *Александр*
Делопроизводитель *К. Шевченко.*

1186

Заявление акта о смерти № 11

17 / ... число января, месяца 1944 ... 209

1. Фамилия Дорошук
2. Имя Омелья
3. Отчество Аврамович
4. Пол мужчина
5. Национальность украинец
6. Время смерти 16 января 1944 г.
(число, месяц, год)
7. Возраст исполнилось 65 лет / число, месяц, год
для детей, умерших до 5 лет указать
когда родился /
8. Имел ли умерший свои средства
существования или жил на
средствах другого лица. Да Нет
/подчеркнуть/
9. Занятие /специальность, должность/ фабрич. з. Белая - Церковь
- * Место работы /предприятие, колхоз/ колхоза з. Белая - Церковь
10. Место постоянного жительства умершего з. Белая - Церковь Бердичевская II
11. Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти 65 лет
12. Причина смерти недостаточность сердечной деятельности
13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка выдана городской
поликлиникой ул. Шевченко № 5
доктор Савицкий
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Дорошук Оксана Федотовна
и адрес заявителя з. Белая - Церковь Бердичевская II
16. Подпись за неграмот. *Шибур*

Внесено до Государственного реестру
акта гражданского состояния
за № 129589990
від 26. I. 2015

Если умерший - иждивенец, то обе части
грады я заполняю в отношении лиц
на иждивении, которых, умерший находился

М. П. 17/1-44р.

Зав Райбюро ЗАГС
Делопроизводитель *Шибур*

Запись акта о смерти № 14

17. ... число Января месяца 1944 год

(первый экземпляр)

- 1. Фамилия Луценко
- 2. Имя Тихон
- 3. Отчество Андреевич
- 4. Пол мужской
- 5. Национальность украинец
- 6. Время смерти 15 Января 1944
- 7. Возраст (использовалось 40 лет) / число месяцев 209 / для детей умерших до 5 лет, указать когда умер /
- 8. Умер ли умерший свои средства / Да / или на средствах другого лица / Нет /
- 9. Занятие (специальность, должность) механик
- 10. Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая-Церковь "Крупозавод"
- 11. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Роток Броварная 65
- 12. Причина смерти Оценочное рождение животе
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка от I хирургической
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество Луценко Параскевия Антагнетовна и адрес заявителя г. Белая-Церковь Роток Броварная 65

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 за № 12959049
 від 26.11.2015

М.п. 17/1-44

* Если - умерший - индивидуум, то обе части графы 9 записи заполняются в отношении лиц на индивидуум, которых умерший находил.

Зав Райбюро ЗАГС Антуну
 Демонструється Штырко

Запись акта о смерти № 3

18. 18. 1944 г. 18 января 1944 года (первый экземпляр)

- 1. Фамилия М. Голубов
- 2. Имя Александр 5 Оттешиво Никитин
- 4. пол мужской 5. Национальность русский
- 6. Время смерти восемнадцатого января тысяча девятсот сорок четвертого года
(число, месяц, год)
- 7. Возраст исполнилось 76 лет число месяц год
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или был на средствах других лиц. Да Нет
(подчеркнуть)
- 9. Занятие (специальность, должность) инженер
- 9а) Место работы (предприятие, колхоз) механик
- 10. Место постоянного жительства умершего г. Вича, Церковь, Надречная №29
- 11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 9 год
- 12. Причина смерти ат артерио склероза
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти 18 января Суровка врач ат врача выдана Сталинско
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Меринг Анна Сергеевна
г. Вича, Церковь, Надречная №24

16. Подпись Меринг
 Если умерший индивидуаль, то обе части графы 9
 заполняются в отношении лиц на индивидуаль
 которых умерший походил

Внесено до Державного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 189590066
 від 26.11.2015

Зав. Райбюро ЗАПС Кли
 Демонстрозводитель

Внесено до Державного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 189590066
 від 26.11.2015

М. П.

- 18 числа января месяца 1944 года. (первый экземпляр)
1. Фамилия Гусенко
 2. Имя Григорий
 3. Отчество Григорьевич
 4. пол мужской
 5. Национальность украинец
 6. Время смерти семнадцатого января тысяча девятисот сорок четвертого года.
(число, месяц, год прописью)
 7. Возраст (исполнилось 44 лет) число месяцев год
(для семей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился)
 8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица - Да Нет (подчеркнуть)
 9. Занятие (специальность, должность) самодеятельный
 - 9а. Место работы (предприятие, колхоз и т.п.) в своем хозяйстве
 10. Место постоянного жительства умершего Киев Черковь, Заречье, Туровальна
 11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрирующей смерть со дня рождения
 12. Причины смерти умер от разрыва сердца
 13. Предъявленные врачебные документы Справка выдана восторгом гасми в 22.05
о смерти Мамыковой сн 1942 - 44г.
 14. Особые отметки
 15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Гусенко Микера Никитовна
. Томас Черковь, Заречье, Туровальна №55
 16. Подпись Гусенко

* Если умерший - неизвестен, то обе гасми грасми 9
заполняются в отношении лиц на иждивении которых
умерший находился

м.п.

Зав Рай бюро ЗАГС
Демопродуцент

Демидчук

Затись акта о смерти № 17

19 число января, месяцу 1944 год

(первый экземпляр)

Фамилия Драгалюк

Имя Феликс

Ф. Отчество Темрович

пол 5 национальность украинцы

Время смерти девятнадцатого января 1944г.

(число, месяц, год прописью)

Возраст 71 (исполнительности)

число - месяц - год (для детей умерших до 5 лет указать)

Имеет ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица

Да Нет (подчеркнуть)

Занятие (специальность, должность)

а. Место работы (предприятие, колхоз и т.п.)

неизвестно

Место постоянного жительства умершего г. Белая Церковь Заречье Стахановская 89

Сколько времени жил умерший вместе с родственниками? 71 лет

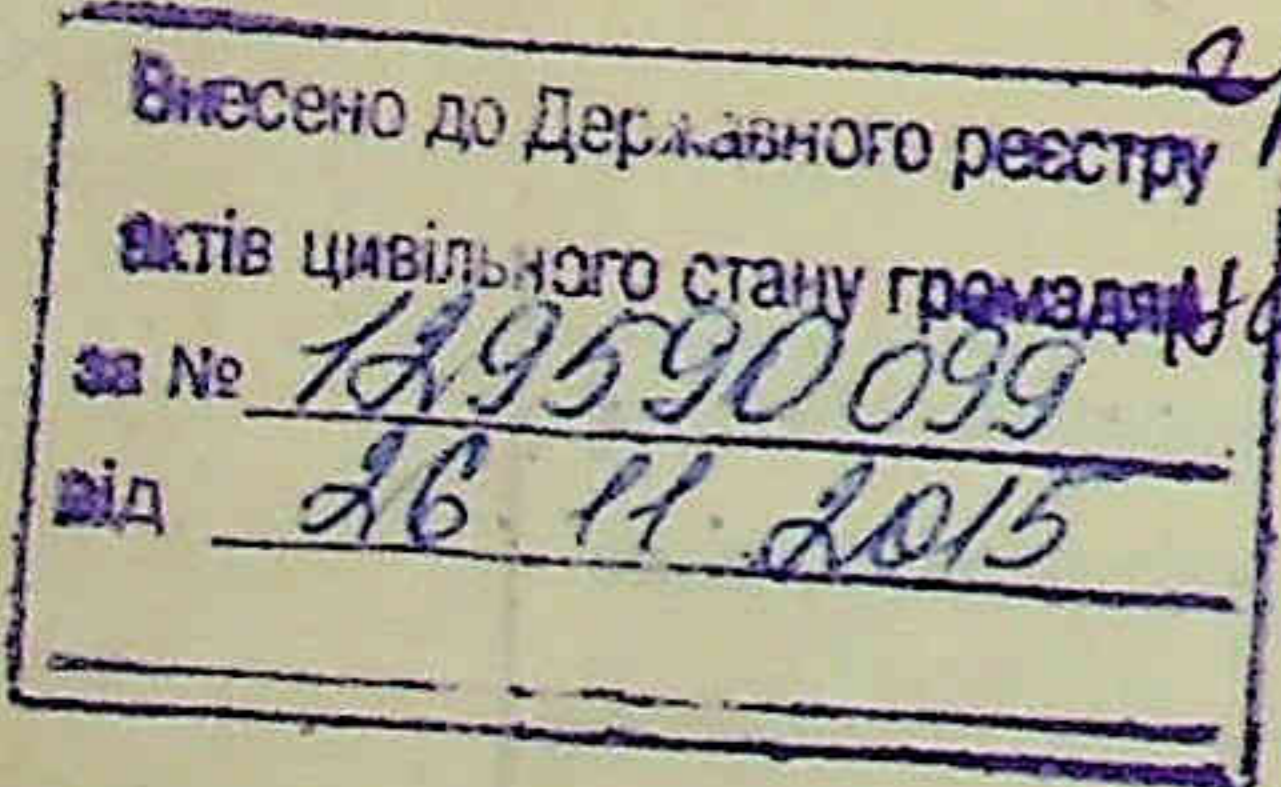
Причина смерти кровоизлияние в мозг

Предъявленные врачебны документы справка выдана городским поликлиникой врачем Цыбаляк

Особые отметки

Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Драгалюк Явродия Степановна г. Белая - Церковь Заречье Стахановская 89

* Если умерший - иждивенец, то обе части справки заполняются в отношении лиц иждивенни, которых умерший находил



М. П. 19/1-442

Зав Райбюро ЗАРС

Демопродуциль

М. П. [Signature]

19 января 1944 года 14 лет 18 дней 0 смертн №18 Первый экземпляр

- 1. Фамилия Олейник
- 2. Имя Екатерина
- 3. Отчество Ивановна
- 4. Пол женский
- 5. Национальность украинка
- 6. Время смерти 19 января 1944 года, 1944 месяц 18 июня 1943г
- 7. Возраст исполнилось 6 месяцев лет / для детей до 5 лет указывать дополнительно когда роф.
- 8. Имен ли умерший свои средства существовавшие или же на средства другого лица. Да Нет (подчеркнуть)
- 9. Занятие /специальность, должность, ремесло/
- 9. Место работы /предприятие, колхоз/
- 10. Постоянное место жительства умершего г. Белая-Церковь Рокитянский уезд 3
- 11. Сколько времени жил умерший в месте с регистрацией смерти 6 месяцев
- 12. Причина смерти от воспаления легких
- 13. Предъявленные врачебные документы справка выдана Белоцерковской поликлиникой врачом Каминским
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество Олейник Анна Самилловна и адрес заявителя г. Белая-Церковь Рокитянский уезд 3
- 16. Подпись за инициалы Новохан

М. П.

Зав Бюро ЗАГС Дело производитель

Внесено до Государного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129590123
 від 26.11.2015

первый экземпляр

19... число января... Месяц 1944 год

1. Фамилия Новохауцки

2. Имя Борис

4. пол... Мужской

3. Отчество Мамбеевич

5. национальность украинцу

6. Время смерти 17. января 1944

(число, месяц, год)

7. Возраст исполнилось 3. лет 26. число января, месяц 1941. год

(Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился)

8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или имевшие на средствах другого лица.

Да Нет

(подчеркнуть)

9. Занятие /специальность, должность/

камерющик

10. Место работы /предприятие, колхоз/

г. Белая-Церковь "Торторг"

10. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Заречье 81 Ставищанская

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 3 года

12. Причины смерти бронхопневмония

13. Предъявленные врачебные документы о смерти врачам Кузьменко

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество; адрес заявителя Новохауцкая Вера Ивановна г. Белая-Церковь Заречье Ставищанская 81

16. Подпись: Новохауцкая

Внесено	в реестр
акта гражданского состояния	затем
за № 189590/44	в отношении
от 26.11.2015	умершего

Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц на иждивении, которых умерший находил

Зав. Райбюро ЗАГС

Дело производилось

Шинько

М. П.

Внесено в реестр	акта гражданского состояния
за № 189590/44	затем
от 26.11.2015	в отношении

Запись акта о смерти № 20 1586 54

19 числа января месяц 1944 год

(первый экземпляр)

1. Фамилия умершего Мисенко
2. Имя умершего Иван
3. Отчество умершего Андреевича
4. Под кем Мисенко
5. Национальность умершего украинская
6. Время смерти 1944 г.
(число, месяц, год)
7. Возраст 56 лет
(исполнилось лет) (для детей, умерших до 5 лет, указать когда родился)
8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица Нет
(подчеркнуть)
9. Занятие (специальность, должность) землекоп
10. Место работы (предприятие, колхоз и т.п.) " "
11. Место постоянного жительства умершего Заречье I участка Новосельского
12. Сколько времени жил умерший в месте с регистрацией смерти 56 лет
13. Причина смерти от несчастных случаев, т.е. осколками снарядов
14. Предъявленные врачебные документы о смерти Справки от врача
15. Особые отметки
16. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Мисенко Иван Васильевич
17. Подпись Мисенко

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отцовском или в иждивенческом, которых умерший находился.

Зав Райбюро ЗАГС

Демонпроизводитель

М. П.

Запись акта о смерти №1

20... число января месяца 1944 год

(первый экземпляр)

1. Фамилия Норденко

2. Имя Ольга

3. Отчество Куприценова

4. Под кемский

5. Национальность украинка

6. Время смерти двадцатого января шестого сорок четвертого
(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось двадцать лет) в число VIII месяца 1943 года
(для детей, умерших до 14 лет, указать, когда родились)

8. Имел ли умерший свои средства существовавшие или бывшие в средствах другого лица
Да Нет
(подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) комхоз

10. Место работы (предприятие, колхоз) "металлот" г. Белая Церковь

11. Место постоянного жительства умершего Шевкетовский переулок №150

12. Сколько времени жил умерший в месте с регистрацией восемь месяцев

13. Причины смерти Воспаление легких

14. Предъявленные врачебные документы о смерти Справка от Врачей

15. Особые отметки

16. Фамилия, имя, отчество Норденко Куприца Федоровна
и адрес заявителя Шевкетовский переулок №150

17. Подпись Зоренко

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы
заполняются в отношении лиц на иждивении,
которых умерший находил.

М.Ш.

Зав Бюро ЗАГС

Дело производитель

Внесено до Государного реестру
акта гражданского стану граждан
189590180
ДА 26.11.2015

Дело производитель

1686

Заявка акта о смерти №22

20-го числа января месяца 1944 г.

/ первый экземпляр

1. Фамилия... Чайковская
2. Имя... Ксения
3. Отчество... Любовна
4. Пол... жен.
5. Национальность... украинка
6. Время смерти... 25 декабря 1943 г.
/ число, месяц, год /
7. Возраст /исполнилось лет / ... число ... месяц ... год
(Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)
8. Имел ли умерший свои средства
~~свои средства~~ существовавшие
или не имел на средствах
другого лица Да Нет
/ подчеркнуть /
9. Занятие /специальность, должность/ ... не работала
10. Место работы /предприятие, колхоз/ Индустриальный институт г. Киева
11. Место последнего жительства умершего г. Киев - Мало-Подвальная 23
12. Сколько времени жил умерший вместе с родственниками 5,5 лет
13. Причина смерти... туберкулез легких
14. Предъявленные врачебные документы о смерти... справка от гор. гос. поликлиники врачом Якович
15. Фамилия, имя, отчество Чайковская Екатерина Александровна
и адрес заявителя Заречье Колхозная 23
16. Подпись З. Райдыро

* Если умерший - иждивенец, то обе графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находится.

М.Ш. 20/1-44г

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129590197
від 26.11.2015

Зав. Райдыро ЗАГР
Делопродуцент Шинько

Заявление акта о смерти № 23

20... число, январь, месяц 1944г.

(первый экземпляр)

1. Фамилия, Гондаренко...

2. Имя, Виктор... 3. Отчество, Пантелеймонович

4. Пол, мужской... 5. Национальность, украинец...

6. Время смерти, 5 января, 1944г.
(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось 63 лет) ... число ... месяц ... год

8. Имел ли умерший свои средства существования или иные средства существования
Да Нет
(подчеркнуть)

9. Завявшие (статусность, должность) ... с/знаменем

* Место работы (предприятие, колхоз) ... станция ... 2. Телад - Церковь

10. Место постоянного жительства умершего, 2. Телад - Церковь

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией, 63 года

12. Причина смерти, удари сарядом

13. Предъявленные врачебные документы о смерти, удостоверение

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Гондаренко, Федора, Федоровна
и адрес заявителя Заречье, Чумаевская, 50

16. Подпись, Гондаренко

* Если умерший - иждивенец, то обе части формы заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

ММ

Зав Райбюро ЗАГС
Делопроизводитель Штанько

Внесено до Государного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 189590220
від 26.11.2015

Делопроизводитель

1786 Запись акта о смерти № 24.

(первый экземпляр)

21. ... число января 1944г.



- 1. Фамилия, Дубенская, Рыкас
- 2. Имя ... Одарка
- 3. Отчество ... Ефимовна
- 4. пол ... женский
- 5. национальность ... украинка

6. Время смерти 20 января 1944

(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось 80... лет) ... число ... месяц ... год

8. Имел ли умерший средства свои для детей, умерший до 5 лет, указать, когда родился/

существовавшие или имел на средствах другого лица

Да Н

(подписать цифру)

9. Звание (специальность, должность) ... д.т.к.лов

10. Место работы (предприятие, колхоз) Суходная фабрика г. Белая Церковь

11. Место постоянного жительства о смерти г. Белая Церковь Мокрая 91

12. Сколько времени имел умерший в месте о регистрации ... 80 лет

13. Причина смерти ... старость лет

14. Предъявленные врачебные документы о смерти ... перучательсько

15. Особые отметки

16. Фамилия, имя, отчество Дубенская Варвара Владимировна
и адрес заявителя г. Белая Церковь Мокрая 91

Внесена до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 124590235
від 26.11.2015

Если умерший, - иждивенцы то обе сестры графи 9 заполнить в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

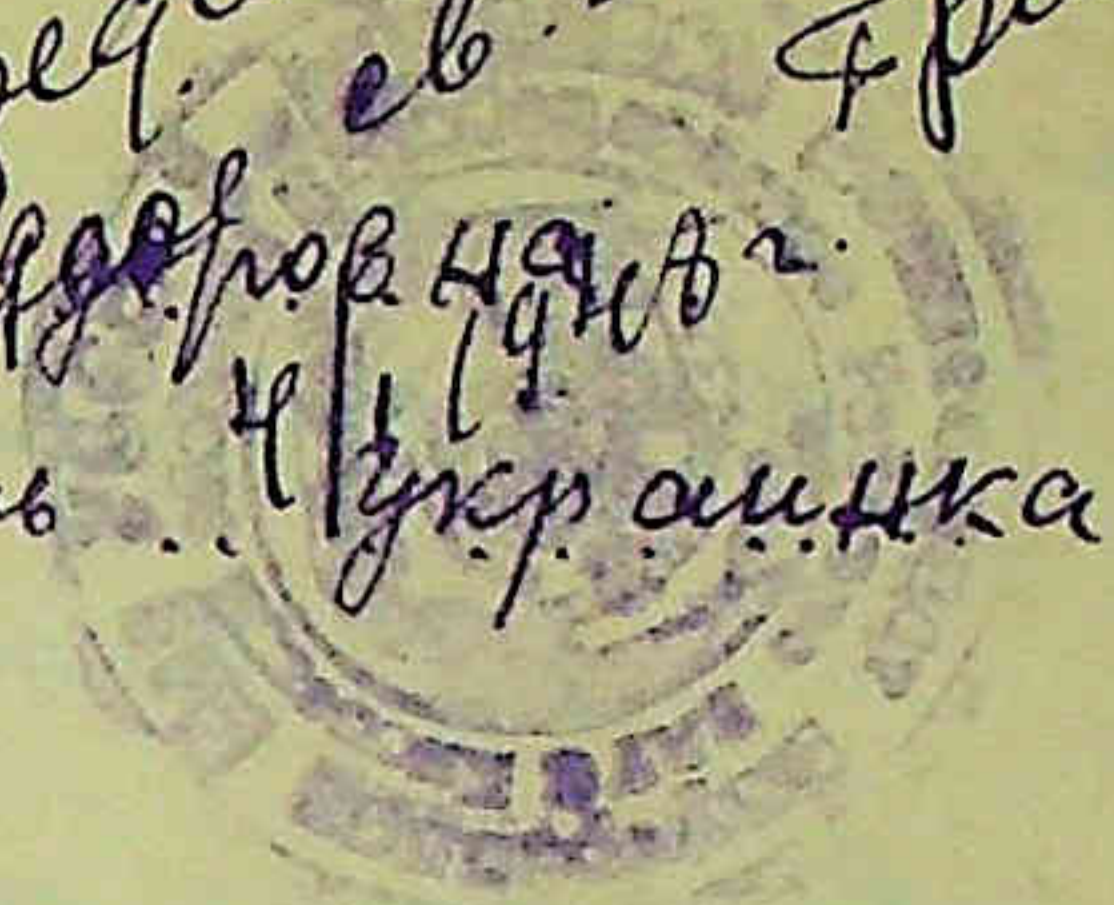
Зав. Райбюро ЗАГС
Демонстродатель Шинько

Запись акта о смерти №25

повтор
Яр. 680024

22. число январь месяц 1944г.

- 1. Фамилия .. Мичченко ..
- 2. Имя .. Варвара ..
- 3. Отчество .. Федоровна ..
- 4. Пол .. женский ..
- 5. Национальность .. Украинка
- 6. Время смерти .. 21. январь .. 1944 года



7. Возраст исполнилось 74. лет .. число .. месяц .. год ..

8. Имел ли умерший свои средства существования или был на содержании другого лица

Да Нет
/подчеркнуть/

9. Занятие /специальность, должность/ .. домохозяйка ..
* Место работы /предприятие, колхоз/ .. С.В.О.П. хозяйство

10. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь. Мокра 68
11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией .. 74 года ..

12. Причины смерти .. воспаление легких

13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка выдана док. Манова

14. Особые отметки ..

15. Фамилия, имя, отчество Саклакова Валентина Александровна
и адрес заявителя г. Белая-Церковь. Мокра 68

16. Подпись Саклакова * Если умерший - иждивенец, то обе стороны и иждивенцы, которых умерший находил

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590250
від 26.11.2015

м.п

Зав Райбюро ЗАГС
Делопроизводитель Шанько

Делопроизводитель

1886

Запись акта о смерти № 26

22 ... числа, января ... месяце 1944. год (первый экземпляр)

Фамилия Колыда ...
Имя Юрий ...
Пол мужской ...

3 Отчество Свиридович

5 национальность украинец

Время смерти 21 января 1944
(число, месяц, год)

Возраст исполнилось 13 лет ... число ... месяце ... год

12 лет семьи, умерших, 90 лет, граждан, когда родился

Умер ли умерший свои средства существования или на средствах другого лица

Да Или

(подчеркнуть) на иждивении отца

Занятие /должность, специальность/ ... сапожник

Место работы /предприятие, колхоз/ ... г. Белая-Церковь завод 1 мая

Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Роток Броварная 113

Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией ... 13 лет

Причина смерти оторвал старую ногу

Предъявлены враждебные документы о смерти справка хирургической поликлиники

Особые отметки

Фамилия, имя, отчество и Колыда Свирид
адрес заявителя

г. Белая-Церковь Роток Броварная 113

Подпись Колыда С.Р. Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц

иждивенца, которых умерший находил.

Зав Райбюро ЗАГС

Делопроизводитель: Шинко

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590269
від 26.11.2015

Затис акта о смерти № 27.

23 число Января 1944 году.

- 1. Фамилия *Муромский*
- 2. Имя *Олександр* 3. Отчество *Александрович*
- 4. пол *муж.* 5. Национальность *украинская*
- 6. Время смерти *22 января 1944 года*
/ число, месяц, год /
- 7. Возраст / исполнилось *16* лет / *1942* год
для детей умерших до 5 лет, указать когда родились
- 8. Имел ли умерший свои средства
существовали или нет на
средствах другого лица. Да / Нет
/ подчеркнуть /
- 9. Занятие / специальность, должность / *подвозчик*
- * Место работы / предприятие, колхоз / *Стебленицкий д. дорожн.*
- 10. Место постоянного жительства умершего *Запорож. буржаском Свободский ул.*
- 11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией один год и восемь месяцев
- 12. Причина смерти *кажись*
- 13. Представленные врачебные документы о смерти
- 14. Особые отметки *Нет на средства почитаний*
- 15. Фамилия, имя, отчество *Муромский Михаил Александрович*
адрес заявителя *Запорож. буржаском Свободский ул. № 27.*

16. Подпись

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № <i>189590/90</i>
від <i>26.1.1945</i>

* Если умерший - иждивенец, то где эти графы 9 заполняются в отношении лиц на иждивении, которых умерший находилась

Зав райбюро ЗАГС: *Кашин*

Делопроизводитель

Делопроизводитель

1986 Запись акта о смерти № 28

24... число января, месяц, 1944. год

ПЕРВЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

Фамилия Гайдученко.

Имя Фросяна... з Отчество Никитовна.

Пол женский... 5 национальность украинка...

Время смерти 23 января 1944...
(число, месяц, год)

Возраст исполнилось 81 лет / число / месяцу / году /
/ для детей умерших до 5 лет, указать когда родился

Имеется ли умерший в настоящее время в другом месте / Да / Нет /
(подчеркнуть)

Занятие (специальность, должность) ... кучарка.

Место работы (предприятие, колхоз) г. Киев. Белая-Церковь, завод ТМЗ

Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь, Уровская.

Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 81 год.

Причина смерти гриппозная пневмония документами сердца

Предъявленные врачебные документы о смерти - справка от городской поликлиники

Особые отметки

Фамилия, имя, отчество Проценко Поля Николаевна

и адрес заявителя П. Лазаренка 21

Подпись П. Проценко

* Если умерший - иждивенец, то обе стороны в отношении лиц на иждивении которых умерший находится

Зав райбюро ЗАГС

Демонстрационный Штанко

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129590307
від 26. 1. 2015

м.п.

Закон акта о смерти № 29

25... число январь 1944 г

первый экземпляр

1. Фамилия .. Шевляков.

2. Имя .. Павлина .. 3. Отчество .. Миронович.

4. пол .. мужской .. 5. национальность .. русский ..

6. Время смерти .. 3 января .. 1944 ..
/ число, месяц, год /

7. Возраст /исполнилось.. 38. лет/

8. Имел ли умерший свои средства /для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился/
существовавшие или были ли
средствах другого лица Да Имею
(подчеркнуть)

9. Занятие /специальность, должность/ .. чернорабочий ..

* Место работы /предприятие, колхоз/ .. Белая-Церковь .. заготзерно ..

10. Место постоянного жительства умершего .. Белая-Церковь Грузия ЧР ..

11. Сколько времени был умерший в браке с родственницей .. 38. лет ..

12. Причина смерти .. от ранения .. перен

13. Предъявленные врачебные документы о смерти от хирургической болезни

14. Особые отметки .. Везде обследован 30.1.44 ..

15. Фамилия, имя, отчество Любченко Анна Шереметьевна
и адрес заявителя .. Белая-Церковь Грузия ЧР ..

16. Подпись за неграмотного Иван
* Если умерший - иждивенец, то обе расши
графы я заполнял в отроженном лиц,
на иждивении которых умерший находился.

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 18.9590331
від 26. 11. 2015

Зав Райбюро ЗАГС

Делопроизводитель



2018
24

Закон акта о смерти № 20

..... число январь 1944г.

/первый экземпляр/

1. Фамилия Вихаринская

2. имя Анна

3. Отчество Николаевна

4. пол женский

5. Национальность Украинка

6. Время смерти 24/1 - 1944г.

/число, месяц, год/

7. Возраст (использовать 87 лет) число месяц год

/для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился/

8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или иные на средствах другого лица.

Да Нет На иждивении сына
/подчеркнуть/

9. Занятие (специальность, должность) руководительница

* Место работы (предприятие, колхоз) Дом стариков

10. Место постоянного жительства умершего Дом стариков

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 87 лет

12. Причина смерти Воспаление легких

13. Представленные врачебные документы о смерти Справка от врача

14. ~~Под~~ не отменки Под опекою государства

15. Фамилия, имя, отчество Новосадский Моисей Харитонович

и адрес заявителя г. Белая Церковь Волынской обл.

16. Подпись ИИИ

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590347
від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

Зав Райдиоро ЗАГС Житомир
Демонстратор А.М.М.

Запис акта о смерти №31.

25... число. январь. месяц 1944г.

1. Фамилия. Бурдейной

2. Имя. Куперова. 3. Отчество. Андреевна

4. Пол. муж. 5 национальность. украинка

6. Время смерти. 24/1-1944г.
/число, месяц, год/

7. Возраст /исполнилось 38... лет/ ... число ... месяц ... год
/для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родилась/

8. Имел ли умерший свои средства существования или был в средствах другого лица. Да Нет /подчеркнуть/

9. Занятие /специальность, должность/. Счетовод - инструктор

* Место работы /предприятие, колхоз/. Г. Велая Церковь. Воен город

10. Место постоянного жительства умершего. Сквирский 64 Г. Велая Церковь

11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией со дня рождения.

12. Причина смерти... туберкулез.

13. Предъявленные врачебные документы о смерти. справка от врача.

14. Особые отметки

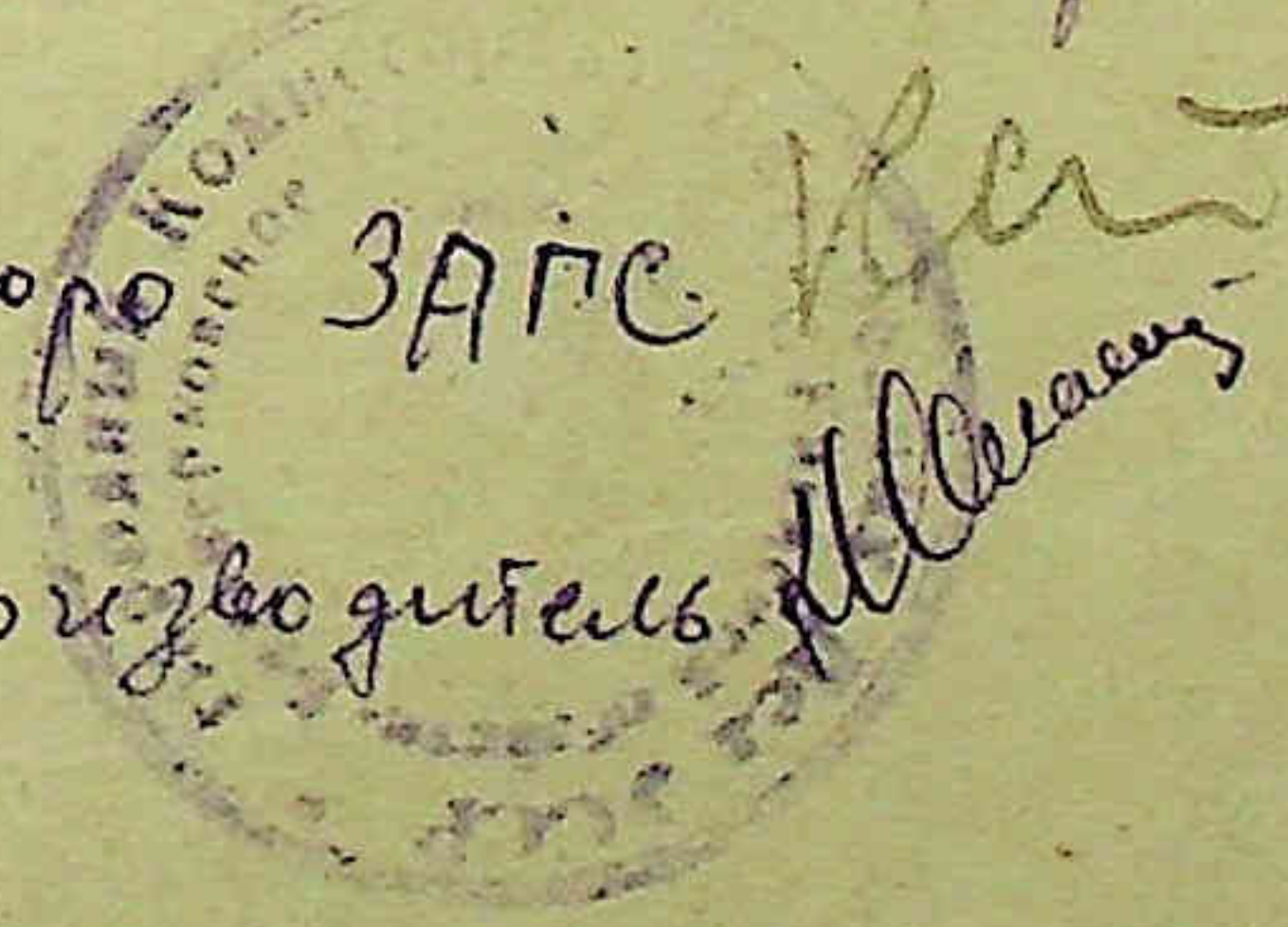
15. Фамилия, имя, отчество. Александрович Иванова и адрес заявителя. Г. Велая Церковь Сквирский №64

16. Подпись ^{за исп.} Зай Райбор. * Если умерший - иждивенец, то обе стороны графы 9 заполняются в отношении лица на иждивении, которое умерший находилась.

Внесено до	Державного реестру
актів цивільного стану громадян	
№	129590361
від	26.1.2015

Зай Райборо ЗАГС

Демонпродуктор



мш.

2126 Запись акта о смерти № 32

26 число... января 1944г.

первый заместитель

1. Фамилия. Филипенко...
2. Имя. Анатолий... 3. Отчество. Григорьевич...
4. Пол. мужской... 5. Национальность. украинец...
6. Время смерти. 25 января 1944г.
(число, месяц, год)
7. Возраст / исполнилось. 2. лет / 29 число января месяца 1944
(для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)
8. Имен ли умерший свои средства существовавшие или же на средствах другого лица
Да Нет На средствах матери
(подчеркнуть)
9. Занятие / специальность, должность /... Фолохозлика...
- * Место работы (предприятие, колхоз) ... своего хозяйства...
10. Место постоянного жительства умершего г. Т.-Ц. Заренье Канавский переулок 15б
11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией ... 2 года...
12. Причина смерти. От задыхки...
13. Предъявленные врачебные документы о смерти. утверждены от сельсовета
14. Особые отметки...
15. Фамилия, имя, отчество. Филипенко. Ольга Кондратовна
адрес заявителя г. Т.-Ц. Заренье Канавский переулок 15б
16. Подпись *Филипенко*

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 189590346
від 26.11.2015

* Если умерший иждивенцу, то обе части графы 9, заполняются в отношении лиц на иждивении которых умерший находился.

Зав. Ресбу ЗАГС
Делопроизводитель

Машин

м.ш.

Запись акта о смерти № 33

22

26... число января 1944 год.

(первый экземпляр)

1. Фамилия. Данила.
2. Имя Анна... отчество Никитовна
4. пол... женский... 5. национальность... украинка
6. Время смерти 26. января 1944
число, месяц, год.
7. Возраст (исполнилось 58 лет) ... число ... месяц ... год
(для детей умерших до 5 лет, указать когда родился)
8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или на средствах другого лица. Да нет на иждивении мужа
(подчеркнуть)
9. Занятие (специальность, должность) ... плотник
- * Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая-Церковь в школе глухонемых
10. Место постоянного жительства умершего г. Б.-Ц. Заречье. Запорожская-90
11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией ... 58 лет
12. Причина смерти ... от пневмококковой болезни
13. Предъявленные врачебные документы о смерти от врача Демченко
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Данила Яков Иванович
и адрес заявителя г. Белая-Церковь Заречье Запорожская 90

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц на иждивении которых умерший находился.

Внесено до Государственного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 12.4590396
 від 26.1.1944

Зав Райбюро ЗАГЕ *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*

2236

Запись акта о смерти № 34

первый экземпляр

27... число января 1944г.

1. Фамилия Мазур
2. Имя Ульяна
3. Отчество Мерфодьевна
4. пол мужской
5. национальность украинка
6. Время смерти 25 января 1944г.
(число, месяц, год)
7. Возраст / исполнило 49 лет /
Для семьи умерших до 5 лет, указать, когда родились
8. Имен ли умерший свои средства существования или имел ли средства другого лица.
Да Нет
(подчеркнуть)
9. Занятие / специальность, должность / чернорабочий
- * Место работы (предприятие, колхоз) г. Киев. Бульвар Шевченка 57
10. Место постоянного жительства умершего г. Киев
11. Сколько времени был умерший в месте регистрации 49 лет
12. Причины смерти от ранения осколком бомбы в голову
13. Средствленные врачебные документы о смерти
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Мазурець Ерохней Сергеевич
и адрес заявителя г. Телая Церква Заречье Украинский переулок 55
16. Подпись Мазурець

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590410
від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенцу, то обе графы 9 заполняются в отношении лица, на иждивении которого умерший находился.

М. Ш.

Зав райбюро ЗАГС
Делопродуцент *Минин*

Запись акта о смерти № 35

24 число январь 1944г.

1/первый октябрь

1. Фамилия. Мартыненко

Б/св

2. Имя. Григорий ... 3 отчество Сергеевич

11/III-1956г

4. пол .. мужской

5. национальность .. украинец

6. Время смерти .. 26. январь .. 1944г.

(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось) .. 42 лет

число .. месяц .. год

(для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)

8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица.

Да Нет
(подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) .. машинист

* Место работы (предприятие, колхоз) 2.. Белая-Церковь МТС

10. Место постоянного жительства умершего 1. Белая-Церковь I лазаретка

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией .. 42 года

12. Причины смерти .. от бомбежки немецких самолетов

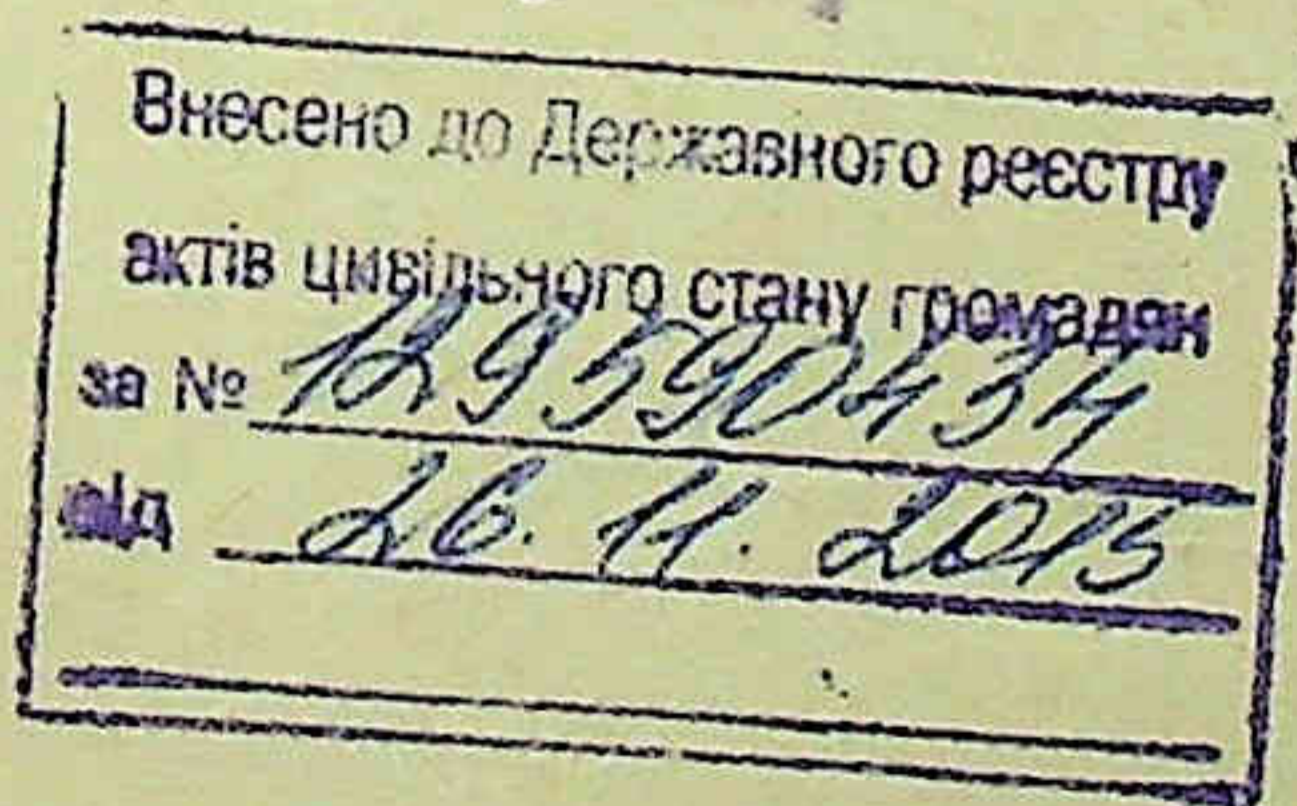
13. Предъявленные враждебные документы о смерти свидетельство

14. Особые отметки ..

15. Фамилия, имя, отчество. Мартыненко Харитон Сергеевич
и адрес заявителя 2.. Белая-Церковь I лазаретка 51

16. Подпись Мороз

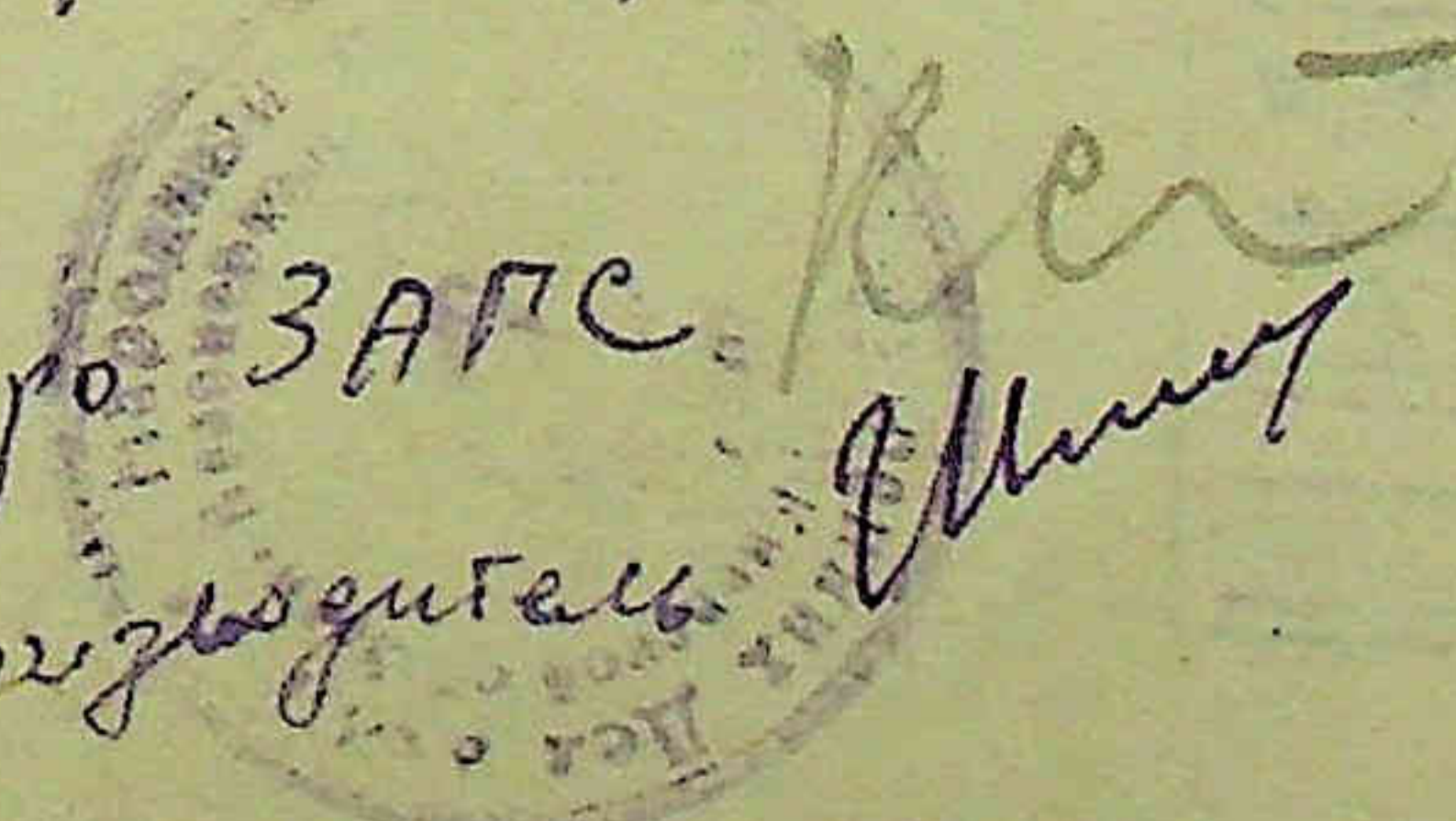
* Если умерший - иждивенец, то обе части в заполняются в отыскании лиц на иждивении которых умерший находился.



Зав Райбюро ЗАГС

Депонировано

М. М.



2386 Запис акт о смерти №36

27... число январь 1944г.

/первый экземпляр/

1. Фамилия . Щербаков.
2. Имя Дмитрий... 3. Отчество . Семенович
4. пол мужской... 5 национальность русский
6. Время смерти . 27. январь . 1944
/год, число, месяц/
7. Возраст /исполнилось 45. лет/ ... число ... месяц ... год ...
/для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился/
8. Имел ли умерший свои средства существования или был на средствах другого лица Да . Нет
/подчеркнуть/
9. Занятие /специальность, должность/ ... печник
- * Место работы /предприятие, колхоз/ ? Белая-Церковь НКВД
10. Место последнего жительства умершего ? Воронеж Саклованцети 76
11. Сколько времени был умерший вместе с родственниками . 45 лет
12. Причина смерти грипп
13. Предъявленные брачные документы о смерти справка от городской поликлиники
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя и отчество Щербаков Анна Дмитриевна
и где заведена ? Белая-Церковь Шадринская 22
16. Подписатель

Щербаков

Внесено до Державного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590446
від 26. 11. 2015

* Если умерший - иждивенец, то обязанности графы 9, заполняются в отношении лиц на иждивении которых умерший находился.

Зав Райбюро ЗАГС
Демонстрозводитель

[Signature]

Закон акта осироты 1944г.

- 1. Фамилия .. Бодуна ..
- 2. имя .. Феликс .. 3. отчество .. Иосифович
- 4. под .. мурт .. 5. национальность ..
- 6. Время смерти .. 26/11-1944г ..
[число, месяц, год]
- 7. Возраст [число лет] .. 13 лет / .. число .. 11/11/1950 год
[для детей, умерших до 5 лет, указать возраст по]
- 8. имели ли средства существования умерший или иная средства другого лица. Да Нет На иждивении [подчеркнуто] Бомбаев
- 9. Занятие (должность, специальность) .. Работник ..
- 9* Место работы (предприятие) .. Белая Церковь НКВД ..
- 10. Место постоянного жительства умершего .. Белая Церковь Загородный ул. Загородный ..
- 11. Сколько времени был умерший в месте регистрации .. Присутствовал .. лет.
- 12. Причина смерти .. Поранения в полете, оторваны обе руки ..
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти .. Справка от врачей ..
- 14. Особые отметки ..
- 15. Фамилия, имя, отчество .. Бодуна Игорь Григорьевич ..
и адрес заявителя .. Белая Церковь Загородная ул. 116а ..
- 16. Подпись заявителя .. Ковбала ..

Внесено в реестр 11/11/1950
 по свидетельству
 1949 г. 10/11/1950
 первый заместитель
 24

Внесено до Государного реестра
 актів цивільного стану громадян
 за № 129590466
 від 26.11.2015

Если умерший, - иждивенцу, то все данные графы 9 заполняются в отношении лиц на иждивении которых она находится

Зав Райбюро ЗАГС
 Демонроизводитель

Заявление акта о смерти № 38

2486
28... число январь 1944г.

ПЕРВЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

1. Фамилия Несемеренко
2. имя Прокон
3. Отчество Алексеевич
4. пол мужской
5. национальность украинец
6. время смерти 31 декабря 1943 года
(число, месяц, год)
7. Возраст (много лет) 31... лет
(для детей, умерших до 5 лет, указать когда родился)
8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица Да Нет
(подчеркнуть)
9. Занятие (статусная должность) кладовщик
- 9* - Место работы (предприятие, колхоз) ПСУ (пухляково-стрелковом уездном).
10. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Мичуринка 16
11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 31 год
12. Причина смерти от разрыва сердца
13. Продолжительные врачебные документы о смерти по медицинскому заключению
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество и адрес заявителя Несемеренко Ольга Алексеевна
Белая-Церковь Тельманская 88
16. Подпись Несемеренко

Внесено до Государственного реестра
актов гражданского состояния граждан
за № 129590482
вд 26.11.2015

* Если умерший - индивидуал, то обе эти графы заполняются в отношении лиц, на индивидуум которых умерший находился.

Зав Райбюро ЗАГС
Делопроизводитель

Запись акта о смерти № 39

... 28... число января... 1944 год

(первый экземпляр)

1. Фамилия.. Миховид..

2. Имя.. Борис..

3. Отчество.. Николаевич..

4. Пол.. Мужской..

5. Национальность.. украинка..

6. Время смерти.. 27 января.. 1944г..

(число, месяц, год)

7. Возраст (использовалось: 7 лет) .. число.. месяц.. год..

(Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)

8. Имел ли умерший свои средства

существовавшие или имел на средствах другого лица

Да нет на иждивении отца
(подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) .. сапожник..

* Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая-Церковь на обувной фабрике

10. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Роток Тимняна 14

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией с адресом рождения

12. Причина смерти.. от удара.. инфаркт

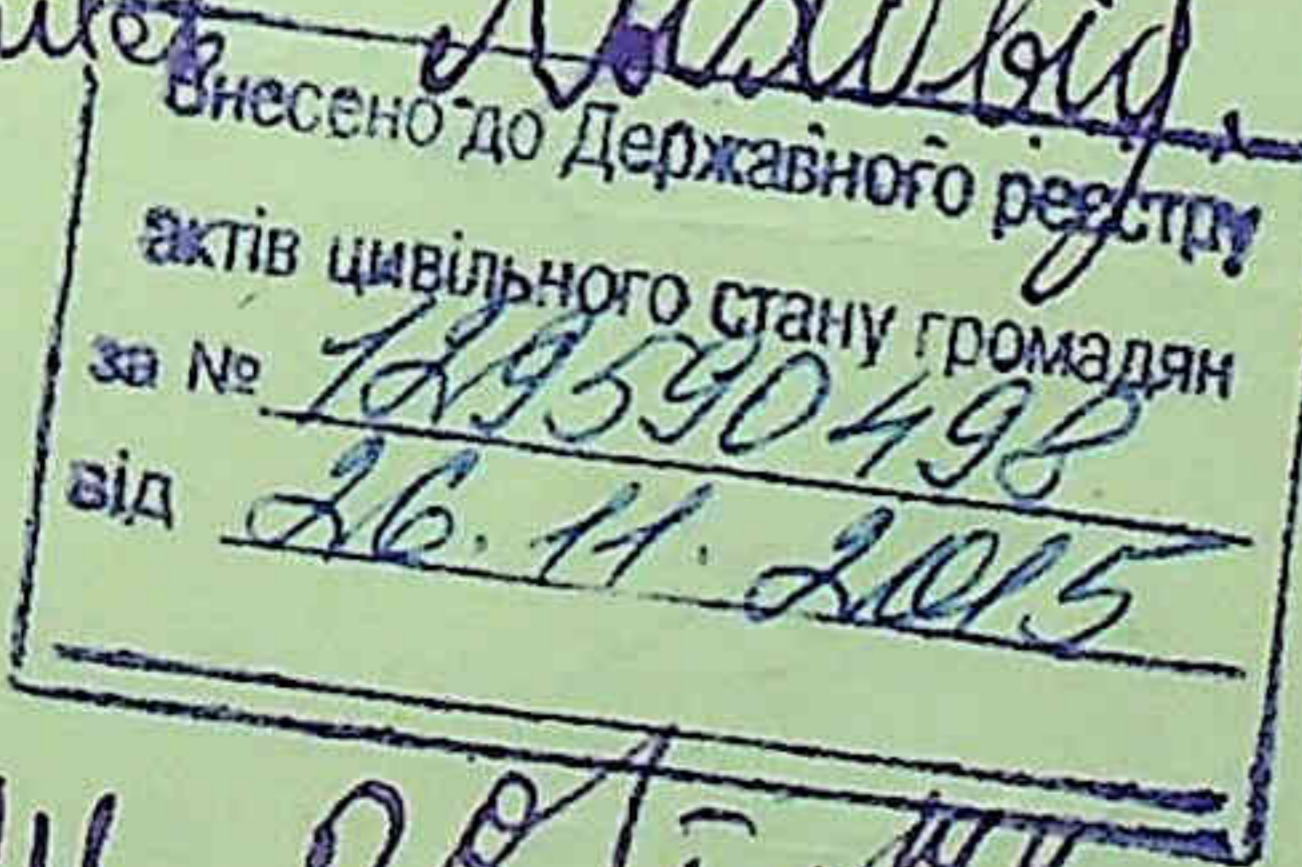
13. Предъявленные врачебные документы о смерти.. справка от городской поликлиники

14. Особые отметки ..

15. Фамилия, имя, отчество.. Миховид Мария Косева

и адрес заявителя г. Б-Ц Роток Тимняна 14

16. Подпись Миховид * Если умерший - иждивенец, то обе части графа 9



9 заполняющей в отношении лиц на иждивении которых умерший находился

м.ш. 28/1 44г.

Зав Райбюро ЗАГС Шинин
Делопродуцент

Зав Райбюро ЗАГС Шинин
Делопродуцент

2586

Защитный акт о смерти

28. число Января. месяца. 1944 года.

№ 40
28/1/1948
Земельное
наблюдение № 344
24
1948
Первый экземпляр

1. Фамилия Тарасенко
2. Имя Екатерина
3. Пол женский
4. Место рождения Олександрово Сильвестровна
5. Национальность Украинка
6. Время смерти 25 / I - 44

7. Возраст (исполнилось 65 лет) число месяц год
 (Для данных умерших до 5 лет, указать когда родился)

8. Умер ли умерший свои средствами существования или на средствах другого лица Да Нет

Занятие (специальность, должность) домохозяйка
 Место работы (предприятие, колхоз) в своем подворье
 Место постоянного жительства умершего Белая Церковь Заречье Ганчевская

9. Причина смерти убитая
10. Предъявленные врачебные документы о смерти справка от РО НКВД
11. Особые отметки Составлен протокол об удмурении и передано РО НКВД
12. Фамилия, имя, отчество и Дочка Якова Моисеевича
адрес заявителя Белая Церковь ул. Запужская, № 90

Внесено до	Державного реєстру
актів цивільного стану громадян	
за №	<u>29590573</u>
від	<u>26. I. 2015</u>
п. п.	<u> </u>

* Если умерший - индивидуал, то обе части графы 9 записываются в отвозивши лиц на индивидуал, которых умерший находилась

Зав Райбюро ЗАГС Кас
 Дело производител А. Штыко.

Затем акта о смерти № 41

29. число январь 1944 год

(первый экземпляр)

1. Фамилия Сикорская

2. имя Ольга

3. отчество Андреевна

4. пол женский

5. национальность украинка

6. время смерти 27 января 1944 г.
(число, месяц, год)

7. Возраст (исполнилось 77 лет) число месяцев год

8. имел ли умерший свои средства (Для детей, умерших до 5, указать, когда родился, существовали или нет на средствах другого лица) Да Нет На иждивении /подчеркнуть/ дома сарисов

9. Занятие (специальность, должность)

9* Место работы (предприятие, колхоз)

10. Место постоянного жительства умершего

г. Белая - Церковь Могра 48

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 77 лет

12. Причина смерти от старости лет

13. Предъявленные враждебные документы о смерти справка

14. Обычные отметки

15. Фамилия, имя, отчество Андрей Семья Иван

и адрес заявителя г. Белая - Церковь Могра 48

16. Подпись [подпись]

Внесено до Государного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 12.9590530
від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отчестве лица, на иждивении которых он находится

Зав Райбюро ЗАГС
Делопроводитель

[подпись]

29 26/16 Запись акта о смерти № 42

1 ПЕРВЫЙ ЭКЗАМПЛАР

29 число января 1944 года

- 1. Фамилия Куменко
- 2. имя Иван
- 3. отчество Семенович
- 4. пол мужской
- 5. национальность украинец
- 6. время смерти 28 января 1944 год

(число, месяц, год)

7. Возраст исполнилось 56 лет

8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или живые на средствах другого лица

Да Нет (подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) чернорабочий

10. Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая-Церковь "Металлом"

11. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Рождественская "Стадион"

12. Причина смерти от воспаления легких

13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка от городской поликлиники

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Куменко Мария
а адрес заявителя г. Белая-Церковь Рождественская

Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния
за № 129590549
від 26.11.2015

К. Шевченко
* Если умерший - иждивенец, то обе стороны
и иждивенцы в отцовском лице, на
иждивении которых умерший находился.

м.ш. 29/1-442

Зав Райбюро ЗАГС

Дело производить

Шевченко

Запись акта о смерти № 43

29... число... Января 1944 год

/первый экземпляр/

- 1. Фамилия Помиловский
- 2. имя Казимир
- 3. отчество Абрамович

4. пол Мужской 5. национальность поляк

6. Время смерти 28 января 1944

Говорное выдане
11х-492
ср № 104154
Горь

7. Возраст (исполнилось) 79 лет

8. Имени умерший свои средства существовавшие или жил на средствах другого лица. Да Нет /подчеркнуть/

9. Звание (звание, должность) садовник

10. Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая-Церковь в своем огороде

11. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь водопойный пункт

12. Сколько времени жил умерший в месте с регистрацией 79 лет

13. Причины смерти от старости

14. Проявленные враждебные документы о смерти

15. Особые отметки

16. Фамилия, имя, отчество (Ф.И.О.) Картович Франц Исидорович и адрес заявителя Полевая 34 г. Белая-Церковь Подпись Картович

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
№ 129590570
від 26.1.2015

Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9, заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

ММ,

Зав райбюро ЗАРС Шинь
Делопроизводитель

Делопроизводитель

2786

Записи акта о смерти № 44

18

29 июля 1944 год

первый экзаменатор

1. Фамилия Кривенда
2. имя Алексей
3. отчество Алексеевич
4. пол муж.
5. национальность украинец
6. Время смерти 28/7 - 1944
1209, 11:00, месяц
7. Возраст (исполнилось 37 лет)
8. Умер ли умерший свои средства
существовавшие или имевшие на
средствах другого лица. Да Нет
подчеркнуть!
9. Занятие (специальность, должность) Лекарь
10. Место работы (предприятие, кахоз) ? Белая Церковь "Хлебзавод"
11. Место поштового жительства Украинское Закарпатье Сатисовская № 2
12. Причина смерти. Смерть наступила в следствии инфаркта миокарда
в следствии ДТП
13. Предъявленные врачебные документы. Справки от врачей
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Александр Юхим Наумович
и другие заявители ? Белая Церковь Закарпатье ул. Сатисовская № 2
16. Подпись Кривенда

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129590589
від 26.11.2015

* Если умерший - индивидуум, то обе части графы
9 заполняются в отношении лиц, на жилищ-
ных которых умерший находился

Зав Райбюро ЗАРС Кас
Делопродователь К. Шевченко

2886

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46

15

30 число января 1944г.

ПЕРВЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

1. Фамилия Кавуцкий
2. имя Евдоким 3. ОТЧЕСТВО Иванович
4. ПОЛ муж 5. НАЦИОНАЛЬНОСТЬ Украинец
6. ВРЕМЯ СМЕРТИ 29/1-1944г.
(число, месяц, год)
7. ВОЗРАСТ (исполнилось 47 лет) число месяц год
(для детей, умерших до 5 лет, указать когда рожд.)
8. ИМЕЛ ЛИ УМЕРШИЙ СВОИ СРЕДСТВА СУЩЕСТВОВАНИЯ ИЛИ ИЛИ НА СРЕДСТВАХ ДРУГОГО ЛИЦА Да Нет
(подчеркнуть)
9. ЗАНЯТИЕ / СПЕЦИАЛЬНОСТЬ, ДОЛЖНОСТЬ / св. священник
- 9* МЕСТО РАБОТЫ / ПРЕДПРИЯТИЕ Белая-Церковь Белоцерковской церкви
колхоз /
10. МЕСТО ПОСТОЯННОГО ЖИТЕЛЬСТВА УМЕРШЕГО г. Белая-Церковь Млинова
11. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ЖИЛ УМЕРШИЙ ВМЕСТЕ С РЕГИСТРАЦИЕЙ 47 лет
12. ПРИЧИНА СМЕРТИ Отрывка левой ноги, кровоизлияние в мозг.
13. ПРЕДЪЯВЛЕННЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ ДОКУМЕНТЫ О СМЕРТИ Справки от врача
14. ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ
15. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО И АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ Иваненков Михаил Иванович
г. Белая-Церковь Рокишанская бл
16. ПОДПИСЬ Иваненков

Внесено до Державного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129590610
 від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе части формы 9
 заполняются в отношении лиц, на иждивении
 которых умерший находился

Зав райбюро ЗАГС [подпись]
 Демонстродователь [подпись]

31... число январь 1944 (первый экземпляр)

1. Фамилия... Гумак...

2. Имя... Иван... 3. Отчество... Антонович

4. пол... мужской... 5. Национальность... украинец

6. Время смерти, 29 января 1944 года

7. Возраст (исполнилось лет) 43... число... месяц... год...

8. имели ли умерший свои средства существования или на средства другого лица. Да Нет (подчеркнуть)

9. Занятие (специальность) поварья

9x Место работы (предприятие) г. Белая Церковь "Похарна"

10. Место постоянного жительства умершего г. Белая Церковь Зарече Гомалевский проул 88

11. Сколько времени жил умерший вместе с родственниками 43 года

12. Причины смерти от ранения болото

13. Предельные враждебные документы о смерти

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Гумак Анна Ивановна адрес заявителя г. Б-Ц. Зарече Гомалевский проул 88

16. Подпись Гумак

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129590688 від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых он находился

Зав Райбор ЗАГС

Директор производств Штанга

2986

Затвер акта о смерти № 48

13

31 .. село Январь 1944г.

(первый экземпляр)

1. Фамилия .. Сидорова
2. имя .. Людмила .. 3 отчество .. Гинжуровна
4. пол .. жен. 5 национальность .. украинка
6. Время смерти 20/II - 1944г.
день, месяц, год
7. Возраст (исполнилось 5 лет) 24/III - 1939г. №1659314
8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица. (для детей умерших до 5 лет указать когда)
 Да. Нет На иждивении (подчеркнуть) отца
9. Занятие (специальность) .. земледелие
- 9х Место работы (предприятие) .. Киргизская РСР .. Фрунзе Колхоз
10. Место постоянного жительства умершего .. Белая-Церковь Ротонд Некрасова №1
11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией .. 14 лет
12. Причины смерти .. Воспаление легких
13. Предъявленные врачебные документы о смерти .. Справка от врача
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество .. Олександровна Сидорова Фрунзенский район
 и адрес заявителя .. Белая-Церковь Некрасова №1
16. Подпись .. Сидорова ..

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 129590704
 від 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе графы 9 заполняются в отношении лица на иждивении которого умерший

Зав райбюро ЗАГС Гинжуровна

Демонстрационный образец

Заявление о смерти № 49

30... число января 1944г.

первый экземпляр

- 1. Фамилия, Имя... 2. Имя... Павел... 3. Отчество... Каменников
- 4. пол... мужской? 5. Национальность... украинцу
- 6. Время смерти... 29 января 1944 года
- 7. Возраст (исполнилось 43 лет) ... число ... лет ... год

Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родились

8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или полученные от других лиц Да Нет (подчеркнуть)

9. Звание (специальность) ... Охоронщик

10. Место работы (предприятие, колхоз) ? Белая-Церковь "Помарня"

11. Место постоянного жительства умершего ? Белая-Церковь Заречье Коляревского 16

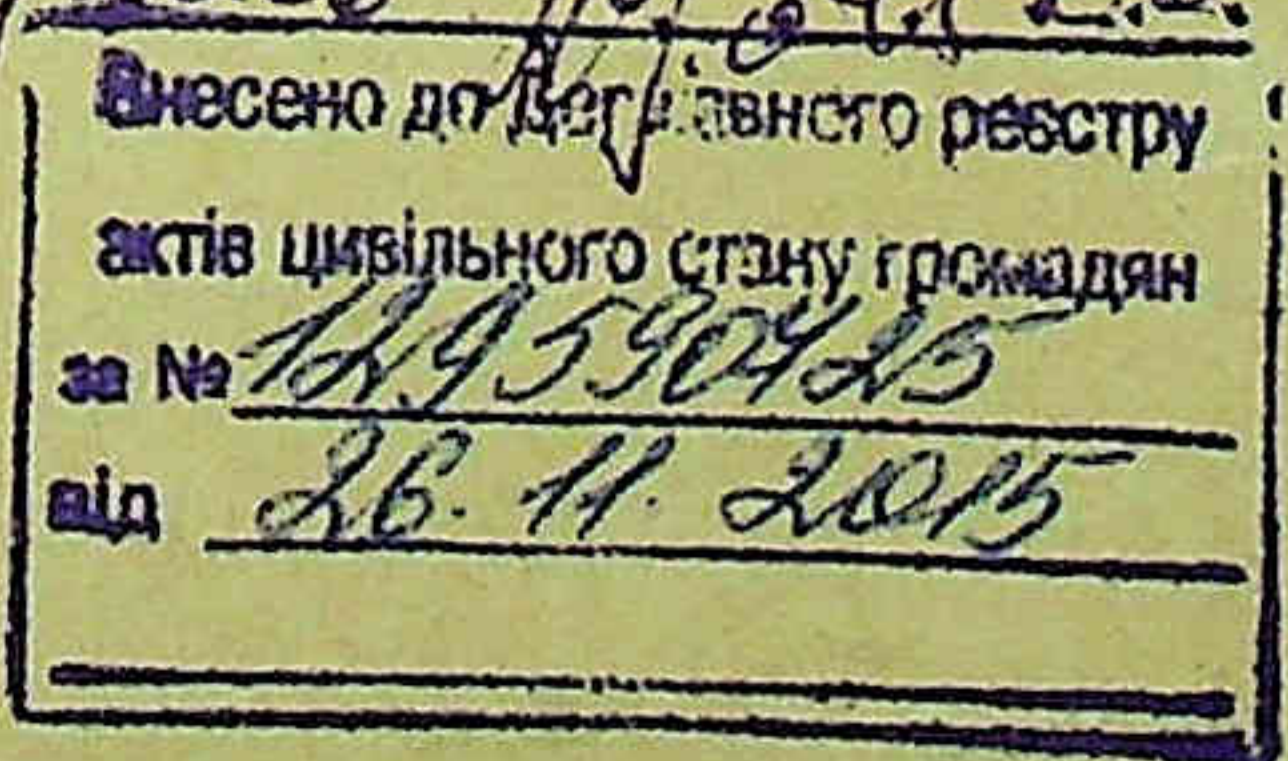
12. Сколько времени числится умерший вместе с регистрацией ... 43 года

13. Причина смерти ... от ранения бомбой

14. Предъявленные врачебные документы о смерти ... справка

15. Особые отметки

16. Фамилия, имя, отчество ... Процько Иван Косышович и адрес заявителя ? Б-Ц Заречье Пробальна 8



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 записываются в отрошении лиц, на иждивении которых умерший находился

Зав Райбюро ЗАГС

Демонстрозводитель Шинин

3036

Заявление акта о смерти № 50

30/1. число январь 1944 года

первый экземпляр

1. Фамилия, имя, отчество: Рашинья, М. М. Ренко.
2. имя, Наталья Я. ... з. отчество, Павловна
4. пол, Женской ... 5 национальность, украинка
6. Время смерти, 29 января 1944
(число, месяц, год)
7. Возраст (число месяцев, 41.. лет) ... число ... месяц ... год
Для детей, умирающих до 5 лет, указать, когда родились
8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или при на средствах другого лица
Да / Нет / На чужие / (подержать)
9. Занятие (специальной, профессия), з. работа, / золотозыбка /
10. Место работы (предприятие, колхоз, з. Киев, "Лен. Кузов"
10. Сколько времени при умершем вместе с регистрацией ... 41 год
11. Место постоянного жительства умершего з. Белая Церковь Шапочен
12. Причина смерти, см. разрыва бомбы
13. Предъявленные врачебные документы о смерти ... справка
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Езергаев Виктор Иванович и адрес заявителя з. Белая-Церковь Подвальная 18
16. Подпись [подпись]

Внесено до Государственного реестру
акта гражданского состояния граждан
за № 129590746
від 26.11.2015

Х Если умерший индивидуаль, то
все ваши графы я заполняю
в отношении лиц, на индивидуаль
которых умершим наследником

Зав Райбиро ЗАРС [подпись]
Делопроизводитель Шапочен

31. число январь 1944г.

(первый экземпляр)

- 1. Фамилия Сербин
- 2. Имя Кирилло
- 3. Отчество Иванович
- 4. пол мужской
- 5. Национальность Украинцы

6. Время смерти 29 января 1944

число, месяц, год

7. Возраст исполнилось 59 лет

число, месяц, год
Для детей, умерших до 5 лет, указать когда родился

8. Имел ли умерший свои средства существования или был на средствах другого лица

Да Нет
(подчеркнуть)

9. Заметил ли следствием /охранник/

10. Место работы /предприятия/ 2. Белая-Церковь "Помарна"

10. Место постоянного жительства умершего 2. Белая-Церковь район Некрасова 8

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 59 лет

12. Причина смерти от разрыва болдой

13. Предъявленные врачебные документы о смерти справки

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Соломко Александр Степанович
и адрес заявителя 2. Белая-Церковь Заревье Котляревского 8

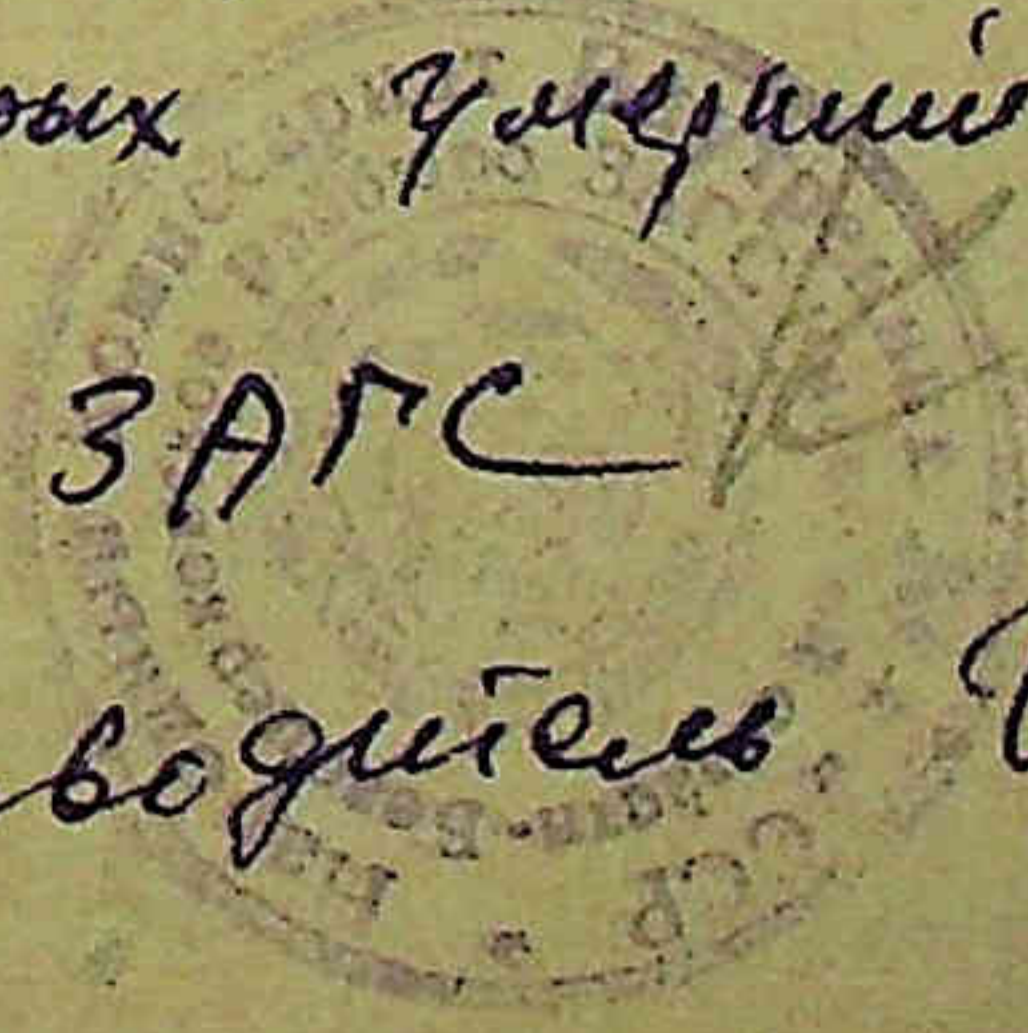
16. Подпись Соломко

Внесено до Государственного реестру
акта гражданского состояния
№ 129590467
дата 26.11.2015

умерший - иждивенец, но обе части справки 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

Зав Райбуро ЗАГС

Дело производилось Шинь



3186

Запись акта о смерти № 52

31. число январь 1944г.

Повторное выдано 4/11/49г. др. № 18442

первый жилая

- 1. Фамилия Сурков
- 2. имя Василий
- 3. отчество Афанасиевич
- 4. пол мужской
- 5. национальность украинец

6. Время смерти 30 января 1944

1 число, месяц, год

7. Возраст (исполнилось 2 лет) 21. число февраля 49 год

Для детей и умерших до 5 лет, указать, когда родился

8. Умер ли умерший свои средства существовавшие или имевшиеся в других местах

Да Нет /подчеркнуть/

9. Занятие (специальность) плотник

9* Место работы (предприятия) Белая Церковь "Военстрой"

10. Место постоянного жительства умершего Белая Церковь Осапки 14

11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией 2 года

12. Причина смерти от ранения осколками бомбы

13. Представленные врачебные документы о смерти справка выдана 1 хирургическая больница

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Сурков Афанасий Федорович и адрес завещания Белая Церковь Осапки 14

16. Подпись Сурков А.

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния
 за № 129590737
 від 26.11.2015

* Если умерший - индивидуальное, то обе части гр. гр. и записываются в отношении лиц, на индивидуальном которых умерший находился

Зев Райсоро ЗАГС
 Демонроу водийель

Вс
 Шин

Затем акта о смерти № 53

31 ... число Января месяца 1944 год

первый заместитель

323

1. Фамилия: Мзентко...
2. Имя: Петр ... 3. Отчество: Андреевич
4. пол - мужской ... 5. Национальность: украинца
6. Время смерти: 31. Января. 1944 года
7. Возраст (исполнилось 15.. лет) ... число ... месяца ... год
/для детей, умерших до 5 лет, указать когда родился
8. Имен ли умерший свои средства существовавшие или такие средства другого лица Да Нет отца
/подчеркнуть/
9. Занятие /специальность/ ... сапожник
10. Место работы /предприятия/ ... 2. Белая Церковь "Обувная фабрика"
10. Место постоянного жительства умершего ... 2. Белая Церковь Рокитянский проект 61
10. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией ... 15 лет
12. Причина смерти ... от ранения снарядом
13. Предъявленные врачебные документы о смерти ... справка
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество: Мзентко Ольга Сильвестровна
и адрес заявителя ... 2. То-Ц. Рокитянский проект 61
16. Подпись заявителя ...

Внесено до Государственного реестру
акта гражданского состояния
№ 169540803
от 26. 11. 2015

Зав райбюр 3 АРС

Делопроизводитель

Копия
Иван

- 31.01.1944г.
- 1. Фамилия. Лизенко..
- 2. Имя. Павел...
- 3. Отчество. Андреевич
- 4. пол. мужской...
- 5. Национальность. украинцу
- 6. Время смерти. 31. Января. 1944 года
- 7. Возраст /исполнилось. 11. лет/ ... число ... месяц ... год
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или был на средствах другого лица Для детей умерших до 5 лет указать когда родился
 Да /Нет / подчеркнуть / на видивших отца
- 9. Занятие /специальность/ ... сапожником
- 9х. Место работы /предприятие/ ... Белая Церковь "Обувная фабрика"
- 10. Место постоянного жительства умершего ... Белая Церковь Рокитанский пруд. 61
- 11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией ... 11 лет
- 12. Причина смерти ... от ранения осколками снарядов
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти ... справки
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество Лизенко Ольга Сильвестровна и адрес заявителя г. Б.Ц. Рокитанский пруд. 61
- 16. Подпись Лизенки

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния
 за № 189590524
 от 26.11.2015

* Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц на иждивении которых умерший находился

Зав. Районного ЗАГСе *Накишич*
 Делопроизводитель *Шинь*

... 1... число февраля 1944г.

(первый экземпляр 11)

- 1. Фамилия Иванцов
- 2. имя Владимир
- 3. Отчество Сергеевич
- 4. пол муж
- 5. Национальность украинец
- 6. Время смерти 31/II 1944г.
- 7. Возраст (исполнилось) 13 лет
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или на средствах другого лица Да Нет На иждивении родителей
- 9. Занятие (специальность) Домохозяйка
- 9* Место работы (предприятие) в своем доме
- 10 Место постоянного жительства умершего в. Белая Церковь. Рокитницкая ул
- 11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 13 лет
- 12. Причина смерти Раны от попадания снаряда
- 13. Презавленные враждебные документы о смерти справка от горсовета
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество Иванцова Марияновна Восильева и адрес заявителя в. Белая Церковь Рокитницкая ул

16. Подпись Иванцова

Внесено до Д. гражданского регистру
 акта гражданского состояния
 за № 129590875
 от 26. II 1944г.

Семь умерших - иждивенцев, по обеим и
 9 записываются в отношении лиц
 на иждивении которых умерший находился

Зав Райгоро ЗАГС
 Демонроизводитель К. К. К.



1. ... число февраль 1944 г. /первый этап/

1. Фамилия .. Катенюх ..

2. Имя .. Анатолий .. о. Отчество .. Никитович

3. пол .. мужской ... 5. Национальность .. украинца

6. Время смерти .. 31 января 1944 ..

число месяц год

7. Возраст /исполнилось 15 лет/

8. Имен ли умерший собственннх сущеснвовавшнх или ннх на

Для детей, числях до 5 лет, указать когда родился/

срещнвах другого лица Да Нен на ннхнвах матери /подчеркнуть/

9. Занятне /кнрцнальность/ .. фельдшер ..

9x Место работы /предпрннате/ г. Белая-Черковь "Лазарен воинов"

10. Место постоянного ннтельствн г. Белая-Черковь Шевченко. 101.

11. Сколько времени ннх умершнх вместе с регнстрацней .. 15 лет ..

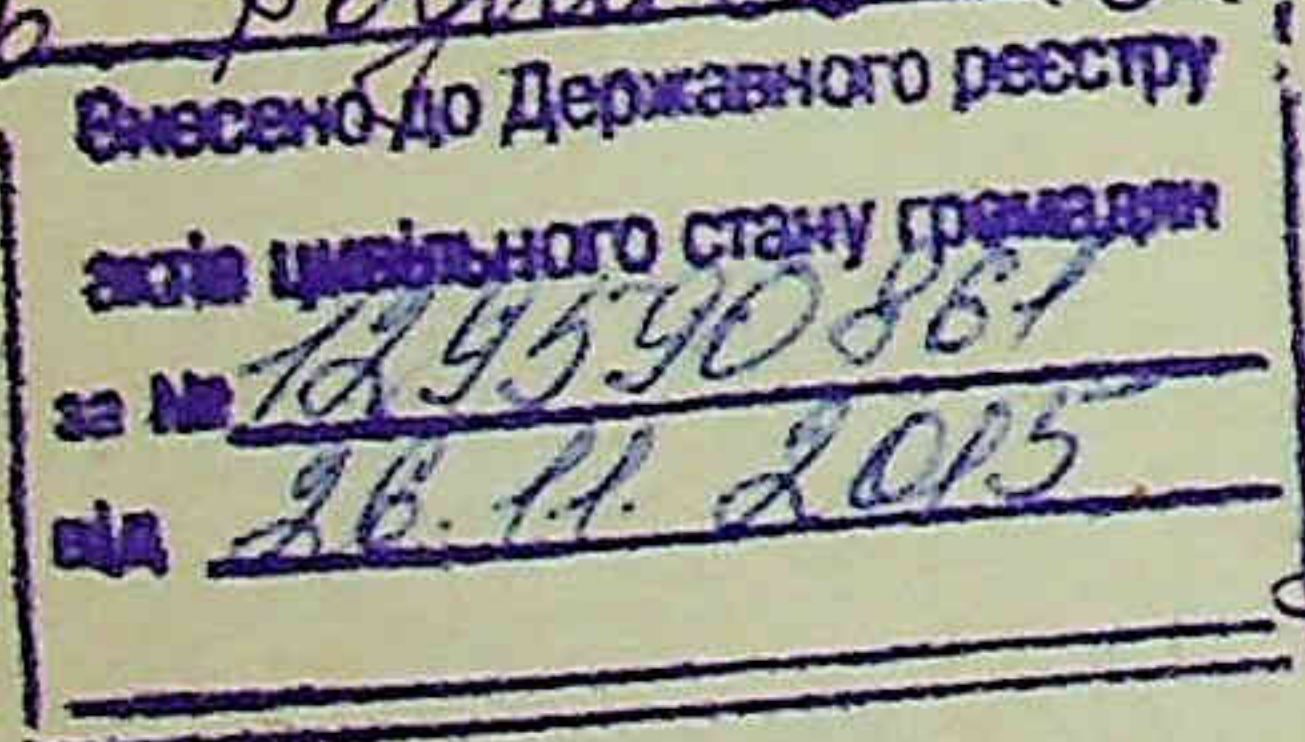
12. Прнчина смерти .. от .. разрыва дауды ..

13. Пред'явленные врачебные документы о смерти ..

14. Особые отметкн ..

15. Фамннн, ннх, отчество .. Катенюх .. Тамара Дамнловна
г адрес заавннтелн г. Белая-Черковь Шевченко 99

16. Подпнсь Катенюх ..



Зав Работаро ЗАГС Катенюх
Демонстратор Шннх

Заявление акта о смерти № 57

1. ... число февраля месяц 1944 г

(первый экземпляр)

1. Фамилия Пилипенко

2. имя Владимир 3. отчество Семенович

4. пол мужской 5. национальность украинец

6. время смерти 31 января 1944 года

7. Возраст /и сколько лет / 16 лет / число ... месяц ... год ...

Для детей, умерших до 5 лет, указать дату рождения

8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица. Да Нет на иждивении матери

9. Занятие /специальность/ чернорабочий

9х Место работы /предприятия/ г. Белая Церковь "Судомая фабрика"

10. Место постоянного жительства умершего г. Белая Церковь Шевченко 92

11. Сколько времени жил умерший вместе с родственниками 16 лет

12. Причина смерти от разрыва сердца

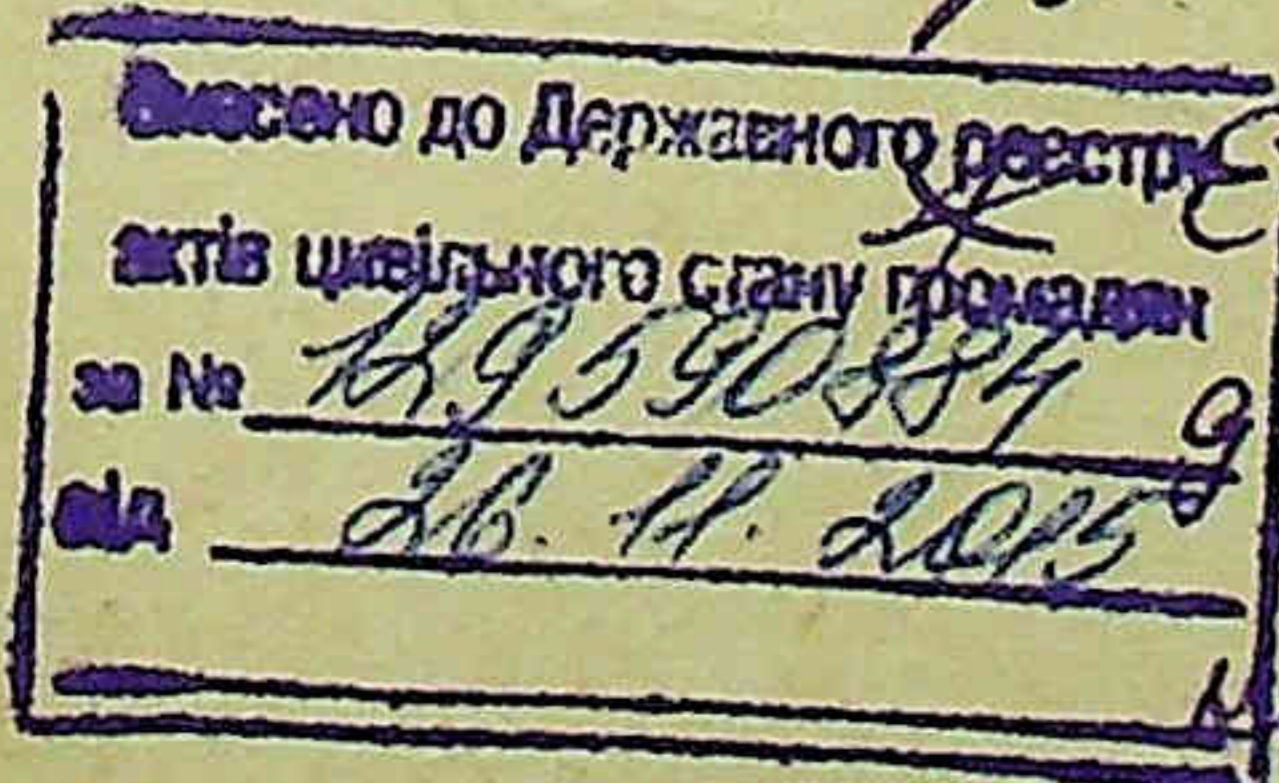
13. Предъявленные в качестве документов о смерти

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество г. Белая Церковь Шевченко 92

и адрес заявителя Кутовой Петр Прохорович

16. Подпись Кутовой



Если умерший иждивенец, то обе части графы заполняются в отношении лиц на иждивении которых умерший находился.

Зав Райбюро ЗАГС

Дело производит

Handwritten signature

3486

Запись акта о смерти № 88

(первый экземпляр)

1. ... место рождения 1944 г.

1. Фамилия - Браценько

2. имя - Паракжевич 3. отчество - Ев.менович

4. пол - женский 5. национальность - украинка

6. Время смерти - 30 января 1944 г.

7. Возраст (исполнилось 33 лет) лет месяцев год

8. Имел ли умерший свои средства (для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родились)

существования или на Да Нет на средства своем другого лица иного

9. Занятие (специальность) колхозар

9* Место работы (предприятия) 2. Белая-Церковь при военных заездах

10. Место постоянного жительства умершего 2. Белая-Церковь II. лазаретна Ч

11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией 33 года

12. Прич. на смерти от осколочного разрыва брюшины

13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Драбинко Ольга Камаратовна и адрес заявителя Белоцерковский р-н Мана-Вильнянка

16. Подпись Браценько

Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния за № 129530899 от 26.11.2015

Зав Райбюро ЗАГС

Дело производитель Шинь

Запись акта о смерти № 59

.....г.м.с.о. 1944 г.

(первый экземпляр) 4)

- 1. Фамилия, Витавская
- 2. имя, Зинаида ... з. отчество, Никитовна
- 4. пол, женский ... 5. национальность, украинка
- 6. Время смерти, 12 января 1944 года
- 7. Возраст (если известно) 51 лет, г.м.с.о. ... мес. ... лет
- 8. Имел ли умерший свои средства (для детей, умерших до 5 лет, указать номер родильного свидетельства или имя на средства другого (существовавшие) лица Да (или) на средства ... /подчеркнуть/ мужа
- 9. Занятие /специальность/, ... мастер сапожника
- 9х Место работы /предприятия/, ? Гелая-Церковь "Металлисты"
- 10. Место постоянного жительства умершего ? Гелая-Церковь железнодорожный поселок Чилик - 84
- 11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией ... 51 год
- 12. Причина смерти ... от порок сердца
- 13. Представленные врачебные документы о смерти ... справка выдана I хирурга, Бальшица
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество, Витавская Ирина Силпановна и адрес заявителя ? Г-ль железнодорожной поселок Чилик - 84
- 16. Подпись Витавская

Внесено до Государного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 169590916
 від 26.11.2015

* Если умерший иждивенец по обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

Зав Райбиро ЗАГС
 Демонпродуцент Ш

3586 Заявка акта о смерти № 60
 2... число февраля 1944г. св/с /первый экземпляр/

1. Рашма Шукля
2. Имя Андрей
3. Отчество Ивановна
4. пол... мужской
5. национальность украинец
6. Время смерти... 1 февраля 1944г.
7. Возраст (неполных лет) ... число ... месяц ... год
 (Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда род)
8. Имен ли умерший свои средства
 существовавших или имел на
 средствах другого лица. Да Нет
 (подчеркнуть)
9. Занятие/специальность/ ... Черноработчик
- 9ж Место работы/предприятия/ Белая - Черковь "Металлоп"
10. Место постоянного
 жительства умершего ... 2.. Белая - Черковь. Роток Тробоарнава
11. Сколько времени числ
 умерший вместе с регистрацией ... 29 лет
12. Причина смерти ... от туберкулеза
13. Предъявленные врачебные
 документы о смерти ... свидетельства от район. эк. Кабинета
14. Особые отметки
15. Рашма, имя, отчество Василева Васа Омиевна
 и адрес заявителя 2.. Белая - Черковь Торова 2б
16. Подпись 39. Клер. Шевченко

Внесено до Державного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129590935
 від 26.11.2015

Зав Райбюро ЗАГС
 Демонструваль Шини

Заявление акта о смерти № 61
2... число 11... месяц 1944г

(первый экземпляр)

- 1. Фамилия Сербин
- 2. имя Василий
- 3. Отчество Никитович
- 4. пол мужской
- 5. Национальность украинец
- 6. Время смерти 1 февраля 1944г
- 7. Возраст (исполнилось 8 лет)
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или же на средствах другого лица (Для детей, умерших до 5 лет, указать когда родился)
Да Нет на средствах отца
(подчеркнуть)
- 9. Занятие (специальность) колхозник - чернорабочий
- 9x Место работы / предприятия г. Белая-Церковь Зарегенский колхоз
- 10. Место постоянного жительства умершего г. Белая-Церковь Зареге Ганяевская Д.З.
- 11. Сколько времени был умерший вместе с регистрацией 8 лет
- 12. Причина смерти от отца
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти справка хирургической поликлиники
- 14. Освобожден ли от службы
- 15. Фамилия, имя, отчество Корнев Иван Дмитриевич
и адрес заявителя г. Белая-Церковь Зареге Ганяевский
- 16. Подпись Корнев Иван проунок 16

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129-702/890
від 26.11.2015

Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

Зав Райбюро ЗАГС
Делопродуцент Шин

3686

Заявление акта о смерти №62

(первый экз. заявления)

г. Киев февраль 1944г

1. Фамилия Григор.....
2. Имя Любовь..... 3. отчество.. Филиппович..
4. пол..... 5. национальность.....
6. Время смерти.. 2. февраля 1944.....
7. Возраст (исполнилось) 2. лет..... ^{г. Киев ноябрь 1941 год}
8. Имел ли умерший свои средства ^{Для детей, чьи лица до 5 лет, указать когда родились}
существовавшие или были на Да Нет ^{на индивидуальном}
средствах другого лица. (погасить) лице
9. Занятие (специальность)..... ст. медсестра.....
- 9* Место работы (предприятие) г. Тельная-Церковь, "Ленинское".....
10. Место постоянного ^{пребывания} жительства ^{г. Тельная-Церковь Заречье Тельновский}
г. Тельная-Церковь Заречье Тельновский ^{прот. 244}
11. Сколько времени был ^{умерший}
умерший вместе с родственником..... 2 года.. 2 месяца.....
12. Причина смерти..... от воспаления легких.....
13. Предъявленные врачебные ^{документы}
документы о смерти..... справки.....
14. Особые отметки.....
15. Фамилия, имя, отчество. Григор. Евдокия. Наконова
и адрес заявителя г. Т-Ц. Заречье Тельновский прот. 244
16. Подпись заявителя.....

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 1294/2405
від 26.11.2015.

Зав Райбюро ЗАГС
Делегированный. Мин

Запись акта о смерти № 63

3. ... место смерти 1944 год

(первый экземпляр)

1. Фамилия... Маравар

2. Имя... Улита ... 3. отчество Ефимовна

4. пол Женский ... 5. Национальность

6. Время смерти 2 февраля 1944

того месяца год

7. Возраст / исполнилось 63 лет ... место ... месяц ... год

(для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)

8. Имел ли умерший свои средства существования или имел ли средства другого лица

Да Нет

(подписать)

9. Занятие (специальность, должность)

домохозяйка

9x Место работы (предприятие, колхоз)

своего хозяйства

10. Место постоянного жительства умершего

г. Белая-Церковь Заречье Буденного 7

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией

63

12. Причина смерти

от корня сердца

13. Предъявленные врачебные документы о смерти

справка

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество

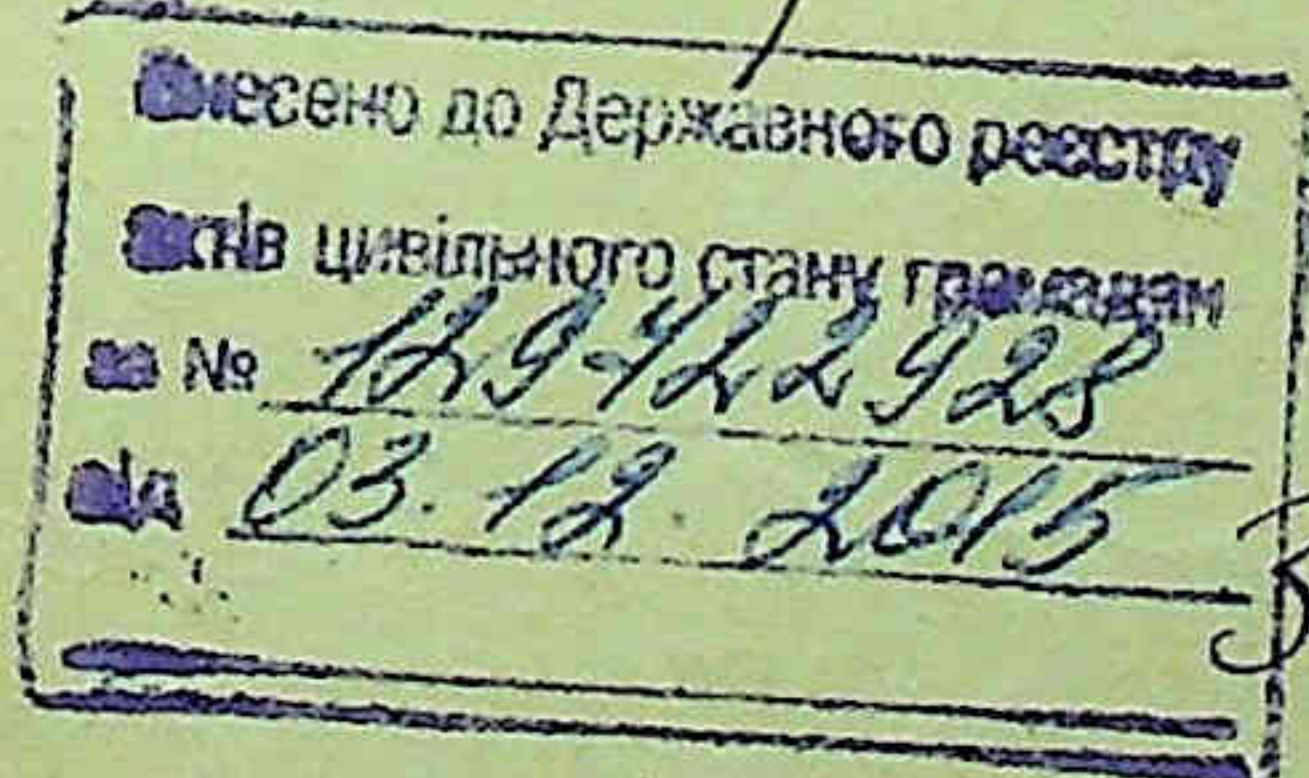
Орешникова Мария Кузьмовна

и адрес заявителя

г. Белая-Церковь Заречье Буденного №9

16. Подпись Орешников

Повтор
ЭР. 104129
21/12/44



Зав Райбуро ЗАГС Калинин

Делопроизводитель Шинн

число 3... месяц II. год 1944

1. Фамилия Миринченко.
2. имя Христина ... 3. отчество Ев.михиновна
4. пол. женский ... 5. национальность. украинка
6. Время смерти. 3 января 1944. ...
число месяц год
7. Возраст (исполнилось) 44 лет ... число месяц год
(для детей умерших до 5 лет, указать, когда родился)
8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица? Да Или на иждивении докери
(подчеркнуть)
9. Занятие /специальность, должность/ ... магдоушик
- 9а Место работы /предприятие, колхоз/ г. Бессая-Церковь "Мебельная"
10. Место постоянного жительства умершего г. Б-Церковь. Соток. Гриварна 78
11. Сколько времени жил умерший вместе с родственниками ... 44 года
12. Причина смерти ... от парова сердца
13. Предъявленные врачебные документы о смерти ... справка
14. Особые примечания
15. Фамилия, имя, отчество Миринченко Вера Аврамовна
и адрес заявителя г. Бессая-Церковь. Соток. Гриварна 78
16. Подпись Миринченко

Внесено до Державного реестру
акта гражданского стану громадян
за № 129722949
від 03.12.2015

Зав Райбюро ЗАРС
Делопроизводитель Или

Запись акта о смерти № 4

1638

2. число ~~февраля~~ 1944 года

первый экземпляр

(Печатка урядова громадянського стану)
Siegel des Standesbeamten

1. ~~Рамма~~ ~~Турський~~ ...
(Unterschrift des Standesbeamten)

2. Имя ~~Мерко~~ ... 3. Отчество ~~Федорович~~ ...

4. Пол ~~мужской~~ ... 5. Национальность ~~Украинец~~ ...
den / Ort und Tag der Ausfertigung der Geburtsurkunde:
Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia

6. Время смерти ~~2 числа февраля~~ ... 1944 года ...
den / (Religion - Religion) / (Nationalität - Nationalität)

7. Возраст / число ~~71~~ лет / ...
(Wohnort - Mische мешкання)

8. Имя и фамилия ~~своей~~ ...
существовавшая ~~или~~ ...
средств ~~другого~~ ...
Mutter: / (Geburtsname verheirateter Mutter) / (Familienname - Iprizvishche) / (Mutter: Matri:)

9. Задание / специальность, должность / ...
Строитель

9x Место работы / предприятие, колхоз / ...
Колхоз

10. Место постоянного ~~жительства~~ ...
у ~~уверенного~~ ...
мешка ~~уверенного~~ ...
(Standesbeamter) / (Mische für Landvermesser) / (Mische für Landvermesser) / (Mische für Landvermesser)

11. Сколько времени ~~на~~ ...
умерший ~~вместе~~ с регистрацией ~~71~~ ...
Anzeigersäter) / (Ergolnyy) / (Unterschriften: Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia)

12. Причина смерти ~~туберкулез~~ ...
Затянувшая ~~болезнь~~ ...
Tag, Monat, Jahr: / (in Ziffern - цифрами) / (in Worten - словами)

13. Предъявленные ~~врачебные~~ ...
документы о смерти ~~справки от врача~~ ...
Ort: / (Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia)

14. Особые отметки ...
7. Name des Standesbeamten: / (Prizvishche uрядова громадянського стану)

15. Фамилия, имя, отчество ~~Турський~~ ...
и адрес заявителя ~~Киевская клубная дом № 1~~ ...
Mische мешкання) / (Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia) / (Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia)

16. Подпись ~~за~~ ~~незаконного~~ ~~Шми~~ ...
* Если умерший ~~не~~ ...
Персоналіі зголошуючого: / (Prizvishche: Familienname:)

5. Ehelichkeit, Unehelichkeit, / (Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia) / (Mische i denb vinyovleniia posviki pro narodzhennia)

3. Geschlecht des Kindes: / (Стать дитини:)

Внесено до ... реестру
актів цивільного стану громадян
№ 1297226226
03.12.2015

Райбюро ЗАГС Каміон

Депроизводитель ~~Каміон~~

Заявление о смерти № 66

1839

4. ... умер в ... месяце 1944 год

Сiegel das Standesbeamten (Печатка урядовця громадянського стану)

1. Фамилия Ватенбург

(Unterschrift des Standesbeamten) (Підпис урядовця громадянського стану)

2. Имя Юзефа

3. Отчество Николаевна

4. пол. женский

5. Национальность поляк

6. Время смерти

3 января 1944 года

Ort und Tag der Ausräumung der Geburtsurkunde: (Місце і день виготовлення посвідки про народження)

7. Возраст / исполнилось 41 лет

(Wohnort - Місце мешкання)

Религия - (Religion - Релігія)

8. Умер ли умерший своей смертью существовавшей или на средствах другого лица

Гибель в результате несчастного случая (Безумовна смерть)

Да Нет (Так Ні) / Место смерти (Місце смерті)

9. Занятие / профессия / должность

Учительница (Вчителька)

9x Место работы / предприятие, колхоз / г. Гелая Церковь - 2. г. Буднов

10. Место поименования

г. Гелая-Церковь - 2. Буднов (Гелая-Церков - 2. Буднов)

11. Сколько времени умерший вместе с регистрацией

11 (11)

12. Причина смерти

стареет (старість) (in Worten - словами)

13. Представленные врачебные документы о смерти

справка (справка)

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество Ватенбург Николаевна

и адрес завещания Замковая 13. Гелая-Церковь

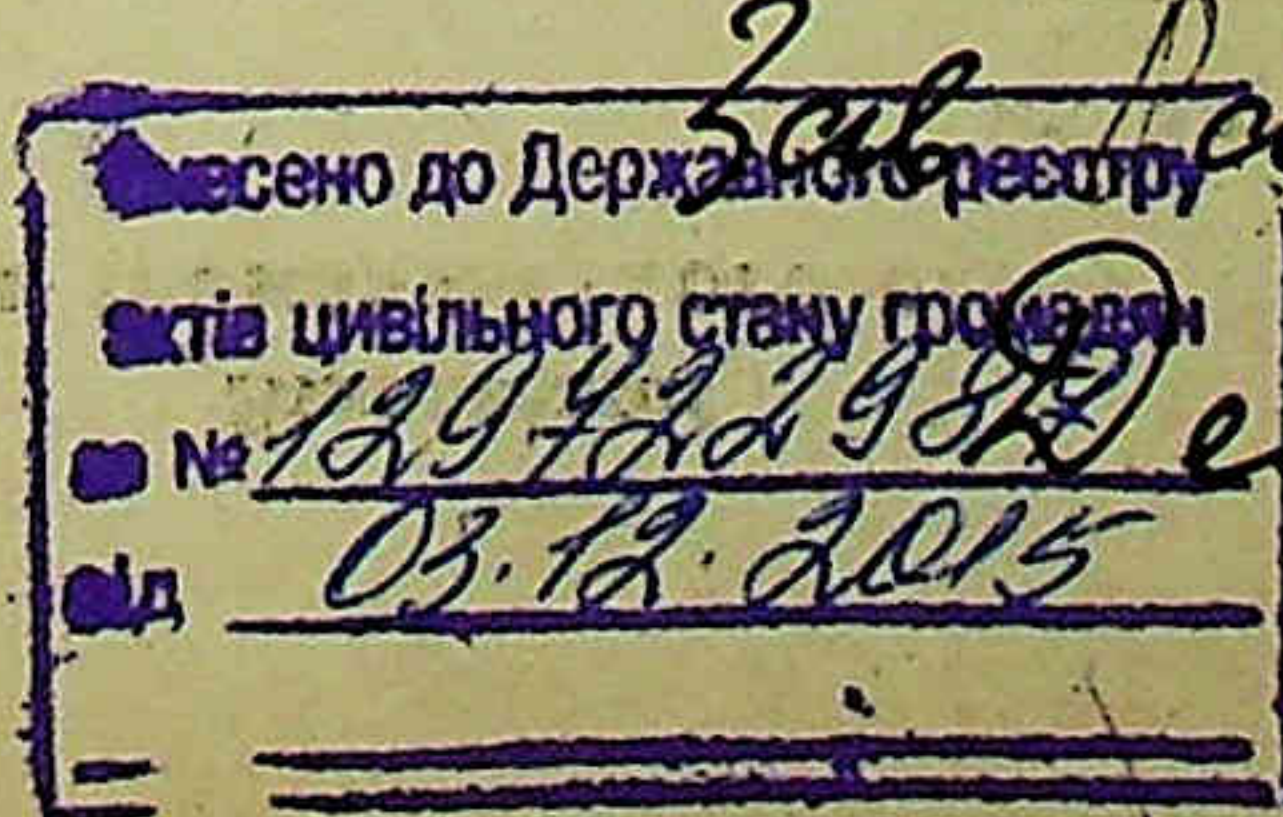
16. Подпись Юзефа

Юзефа (Юзефа)

17. Если умерший иждивенцем

графа 9 (графа 9)

На иждивении которого умерший находился



Державне бюро ЗАГС

3. Geschlecht des Kindes: (Стать дитини)

Мужчина (Чоловік)

Заявление о смерти № 07

10

Первый экземпляр

4. Число февраль 1944 год

Siegel des Standesbeamten (Печатка урядовця громадського стану)

1. Рашида Баранько

2. Имя: Рашида Баранько 3. Отчество: Григорьевна

4. Пол: женской 5. Национальность: украинцу

6. Время смерти: 24 января 1944

7. Возраст: 21 лет 4 числа 1-го месяца 1944 года

8. Имя умершей: Рашида Баранько

9. Место рождения: Бердичевская губерния

10. Место работы/предприятия, колхоз: Белая-Церковь

11. Место постоянного жительства: Умершего в Белая-Церковь Бердичевская

12. Сколько времени умерший вместе с регистрацией: 21 день

13. Причина смерти: от гриппа

14. Предъявленные врачебные документы о смерти: справка

15. Особые отметки

16. Рашида и ее отчество: Баранько Григорьевна

17. Адрес записки: Белая-Церковь Бердичевская

18. Подпись: Рашида

19. * Если умерший индивидуальности, то обе части графы м.ш.

20. Индивидуальности которых находятся: м.ш.

21. Зав. Райбюро ЗАГС: Демонпродуцент

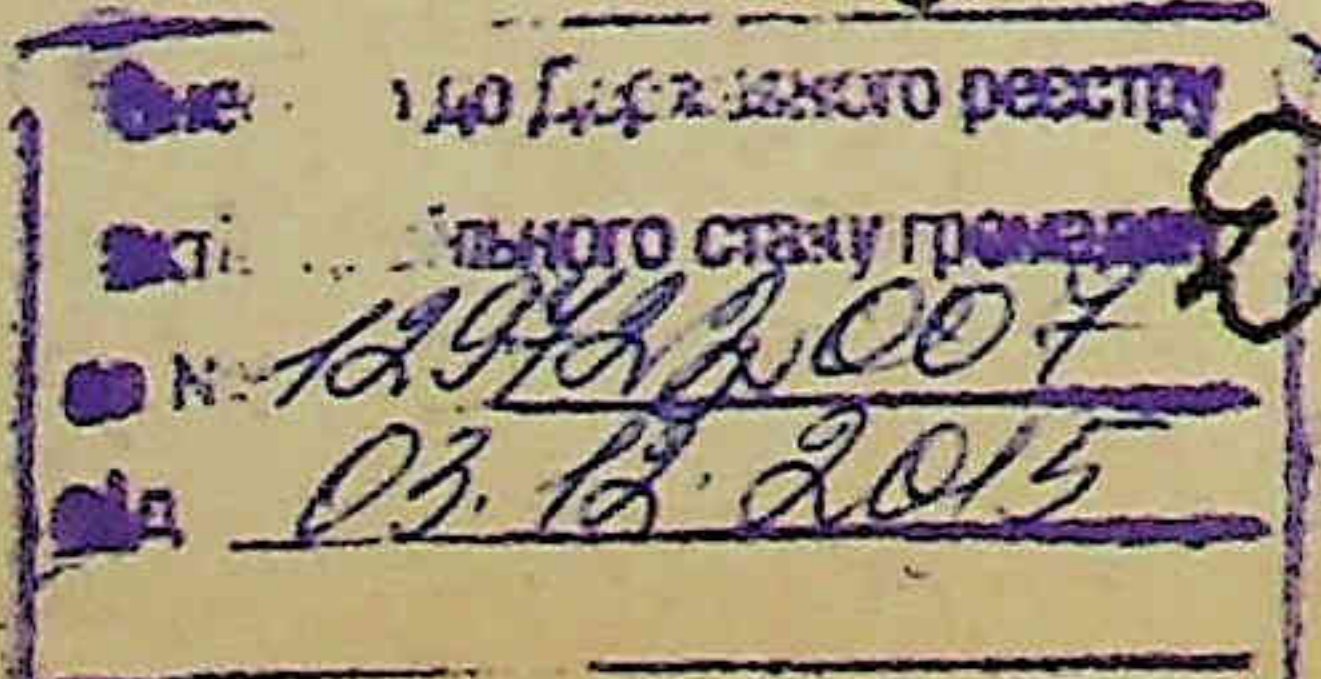
22. Имя умершей: Рашида

23. Имя умершего: Григорий

24. Имя умершей: Рашида

25. Имя умершего: Григорий

26. Имя умершей: Рашида



Заявление о смерти № 69

5. ... 20 февраля 1944 г.

(первый экземпляр)

Siegel des Standesbeamten (Печатка урядовця громадянського стану)

1. Фамилия Саженов... 2. Имя Александрович... 3. Отчество Степанович... 4. Пол мужской... 6. Национальность украинец...

8. Время смерти 1 февраля 1944 г. Место: село...

9. Возраст/исполняемость 16 лет. Религия - Петля...

10. Имел ли умерший свои средства существования в других местах? Да, в селе на средства...

11. Занятие/специальность, должность... Пекар...

12. Место работы/предприятия, колхоза... Трехая - Церковь, Пекарня №1...

13. Место погребения умершего... Трехая - Церковь, Район Райна 19...

14. Сколько времени умерший вместе с регистрацией... 16 лет.

15. Причина смерти... от. Нашего авиационного...

16. Являлись ли враждебные силы умершего о смерти... справка от сельсовета...

17. Особые отметки...

18. Фамилия, имя, отчество Саженов Степан Степанович и адрес заявителя Б-н Роток - Райна 19.

19. Подпись Александрович

20. Если умерший не был женат, указать фамилию и отчество родителей...

21. Если умерший не был женат, указать фамилию и отчество родителей...

22. Если умерший не был женат, указать фамилию и отчество родителей...

23. Если умерший не был женат, указать фамилию и отчество родителей...

Official stamp: Внесено до... 129723042, 03.12.2015

Зав Райбюро ЗАГС

Демонстрационный

Шинь

Замес акта о смерти № 71

27 44

7. число . . . февраля . . . 1944г.

первый издатель

1. Фамилия . . . Браунченко . . .

2. имя . . . Василиса . . . 3. отчество . . . Мухоморова . . .

4. пол . . . женский . . . 5 национальность . . . украинка . . .

6. Время смерти . . . 6/10 - 1944г.

7. Возраст (исполнилось 64 лет) . . . число . . . имя . . . год . . .

8. Умер ли умерший свои средства . . . /для целей, указанных до 5 лет, указать, когда родится

существовали или не существовали . . . **Да** /или Нет индивидуальности

9. Занятие (специальность, должность) . . . /погребены/ . . . место погребения

10. Место работы (предприятие, колхоз) . . . в. . . Велика Церкова "Трубопроводник"

11. Место постоянного жительства умершего . . . в. . . Велика Церкова Садовая №20

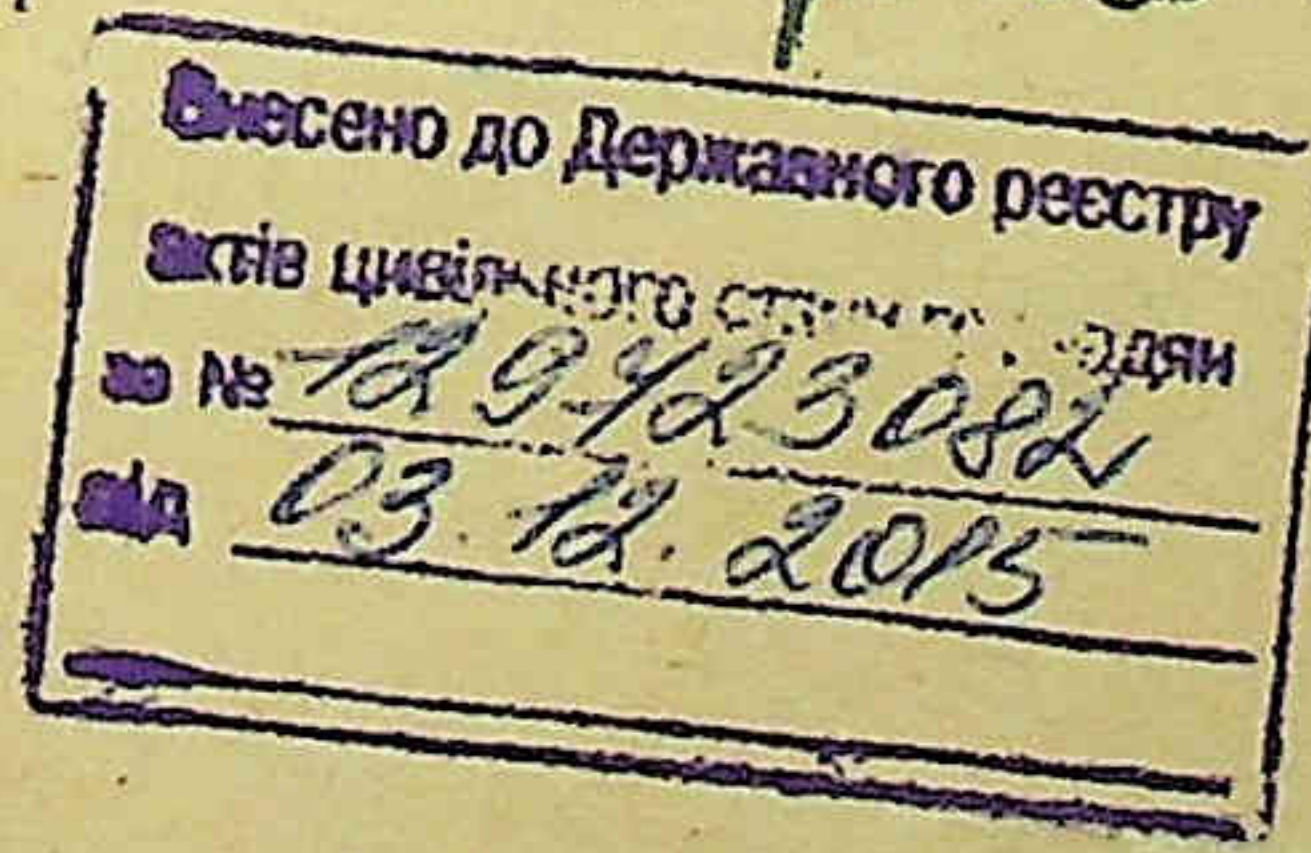
12. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией . . . со дня рождения . . .

13. Причина смерти . . . Воспаление легких . . .

14. Представлены ли документы . . . Справки от врача . . .

15. Особые отметки . . .

16. Фамилия, имя, отчество . . . Курякова Антонины Петровны . . . и адрес заявителя . . . Велика Церкова Садовая №20



Зав Радіоро ЗАТС

Демопродувач М. . .

Запись акта о смерти № 72

первый экземпляр

7... гоно февраль, месяц 1944г.

- 1. Фамилия... Расмисвец
- 2. имя... Евгений
- 3. отчество... Калениковна
- 4. пол... женский
- 5. национальность... украинка
- 6. Время смерти... 6 февраля 1944 года
- 7. Возраст исполнилось 24 лет
- 8. Имел ли умерший свои средства существования или же на средствах другого лица
- 9. Занятие (специальность, должность) ... чернорабочая
- 9x Место работы / предприятия, колхоза в Белая-Церковь "Обувная фабрика"
- 10. Место постоянного жительства умершего в Белая-Церковь Александрия Первоармейская 75
- 11. Сколько времени был умерший вписан в регистрацию ... со дня рождения 24 года
- 12. Причина смерти ... от туберкулеза легких
- 13. Предъявленные врачебные документы о смерти ... свидетельства
- 14. Особые отметки
- 15. Фамилия, имя, отчество Уришенто Мария Юзиковна и адрес заявителя г. Белая-Церковь Первоармейская 75
- 16. Подпись за неграмотных К. Мельник

* Если умерший проживает - то обе копии акта заполняются в откомандированном лицу, не проживающие которых находятся умерший

Внесено до Государственного реестру
 акте гражданского стану громадян
 за № 129723108
 від 03.12.2015

Зав Райдоро ЗАГС

Демонстрозводитель Шиница

Заявление акта о смерти № 43

29 15

7. место смерти 1944 год

(первый экземпляр)

Siegel des Standesbeamten (Печатка урядовця громадянського стану)

1. Рахмля Григор

(Unterschrift des Standesbeamten) (Підпис урядовця громадянського стану)

2. имя Александр

3. отчество Свиридович

4. пол мужской

5. национальность украинка

6. время смерти 4. 1944 год

Ort und Tag der Austerlegung der Leiche (Muttername verheirateter Mutter) (Geburtsname verheirateter Mutter) (Geburtsort und Tag der Geburt) (Religion - Religion) (Volkzugehörigkeit - національність)

7. Возраст / неженатый 41. лет

8. Место рождения / Киев, ул. Мухоморова, 5

9. Имя и фамилия умершего Александр Григорьевич

10. Место рождения матери / Да Нем / Подеркунь

11. Занятие / специальность, должность / железнодорожник

12. Место работы / предприятие, колхоз / "Славия"

13. Место погребения / кладбище / Железнодорожное

14. Сколько времени умерший вместе с регистрацией 41 год

15. Причина смерти / от крахотливого

16. Предъявленные врачебные документы о смерти / справка

17. Особые отметки

18. Рахмля, имя, отчество Григор Александрович и адрес заявления Железнодорожная ул. Железнодорожная 29

19. Подпись Григор

20. Если умерший иждивенец у кого-либо из граждан, то указать их фамилии и адреса

21. На иждивении которых находится умерший

Official stamp: М.П. Райбюро ЗАРС, Делопроизводитель Шинкарь, № 1294231386, 03.12.2015

Райбюро ЗАРС

Делопроизводитель Шинкарь

Запись акта о смерти № 4

л 46

1. Дата смерти. Февраль 1944 год

(первый экземпляр)

2. Фамилия, имя, отчество умершего. Торбатинко

3. Место жительства умершего. Демисовна

4. Пол. Жен. 5. Национальность. Украинка

6. Время смерти. 7 февраля 1944 года

число месяц год

7. Возраст (исчислилось). 41 лет 8. Число полных месяцев. 1939 год

(Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)

9. Имел ли умерший свои средства

существования или был ли на

средствах другого лица.

Да Нет имели на своей собственности

(подчеркнуть)

10. Занятие (специальность, должность)

11. Место работы (предприятие, колхоз)

12. Место постоянного

жительства умершего. Белая-Церковь, Мелитов пр-д. №15

13. Сколько времени был

умерший в месте с регистрацией. пяти а половиной года

14. Причина смерти. паралич сердца

15. Предъявленные врачебные

документы о смерти. справка от врача 7/II-44г.

16. Особые отметки

17. Фамилия, имя, отчество. Торбатинко Матроне Свирковой
и адрес заявителя. Б. Белая-Церковь, Мелитов пр-д. №15

18. Подпись. Мед. Ц. Гроты

Всесоюзный реестр
акта о смерти
№ 129423132
от 13.12.2015

Зав. Райбюро ЗАГС Камилла

Делегированный

Запись акта о смерти № 35

(первый экземпляр)

4616
9 число февраля месяц 1944г.

1. Фамилия Соломко
2. имя Владимир
3. Отчество Александрович
4. пол мужской
5. национальность украинец
6. Врмя смерти 8 февраля 1944
число, месяц, год
7. Возраст (исполнил) 17 лет
число, месяц, год
Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился.
8. Умер ли умерший свои средства
существовавшие или еще на
средствах другого лица Да Нет на средствах
и/или имущества
(подчеркнуть) существа
9. Занятие (специальность, должность) Чернорабочий
- 9x Место работы (предприятие, колхоз) Колхоз г. Белая-Церковь Заревье
10. Место постоянного
жительства умершего г. Белая-Церковь Заревье Коммунальная
11. Сколько времени жил
умерший вместе с регистрацией 17 лет
12. Причина смерти от ранения осколков бомбы
13. Предъявленные враждебные
документы о смерти справка
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя, отчество Поручский Виктор Антонович
и адрес заявителя г. Белая-Церковь Заревье Советовская 44
16. Подпись

Поручский

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129723149
від 03.12.2015

Х Если умерший - иждивенец, то обе части графы 9,
заполняются в отношении лиц, на иждивении
которых находился умерший?

Зав Райбюро ЗАГС
Делопродуцент Шинько

Записи акта о смерти № 3547

9. число II. месяц 1944 год

№ 3547
Первый экземпляр

1. Фамилия Шумкина

(Печатка урядова громадянського стану)
Siegel des Standesbeamten

2. Имя Татьяна

3. отчество Чваровна

4. пол женский

5. национальность украинка

6. Время смерти 9. февраль 1944 года

Ort und Tag der Ausfertigung der Geburtsurkunde
Місце і день виготовлення акту про народження

7. Возраст 45 лет

год 1900, месяц январь

8. Умерла в браке

(Geburtsname verheirateter Mutter—Розинне призначення матері)
существовавшая или на

средств другого лица

(Vorname—Ім'я)
Да Нет

9. Занятие (специальность, должность) некорь

10. Место работы (предприятие, колхоз) Белая-Церковь "Хлебзавод"

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 75 лет

Рaum für Randvermerke:
Місце для заміток:
Белая-Церковь Новикова

12. Причина смерти от старости

Tag, Monat, Jahr:
День, місяць, рік:
in Ziffern—цифрами

13. Предъявленные в качестве документа о смерти свидетельства

Ort und Tag der Eintragung:
Місце і день запису:
8. Ort und Tag der Eintragung

14. Особые отметки

7. Name des Standesbeamten:
Ім'я працівника урядовця громадянського стану

15. Фамилия, имя, отчество Шваренко Артем

Profession:
Берuf:
Wohnort (einschl. Straße u. Hausnummer):
Місце мешкання (вкл. з вулицею і № дому):
Белая-Церковь Новикова

16. Подпись Шва

Familienname:
Прізвище:
Vorname:
Ім'я

17. Если умерший не женат, то графы 9 заполняются в отцовском

на иждивении которых находится умерший

Official stamp of the State Civil Registry Office (Державний реєстр цивільного стану громадян) with handwritten numbers 1944/3158 and 03.12.2015.

3. Geschlecht des Kindes:
Стать дитини:
Vorname des Kindes:
Ім'я дитини:
Зав Райборо ЗРПС
Демонпрогнозувати Шварко

Заявление о смерти № 44

36 42

число 28. числа января. 1944г.

(первый экземпляр)

Полторное
выдано

1. Фамилия Цуклинский

2. имя Конон

3. Отчество Евгеньевич

18/IV 44г.

4. пол Муж.

5. Национальность Украинская

сп. № 44630.

6. Время смерти 28 января 1944 года

7. Возраст / исполнилось 60 лет / 28 число января месяца 1944г.

(Для тех, чья смерть по 5 лет, указать место рождения)

8. Умер ли умерший свои средства

или на средства
другого лица.

Да Нет

(подчеркнуть)

9. Занятие (специальность, должность) комсомолец

10. Место работы (предприятие, колхоз) завод первого меся

11. Место последнего жительства умершего Белая Церковь ул. Рыбная № 27

12. Сколько времени был
умерший в браке с регистрацией 60 лет

13. Причины смерти убит во время бомбежки

14. Проставленные вродные
документы о смерти справка от сельсовета

15. Особые отметки

16. Фамилия, имя, отчество Цуклинский Конон
и адрес завитая Рыбная № 27

Внесено до Державного реєстру	
актів цивільного стану	
за №	<u>129423143</u>
від	<u>13.12.2015</u>

* Если умерший наживец, то обе части графы
заполняются в бюро лиц, на наживца
работ од находится

Зав Райбюро ЗАГС Канева

Давопродвигател

4886 Запись акта о смерти № 78
число 1/2: месяц февраль, 1944г.

[подпись] 20 11 11

- 1. Фамилия, Винарская
- 2. имя Федор
- 3. отчество Семёнович
- 4. пол мужской
- 5. национальность украинец
- 6. Возраст смерти 29 января 1944 года

7. Возраст (исполнилось) 18 лет

8. Имели ли ушедший свои средства существования или иные средства другого вида
Да Нет не получившие матери [подпись]

9. Занятие / специальность, должность / домохозяйка

10. Место работы / предприятие, колхоз / своего хозяйства

11. Место постоянного жительства умершего г. Тельман-Церковь Осипенко 25

12. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 18 лет

13. Причина смерти от ранений бомбой

14. Представленные брачные документы о смерти свидетельство

15. Особые отметки № 78

16. Фамилия, имя, отчество Винарская Анастасия Семёновна
адрес свидетелей Тельман-Церковь Осипенко 26

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян

№ 78
729723185
03.12.2015

Зав Райдіоро ЗАГС
Демонприводитель. Шам

Заявление акта о смерти № 79

37 40

10. Место, время, месяц 1944г.

(первый экземпляр)

1. Фамилия, имя, отчество

2. иль Николай 3. Отчество Красверьевич

4. пол . . . мужской 5. Национальность украинцу

6. Время смерти . 10. февраля . 1944 года

7. Возраст /кто изложил 72 лет года месяц год

8. Умер ли умерший свои средства /Дел дел, умерших до 5 лет, указать, когда
существовавшая или была в
средствах другого лица
Да Нет
(подчеркнуть)

9. Занятие /специальность, должность/ створот

10. Место работы (предприятие, колхоз) г. Белая - Церковь "Кирпичный завод"

11. Место постоянного жительства умершего г. Белая - Церковь Антопа Городицкого 47

12. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией 72 года

13. Предъявленные брачные документы о смерти от приосановленія середній держимости
Справка

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя, отчество, место жительства и адрес заявителя Москалевский Петр Сеченович
Белая Церковь Червоная 26

16. Подпись *[Handwritten Signature]*

Внесено до держаного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129723201
від 03.12.2015

Зав Райбюро ЗАГС

Демопродуцент Шанько

Заявление акта о смерти № 80

(первый экземпляр)

Ю... 10-го февраля 1944 года

1. Фамилия . Косляченко
 2. имя . Владимир
 3. отчество . Александрович
 4. пол . мужской
 5. национальность . украинцу
 6. Время смерти . 10 февраля
 7. Возраст /исполнилось / . 1. лет / 10-го января 1943 год /
 (для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился)

имел ли умерший свои средства
 существовавшие или полученные
 от других лиц
 Да Нет на иждивении
 (подчеркнуть) сына

Занятие (сущ. или проф.) . шофер
 Место работы /предприятие, колхоз/ . с. Белая-Чернь . П. о. Марьяна Косляченко

Место постоянного жительства умершего . с. Белая-Чернь . Заполье . Колхозная 93

Сколько времени был умерший в браке с родственницей . 1 год

Причина смерти . Ост. зрелая

През'явление . Врачебные документы о смерти . справка

Особые замечания .

Фамилия, имя, отчество . Косляченко Александр
 и адрес заявителя . с. Белая-Чернь . Заполье . Колхозная 93

Подпись *Косляченко*

Внесено до	Державного реєстру
акта цивільного стану громадян	
за №	189423229
від	03.12.2015

Зав. Райбюро ЗАГС

Демонпронзводитель

Косляченко

Заявление акта о смерти № 81

49

... число сего месяца 1944 год

(первый экземпляр)

Фамилия .. Добродольный ..

2. имя .. Иван .. 3. отчество .. Иванович ..

4. пол .. мужской .. 5. национальность .. украинец ..

6. Время смерти .. 9 сего месяца 1944 года ..

7. Возраст (исполнилось .. 2 .. лет) .. 1941 год

1 Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родились

8. Имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица .. Да Нет отца /подчеркнуть/

Занятие (специальность, должность) .. слесарь ..

Место работы (предприятие, колхоз) .. 2. Белая Церковь .. Школа № 1

Место постоянного жительства умершего .. 2. Белая Церковь .. Т. Лазаретная 17

Сколько времени жил умерший вместе с родственниками .. 3

Причина смерти .. ам. инфаркт ..

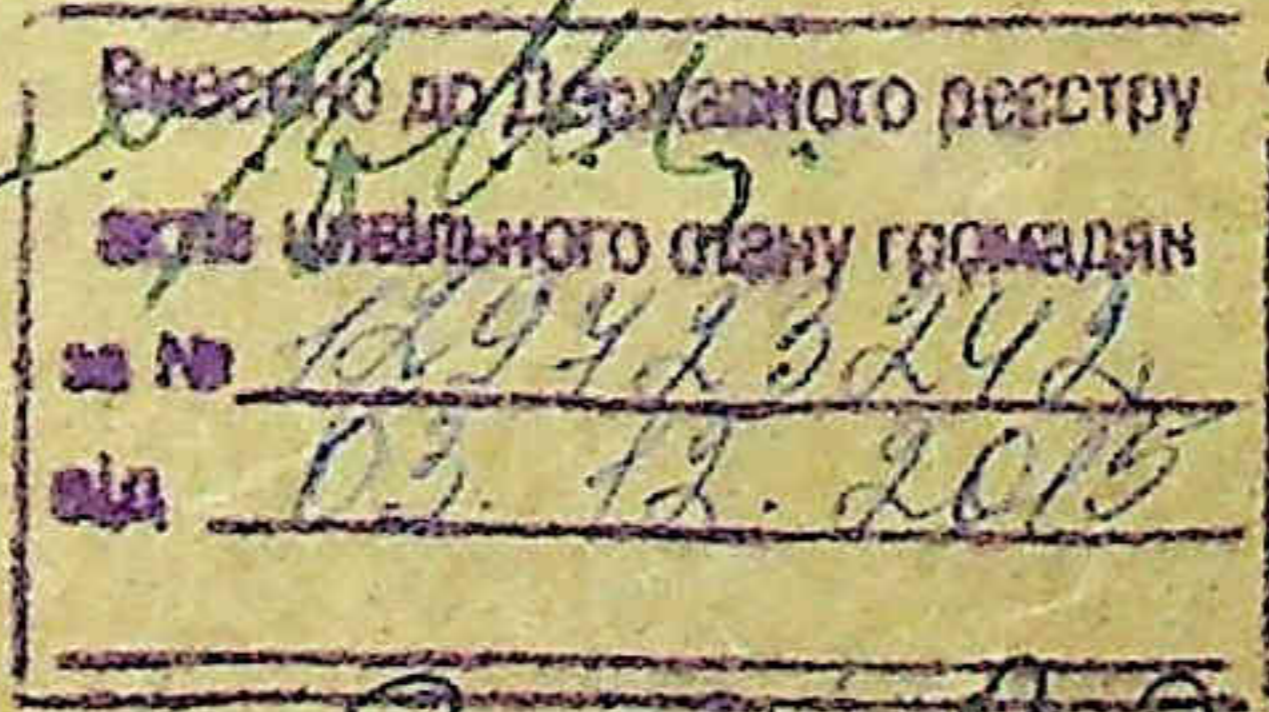
Предъявленные врачебные документы о смерти .. Свидетельство ..

4. Особые отметки ..

18. Фамилия, имя, отчество .. Добродольный Иван Алексеевич ..

адрес свидетеля .. 2. Белая Церковь .. Т. Лазаретная 17

19. Подпись ..



Зав Райбюро ЗАГС

Дело производителем Шинин

31

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

№ _____ число 7 февраля месяц 193 4 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Федюк			
2	Имя	Василя	3	Отчество	Кузьмовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	7 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года 47			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

5136

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь город Белоцерковский Район Роток Селение Киевская Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	47 лет	
12	Причина смерти	от отравления угарным газом	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Справка выдана РОТЕЦКИМ сельсоветом	
14	внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния Особые отметки № <u>159723259</u> от <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Оредюк Генрих Николаевич г. Белая - Церковь Роток Раскова 2 52	
16	Подпись заявителя	Оредюк	

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Штыко

52

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 83

„12“ число Февра месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Шевченко</i>			
2	Имя	<i>Иван</i>	3	Отчество	<i>Сидорович</i>
4	Пол	<i>муж</i>	5	Национальность	<i>украинец</i>
6	Время смерти (число, месяц, год)	<i>11 февраля 1944 г.</i>			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	<i>шофер</i>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>Рейвоенкомат</i>			

5216

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая Цирель</u> Сельские	Край <u>Комсомольск. №2</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	33 года	
12	Причина смерти	воспаление легких	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справки от врача	
Внесено до Государственного реестру			
актв гражданского stanu граждан			
14	Особые отметки № вид	29723240 03.12.2015	
15	Фамилия и адрес заявителя	Машев Василий Сергеевич 1-я Кузнецкая №28	
16	Подпись заявителя	В. Машев	

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бю, о ЗАГС Канши Делопроизводитель

53


НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 84

12 " число февраля месяц 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Смеранчук			
2	Имя	Семен	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской ²	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	12 февраля			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца 67 года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>на иждивении родителей</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	бухгалтер			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая - Церковь "Заготзерно"			

5326

10 Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь ^{Район} Город Белоцерков ^{Район} Селение Киевской Области Рокитинская 53
11 Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	67 лет
12 Причина смерти	от порока сердца
13 Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача
Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния 14 Особые отметки від 12.9.2015 03.12.2015	
15 Фамилия и адрес заявителя	Стефанчук Анна Семеновна г. Белая Церковь Рокитинская 53.
16 Подпись заявителя	

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Калин*

Делопроезводитель *Калин*

54

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 85

14 число февраля 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Тригор			
2	Имя	Дмитрий	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	13 февраль 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца 43 года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Малляр			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Бешая - Церковь "Кел"			

5486

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Заречье	Город Белоцерк., Район Селение Киевская Область	Край АССР Защукская 45
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	43 года		
12	Причина смерти	от туберкулеза		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
Внесено до Государственного реестру				
актів цивільного стану громадян				
14	Особые отметки	29.4.23313 03.12.2015		
15	Фамилия и адрес заявителя	Бризор Юфимий Васильевич г. Белая Церковь Заречье Защукская 45		
16	Подпись заявителя	<i>Ю. Бризор</i>		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Жуковский

Делопроектировщик

Иванов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

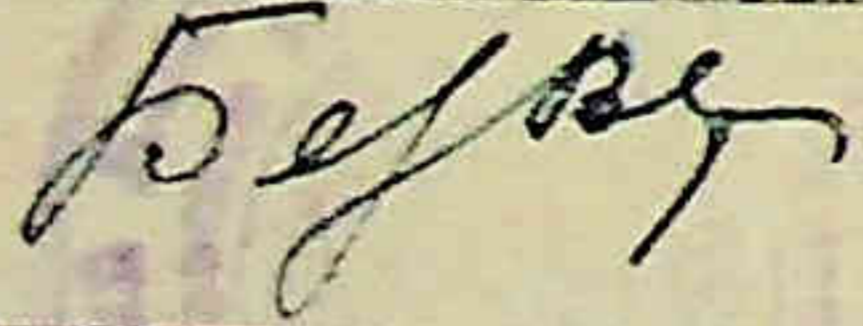
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86

14 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Безверный			
2	Имя	Арохим	3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	14 февраля			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца 77 года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>на средствах сына</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	слесарь			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Тельман - Церково по железной дороге			

5536

10	Место постоянного жительства умершего	Тельма Церковь ^{Росовский} район Край Селение ^{Область} АССР Рашиовская 42
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	77 лет
12	Причина смерти	от старости лет
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	подтверждение
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния граждан Особые отметки за № _____ від 18.12.2015	
15	Фамилия и адрес заявителя	Безверный Алексей Григорьевич г. Тельма Церковь Рашиовская 42
16	Подпись заявителя	

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Никитин*

Делопроизводитель *Шмыга*

56

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 87

15^а число Февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Зубаневич</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Евсимиловна</u>
4	Пол	<u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти (число, месяц, год)	<u>14 февраля 1944 года</u>			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца <u>23</u> года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<u>да</u> , нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	<u>домохозяйка</u>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	—			

5686

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Біла-Церк</u> Район Селенне Область	Край <u>Дніпропетровський</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>73 года</u>	
12	Причина смерти	<u>по старости лет</u>	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти		
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния Обычные отметки від <u>19.9.2015</u> <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Зданевич Мария Федоровна ул. Дніпропетровська №</u>	
16	Подпись заявителя	<u>Зданевич</u>	

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Камелон

Делопродуцентъ Шаника

54

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 88

18^о число сентября месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Майтковский</i>			
2	Имя	<i>Лавел</i>	3	Отчество	<i>Денисович</i>
4	Пол	<i>муж.</i>	5.	Национальность	<i>Украинец</i>
6	Время смерти (число, месяц, год)	<i>17 / II - 1944г.</i>			
7	Возраст (исполнилось лет)	<i>6 л.</i>	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> да, <u>нет</u> <i>Нет и тогда же при бабушки</i> </div> <p>(подчеркнуть)</p>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	<i>домохозяйка</i>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>в своем хозяйстве</i>			

5716

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Велоз Цир. Район Белорусский р-н</u> Селение <u>Заречье</u> Область <u>Белорусская</u> АССР <u>ул. Коммунистическая № 32.</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Шесть лет.</u>
12	Причина смерти	<u>Активная форма туберкулеза.</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Справка от врача</u>
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния граждан Особые отметки за № _____ від <u>18.12.2015</u>	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Сиротин Михаил Иванович г. Велоз-Цирковье</u> <u>Заречье Прованская № 43</u>
16	Подпись заявителя	<u>Михаил</u>

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Кас

Делопроизводитель Кас

58

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 89

18 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Негноренко			
2	Имя	Родийон	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	17/II 44.			
7	Возраст (исполнилось лет)	63 лет			
		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Герноработчик			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь Райсоюз			

5896

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая Церковь</u> Район <u>Тarasовский</u> № <u>123</u> Селение <u>Клибказ</u> обл. <u>Область</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Шестьдесят три года.</u>
12	Причина смерти	<u>Порок сердца.</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справки от врача.</u>
Внесено до Государственного регистра акта гражданского состояния 14. Особые отметки за № <u>129723384</u> від <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Немировича Марии Степановны</u> <u>Белая Церковь Тarasовский № 123</u>
16	Подпись заявителя	<u>[Подпись]</u>

* Если умерший—индивиденец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умери. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС [Подпись]

Делопронзводитель [Подпись]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 99

число _____ месяц 193 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Милренко		
2	Имя	Виктор	3	Отчество
4	Пол	мужской	5	Национальность
6	Время смерти (число, месяц, год)	12 февраля 1944 года		
7	Возраст (исполнилось лет)	18		
		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)		
	Занятие (специальность, должность, ремесло)			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)			

5936

10	Место постоянного жительства умершего	Город Селенне	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти			
12	Причина смерти			
13	Предъявленные врачебные документы о смерти			
<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского stanu граждан № 189423/100 от 03.12.1915</p>				
15	Фамилия и адрес заявителя			
16	Подпись заявителя			

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Кав*

Делопроизводитель

60

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния


ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 97

19 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Смаглюк			
2	Имя	Хи ма	3	Отчество	Семеновна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	19 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	50	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) На иждивении соседа Кобзарева			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

6036

10	Место постоянного жительства умершего	Течал Церковь Город <u>Течицерковский</u> Район Грузия Селение <u>6</u> Область Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	50 лет
12	Причина смерти	от рака желудка.
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния особые отметки	29423414 03.12.2015
15	Фамилия и адрес заявителя	Валентин Антонович Иванов Круподерная №3 с. Течал Церковь.
16	Подпись заявителя	

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС 

Делопроизводитель

81

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 92

20 " число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Савицкая			
2	Имя	Ольга	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	19 февраля 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	62	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> да, <u>нет</u> на иждивении </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (подчеркнуть) Свие </div>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	шофер			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь "6 Малышца"			

646

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь	Город	Бессарабский	Район	Область	Край	АССР
11	Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти	62.						
12	Причина смерти	от старости						
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	забв. лист						
<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния</p> <p>14. Особые отметки</p> <p>№ <u>189423423</u></p> <p>від <u>03.12.2015</u></p>								
15	Фамилия и адрес заявителя	Ботуря Иосиф Феодосиевич с. Белая Церковь Заречье Котляревского 33						
16	Подпись заявителя	<i>Ботуря</i>						

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Кев*

Делопродуцентитель *Штыко*

62

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

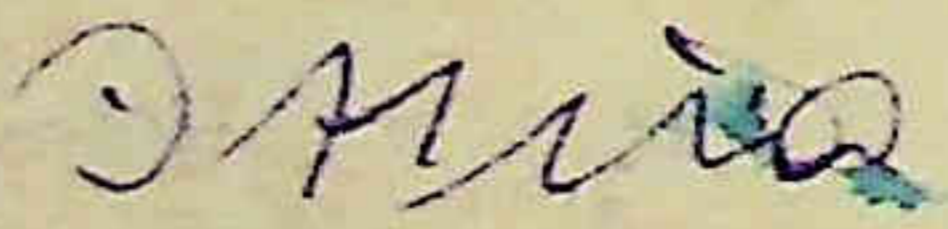
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 93

« 21 » число сентября 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Жмс			
2	Имя	Наритыич	3	Отчество	стениловна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	полька
6	Время смерти (число, месяц, год)	21 сентября 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года 54 года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	—			

6236

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь <u>Город</u> Селение <u>Трузья 33</u> Район <u>Область</u> Край <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	54 года
12	Причина смерти	от гангрены ноги
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка
Внесено до деп. бюро ЗАГС актов гражданского состояния 14 Особые отметки вид <u>12.9.23</u> <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Эмиль Якимович Ягодский г. Белая Церковь Трузья 33
16	Подпись заявителя	

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Кев*

Делопроизводитель *Шмько*

63

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 94

„22“ число ср. месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Нечипоренко</i>			
2	Имя	<i>Стелана</i>	3	Отчество	<i>Гвешовна</i>
4	Пол	<i>Жен.</i>	5	Национальность	<i>украинка</i>
6	Время смерти (число, месяц, год)	<i>22 севт. 1944г.</i>			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <i>80 лет</i>			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<u>да</u> нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	<i>домохозяйка</i>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	—			

64

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Стдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 95

23 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Пархомович			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Тригорьевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	23 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	4 месяца			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 8 числа 10 месяца 1943 года			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	детокорзилька			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть) май ери			

6446

10	Место постоянного жительства умершего	Балад в. Роток	Город Селение	Карьеровый переулок	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	4 месяца				
12	Причина смерти	от воспаления легких				
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка				
14	Особые отметки	Внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния граждан за № вид 139723480 03.12.2015				
15	Фамилия и адрес заявителя	Парюлкин Леонид Николаевич г. Балад - Церковь Карьеровый переулок 4				
16	Подпись заявителя	Парюлкин				

Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Кас

Делопроизводитель

Брев. 14/4-1957г

65

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 96

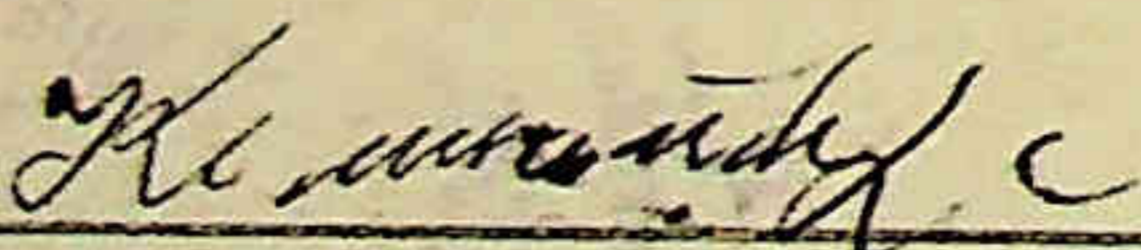
24 число февраля месяц 1944г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Комарович			
2	Имя	Меланья	3	Отчество	Максимовна
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	1. февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	34	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>на мужа</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Чернорабочий			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая - Церковь "База садоводов"			




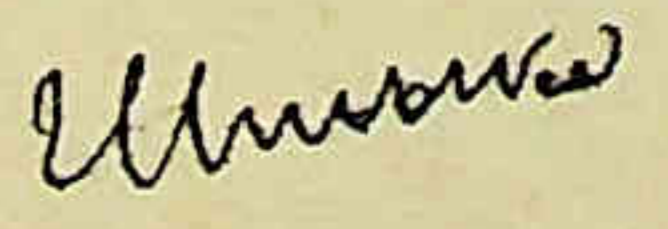
0518

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Город Александровский Селение	Район Область Раешовская	Край АССР 34
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	34		
12	Причина смерти	справка убиита снарегои		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка		
14	Внесены ли в Единый государственный реестр актов гражданского состояния Особые отметки	Вид <u>12.9.2.3494</u> <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Александровский Раешовская 34 Александровский Раешовская 34		
16	Подпись заявителя			

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС 

Делопроизводитель 

66

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

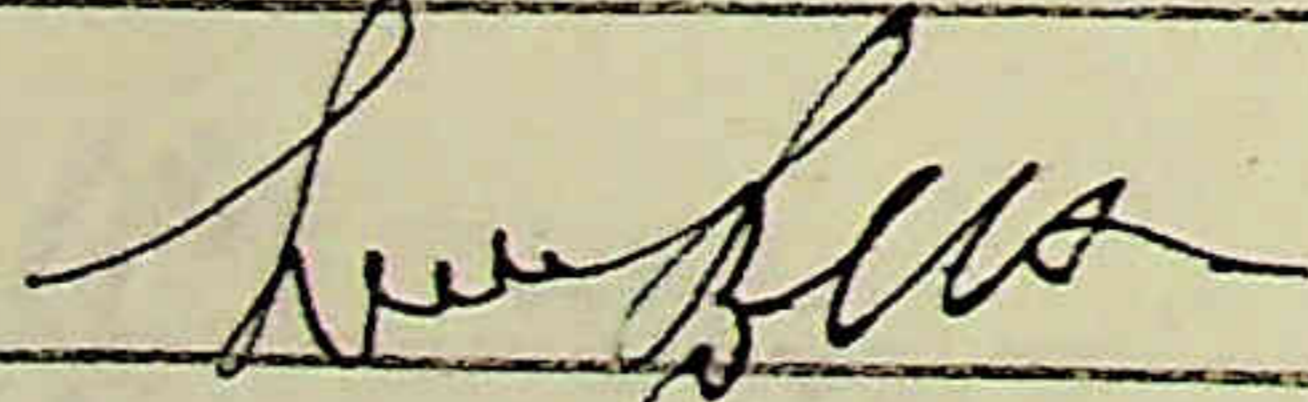
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 97

24 число февраля 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Добко Людмила			
2	Имя	Федор	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	23 февраля 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	4 года			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ 1939 года да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>нет</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	слесарь			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь "Шуцправа"			

76686

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь <small>Город</small> I Лазаренная 17. <small>Селение</small>	Район <small>Область</small>	Край АССР
11	Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти	4 года		
12	Причина смерти	от паралича сердца		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Справка от врача		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено в Деп. загс реестру актов гражданского состояния № 594354 03.12.2015</p> </div>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Доброголовый Иван Алексеевич г. Белая Церковь I Лазаренная 17.		
16	Подпись заявителя			

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Кер...

Делегированный

67

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 98

25 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Молодик			
2	Имя	Люда	3	Отчество	Петровна
4	Пол	девочка	5	Национальность	русская
6	Время смерти (число, месяц, год)	24 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	18 лет			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 6 числа II месяца 1944 года			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) из дей гол №1			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)				

6716

10	Место постоянного жительства умершего Ташкент Узбекистан Город Селение Район Область Край АССР Водовозная 14 дечдом №1
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти 18 дней
12	Причина смерти от диспепсии
13	Предъявленные врачебные документы о смерти справка
Внесено в Единый государственный реестр актов гражданского состояния 14/ Особые отметки за № вид 129923527 03.03.2015	
15	Фамилия и адрес заявителя Беркут Ксения Петровна Рокиданская 36 г Ташкент Узбекистан
16	Подпись заявителя Беркут

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Делопроизводитель

68

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 99

« _____ » число _____ месяц 193 _____ г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Росचेцкая		
2	Имя	3	Отчество	Марковна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	24 февраля 1944 года		
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть)	дочери	
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	технорабочий		
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь «Хлебзавод»		

6816

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Город Селение Трузиль 61	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	69		
12	Причина смерти	от сердца		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка		
<p>Внесено до Государственного реестру актів цивільного стану громадян</p> <p>№ 129723537 03.12.2015</p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Митюха Ольга Ивановна г. Белая Церковь Трузиль 61		
16	Подпись заявителя	Митюха		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС [подпись]

Делопроизводитель

69

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 100

25 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Тробицкий			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Александрович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	25 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	2			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 22 числа IX месяца 1941 года			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <i>матери сабушки</i>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>в домохозяйстве</i>			

10	Место постоянного жительства умершего	Село Церковное Селение М. Школов 15	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	2 года		
12	Причина смерти	от морских ранений		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка		
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния Особые отметки	№ <u>189723561</u> от <u>03. 12. 2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Шовсталева Надежда Семеновна г. Село Церковное М. Школов 15		
16	Подпись заявителя	Шовсталева		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Кат

Делопроизводитель

70

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 101

26 число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Синявская			
2	Имя	Нашама	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	25 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	74			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года да, <u>нет</u> (подчеркнуть) дочери			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	бухгалтер			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь Районномком			

7086

10	Место постоянного жительства умершего	Город Селение Первомайская 52	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	74		
12	Причина смерти	от туберкулеза легких		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка		
<p>Внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния</p> <p>особые отметки</p> <p>№ <u>129-23589</u></p> <p>от <u>03.12.2015</u></p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Кривороцкого Владимира Захаровича Город Первомайская 54		
16	Подпись заявителя	Криворуцкий		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроизводитель

6146 21

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

201 X 73562

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 102

26^я число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Юрченко			
2	Имя	Терасим	3	Отчество	Павлович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	25 февраля 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	40	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	слесарь			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь "Редгресс"			

10	Место постоянного жительства умершего	Чернов Ротон	Город Селение Трехарная	Район Область 124	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	40 лет			
12	Причина смерти	от туберкулеза легких			
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Справка от врача			
<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния за № 14 129723609. ДЗ. 12. 2.015</p>					
15	Фамилия и адрес заявителя	Юренко Наталья Макаровна г. Троицк Чернов Трехарная 124			
16	Подпись заявителя	[Подпись]			

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 5 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

72

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 103

„26“ число сентября месяца 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кодаківський</u>			
2	Имя	<u>Микола</u>	3	Отчество	<u>Іванович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти (число, месяц, год)	<u>25 сентября 1944 года</u>			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>8</u> числа <u>8</u> месяца <u>1943</u> года			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> да, нет <u>ни</u> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (подчеркнуть) </div>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	<u>инженер</u> <u>чернорабочий</u>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>лесу</u> <u>работы</u>			

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>г. Черкеск</u> Селение	Район Область	Край <u>Закарская №21</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>5 месяцев</u>		
12	Причина смерти	<u>Разложение тканей в желудке</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справка</u>		
<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния</p> <p>14 Дополнительные отметки</p> <p><u>124723622</u> <u>03.12.2015</u></p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Ходяковская Мишамил, Комсомольского района</u> <u>Заречье Закарская №21</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Ходяковская</u>		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Ходяков

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 104

„27“ число февр. месяц 1934 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Цилюха			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Евгеньевич
4	Пол	Мужской	5	Национальность	украинцу.
6	Время смерти (число, месяц, год)	14 / II - 1934 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года 36 лет			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<input type="checkbox"/> да, <input checked="" type="checkbox"/> нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	делебороб			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Зареманский колхоз г. Б. Черныш			

7336

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Б. Цирково</u> район Селение <u>Область</u>	Край <u>Земелье</u> АССР <u>Котляревского №35</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>36 лет</u>	
12	Причина смерти	<u>Убит на поле сражения</u>	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти		
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния Особые отметки за № <u>139423635</u> от <u>03.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Ушмох Улиты Конолова</u> <u>г. Б-Цирково Котляревского №35</u>	
16	Подпись заявителя	<u>Ушмох</u>	

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Каш

Делопроизводитель

24

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №105

27 число сентяб. месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Руденко			
2	Имя	Акулина	3	Отчество	Тригоровна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	25 / II - 44 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>55 лет</u>			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Темстоиртес.			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)				

10	Место постоянного жительства умершего	Киев Город Нововокзальна 2а Селение Область	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	55 лет		
12	Причина смерти	от асмы - сердца		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	заявление		
Внесено до Государственного реестру актів цивільного стану громадян 4. Особые отметки 03.12.2015				
15	Фамилия и адрес заявителя	Говорун Антоніна Макаровна Заряве Провальна 45		
16	Подпись заявителя	Мовч		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился. я.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

КС

Делопродуцент

Лили

25

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

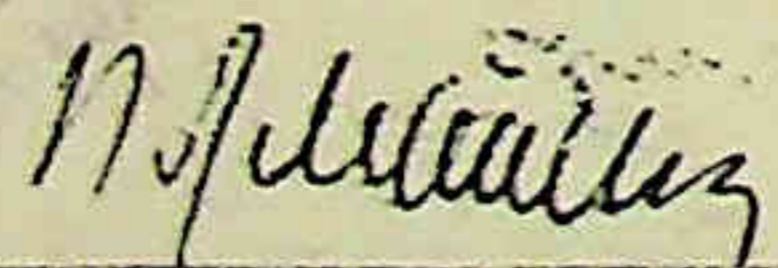
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 105

27 число сентяб. месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия <u>Мешенко</u>	
2	Имя <u>Вера</u>	3 Отчество <u>Павловна</u>
4	Пол <u>Жен.</u>	5 Национальность <u>украинка</u>
6	Время смерти (число, месяц, год) <u>26 / 11 / 44.</u>	
7	Возраст (исполнилось лет) <u>6 лет</u> Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица <u>нет</u> да, <u>нет</u> (подчеркнуть)	
	Занятие (специальность, должность, ремесло) <u>Бухгалтер.</u>	
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) <u>Коммуна совхоза Красного совхоза</u>	

7536

10	Место постоянного жительства умершего	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Город</td> <td style="text-align: center;">Район</td> <td style="text-align: center;">Край</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Селение</td> <td style="text-align: center;">Область</td> <td style="text-align: center;">АССР</td> </tr> </table>	Город	Район	Край	Селение	Область	АССР
Город	Район	Край						
Селение	Область	АССР						
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти							
12	Причина смерти							
13	Предъявленные врачебные документы о смерти							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния граждан</p> <p>№ 1203677</p> <p>03.12.2015</p> </div>								
15	Фамилия и адрес заявителя							
16	Подпись заявителя							

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС



Делопроизводитель

76

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 107

28^о число сентября месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Жендыба			
2	Имя	Наталья	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	27/11-44 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>74</u>			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	нет <u>инженер.</u>			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Кеч			

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая Церковь</u> Селение _____ Область _____	Край <u>1^я мая №10</u> АССР _____
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>74 года</u>	
12	Причина смерти	<u>Кровоизлияние в мозг артериосклер.</u>	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справки от врача</u>	
14	<p>Внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния граждан</p> <p>Особые отметки</p> <p>№ _____</p> <p>№ <u>12993692</u></p> <p><u>03.12.2015</u></p>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Кандыба Дмитрий Прокопович.</u> <u>1^я мая №10</u>	
16	Подпись заявителя		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроизводитель

117 А 2
1944

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 108

28 число севбр. месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Мирчук			
2	Имя	Валл	3	Отчество	Дмитровна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	27/II-44 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	5 лет			
Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 1 числа сентября 1943 года			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
Занятие (специальность, должность, ремесло)		Кочегар			
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)		в лазарете			

8.77.86

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Б. У.</u> Селение	Район Область	Край <u>Бердичевская II</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 1/2</u> месяца		
12	Причина смерти	<u>Туберкулез бронхов</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Справки от врача</u>		
14	<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния</p> <p>за № <u>18925415</u></p> <p>от <u>02.12.2015</u></p>			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Фельдман Тимма Ивановича</u> <u>Б-д. Бердичевская II</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Фельдман</u>		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Кав

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния


ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 109

29 число севр. месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Камюв			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Петрович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	осетин
6	Время смерти (число, месяц, год)	27/II-44г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	4 месяца			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 27 числа августа 1943 года 4 месяца			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Педагог			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Воспомск			

7846

10	Место постоянного жительства умершего	Город Селение	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти			
12	Причина смерти			
13	Предъявленные врачебные документы о смерти			
14	<p>Внесено до Государственного реестру</p> <p>актів цивільного стану громадян:</p> <p>№ 2923432</p> <p>Особые отметки</p> <p>03.12.2015</p>			
15	Фамилия и адрес заявителя			
16	Подпись заявителя			

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бю. о ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 110

29^а число сентября месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Грицев			
2	Имя	Юрий	3	Отчество	Матсильевич
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	28/9-44			
7	Возраст (исполнилось лет)	один день			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 27 числа <u>сентября</u> 1944 года			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>нет</u> <u>мать</u> и <u>мать</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве.			

2-798B

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Б. Церковь</u> Район <u>Велюдерковский р-н</u> <small>Сельские</small> <u>Город</u> <u>54</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Один день</u>
12	Причина смерти	
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Справки от врага</u>
14	<p>Внесено до Государственного реестру актв цивильного стану граждан</p> <p>Специальные отметки <u>№ 2292345</u> <u>03.12.2015</u></p>	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Грицой Нина Александровна</u>
16	Подпись заявителя	<u>Грица</u>

* Если умерший—индивидец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Квит

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 111

29^а число фев^р месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Бондар			
2	Имя	Ковшантин	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинцы
6	Время смерти (число, месяц, год)	28 февраля 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	6 месяцев			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 19 числа VIII месяца 1943 года			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть) матери			

18028

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Город 1 переулок Водопойной	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	6 месяцев		
12	Причина смерти	от кожного воспаления легких		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Государственного реестру</p> <p>14 Особые отметки</p> <p>за № 2910923</p> <p>вд 09.12.2015</p> </div>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Ронгар Ольга Прокоповна Белая Церковь 1 переулок Водопойной № 3		
16	Подпись заявителя	Ронгар		

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Кав

Делопроизводитель

Может

81

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 112

29 " число февраля месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Врудлевская			
2	Имя	Марья	3	Отчество	Логвиновна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	29 февраля 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	63			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	терноработчи			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь "Станция"			

8186

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая Церковь</u> Селение <u>Шеварна</u> №10	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>в 1 год</u>		
12	Причина смерти	<u>от туберкулеза легких</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справка от врача</u>		
14	Внесено до Государственного реестру Особые отметки за № від <u>12.9.86.942</u> <u>09.12.2015</u>			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Друцковский Григорий Игнатович</u> <u>Белая Церковь Шеварна №10</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Друцковский</u>		

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Кей

Делопроизводитель Шеварна

III - II - 44г.

112 02

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

32

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 113

1 число марта 1944г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Налашин			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти (число, месяц, год)	29 февраля 1944г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	2 года 8 месяцев			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ 1942 года			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть) матери			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

8236

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Город Рокитянский Селенне перуца 35	Район Область 35	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	2 года 8 месяцев		
12	Причина смерти	от боли головы		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
<div data-bbox="226 922 907 1305" data-label="Text"> <p>Внесено до Государного реестру в ... 14. Особые отметки вид 129816966 09.12.2015</p> </div>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Кашаник Анна Григорьевна г. Белая Церковь Рокитянский перуца 35		
16	Подпись заявителя	Кашаник		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Каш*

Делопроизводитель *Каш*

112 12
83
33

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 114

число _____ месяц 193 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Пошха			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Арсеневна
4	Пол	женский	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	первого марта 1944 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	10 месяцев	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 5 числа 1943 года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) матери			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

117 12
84
8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 115

2^а число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Резниченко			
2	Имя	Слодзин	3	Отчество	Олександрович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти (число, месяц, год)	1/III - 44 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 18 числа декабря 1942 года 2 года			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Сторожик			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Трощ. район			

8486

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Б. Церковье</u> Селенне	Район Область	Край <u>Марковский 5</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>2 года и 2 месяца</u>		
12	Причина смерти	<u>Воспаление легких</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Справка от врача</u>		
14	Особые отметки за №	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>№ <u>13984008</u> <u>09.12.2015</u></p> </div>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Княповеня Мария Ивановна</u> <u>Церковье №5</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Княповеня</u>		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Кеминск

Делопродуцентъ Шинин

112 92

Выдано св. 1714-607
— 3285

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 116

4 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Тиликевич			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	второго марта тысяча девятисот сорок четвертого			
7	Возраст (исполнилось лет)	58	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) дом № 16 Шиндов			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	-			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	-			

8578

10	Место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь <u>Город</u> Мокрад 48 <u>Селение</u> "Дом иваланцов" <u>Область</u> <u>Край</u> <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	58 лет
12	Причина смерти	От старости лет
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено в <u>Семейный реестр</u></p> <p>акт <u>цивильного состояния</u></p> <p>14 Особые отметки</p> <p>№ <u>29814032</u></p> <p><u>09.12.2015</u></p> </div>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Соловьев Евгений Петрович г. Белая Церковь Мокрад 48 "Дом иваланцов"
16	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*

117 02
86
30

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 117

4 " число марта месяц 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Степаненко			
2	Имя	Артём	3	Отчество	Воланович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	четвертого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	52	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	черно работий			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и г. д.)	г. Белая Церковь "Заготзерно"			

8616

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая Церковь</u> Район <u>Млиновка 26</u> Селение <u>Млиновка 26</u> Область <u>Млиновка 26</u> Край <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>52</u>
12	Причина смерти	<u>от туберкулеза легких</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справка от врача</u>
<p>Внесено до Государного реестру актв гражданского состояния № Особые отметки вид <u>129814057</u> <u>09.12.2015</u></p>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Степаненко</u> <u>г. Б. Церковь</u> <u>Паражкеев</u> <u>Млиновка 26</u> <u>Мария Ивановна</u>
16	Подпись заявителя	<u>Степаненко</u>

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

В. В.

Делопродуводитель

Ушан

112 А 2
27
37

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 118

4 число марта месяц 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Денисенко			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Павлович
4	Пол	женский	5	Национальность	украинцу
6	Время смерти (число, месяц, год)	третьего марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	1 1/2 месяца	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>27</u> числа <u>7</u> месяца <u>1944</u> года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>матери</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем доме			

87 JB

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Церковь Город Заречье Селение Гомельская 33	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти	1 1/2 месяца		
12	Причина смерти	от непроходимости кишечника		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
14	Особые отметки	<p>Внесено до Государственного реестра</p> <p>акт гражданского состояния</p> <p>№ 189814093</p> <p>09.12.2015</p>		
15	Фамилия и адрес заявителя	Демисюк Анастасия Николаевна г. Белая Церковь Заречье Гомельская 33		
16	Подпись заявителя	Демисюк		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС [подпись]

Делопроизводитель [подпись]

112 02
88
38

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 119

15 число марта 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Шмыка			
2	Имя	Тамара	3	Отчество	Савовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	четвертого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	4	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) нет			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	черноработник			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь «Электролампочка»			

8836

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Белая</u> Селение <u>Заречье</u> <u>Лукова 17</u>	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	7 мес		
12	Причина смерти	от дурной		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
<p>Внесено до Государственного реестра лиц специального статуса граждан за № 199814098 от 09.12.2015</p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Шилька Сава Савкович г. Белая Церковь Заречье Лукова 17.		
16	Подпись заявителя	<i>Шилька</i>		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *КВ*

Делопроизводитель *МММ*

Робертосе Визано

13/12/42.

104118.

с/в
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

112 02
29
39

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 120

5 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Онищенко			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Алексеевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	четвертого марта 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	71	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет сына</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	агротехник			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь "Месокомбинат"			

8936

10	Место постоянного жительства умершего	с/пос. Черк. Город Селение Красноармейская 78	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	41 год		
12	Причина смерти	от заболевания почек и сердца		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
<p>Отнесено до Государственного реестру актов гражданского состояния</p> <p>14 Особые отметки</p> <p>№ 129817124</p> <p>09.12.2015</p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Орещенко Антон Кондратович г. Белая Церковь Красноармейская 78		
16	Подпись заявителя			

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопродуцентъ

112 АЗ
90
40

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 121

5 " число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Тарвазюк			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Федосеевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	четвертого марта 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	38	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<div style="text-align: right;">да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>нет</u></div>			
9	Занятие (специальность, должность, ремесло)	мол / парашютист ст. инж.			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь, "Спички"			

9036

10	Место постоянного жительства умершего	Всая Церковь Куровая 41	Город Селение	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	38			
12	Причина смерти	от порока сердца			
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка			
14	Дополнительные отметки	<p>Внесено в Государственный реестр актов гражданского состояния</p> <p>12.9.81/141</p> <p>09.12.2015</p>			
15	Фамилия и адрес заявителя	Мурзицкий Георгий Лаврентьевич г. Всая Церковь Куровая 41			
16	Подпись заявителя	<i>Мурзицкий</i>			

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Кев*

Делопроизводитель *Гим*

11203
91
4

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 122

5 число марта месяц 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Кривецца			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	дешевшого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	2 месяца			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 1 числа 7 месяца 1944 года			
		да, <u>нет</u> (подчеркнуть) матери			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	домохозяйка			
9	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

9148

10	Место постоянного жительства умершего	Город Селение Заречье Луховал 24	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	2 месяца		
12	Причина смерти	дрюно в гемонии		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти			
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено в Государственный реестр актов гражданского состояния 14. Особые отметки № № 129817/41 09.12.2015</p> </div>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Кривенга Эмилия Курнеловна г. Заречье Луховал 24		
16	Подпись заявителя	Кривенга		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

11203
92
11

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 123

6 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Ярозовская			
2	Имя	Зинаида	3	Отчество	Николаевна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	5 / III - 44 года			
7	Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 2 числа III месяца 1940 года			
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть)			
9	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Плотник			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Совхоз Александров			

4393

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 124

7 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Хмельницкая			
2	Имя	Любовь	3	Отчество	Ярифоновна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	6 марта 1944 г. 6/III - 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	17	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) отца			
9*	Занятие (специальность, должность, ремесло)	инженер-графист			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	станция Железнодорожная Цертовь			

9336

10	Место постоянного жительства умершего	Город Селение Мессагария	Район Область Шоварна 29	Край АССР
11	Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти	17 лет		
12	Причина смерти	от ранения левой почки		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
<p>Внесено до Государственного реестра актов гражданского состояния</p> <p>за Сербы, отчество</p> <p>вид 129817226</p> <p>09.12.2015</p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	Хмельницкий Григорий Каленикович г. Мессагария Шоварна 29		
16	Подпись заявителя	<i>Хмельницкий</i>		

* Если умерший—индивиденец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Шман

94
44

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 125

8^а число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Тригоренка			
2	Имя	Мотрена	3	Отчество	Максимовна
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти (число, месяц, год)	восьмого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	69	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<div style="text-align: right;">да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u></div>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	член рабочей			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Киев ул. Герасова "Золотое зерно"			

94 JB

10	Место постоянного жительства умершего	Тб - Церсовь Город Заревье Селение Освободовская 34	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	69 л.		
12	Причина смерти	от сердца		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка		
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния Особые отметки за № от 12.9.017258 09.12.2015			
15	Фамилия и адрес заявителя	Анюра Эмиля Александровна Белая Церковь Заревье Освободовская 34		
16	Подпись заявителя	Анора		

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

95
45

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 126

« 8 » число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Цваншук ⁷ ИИ			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Филипович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	седьмого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	68	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) сына			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	рыбовод			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая Церковь «Рыбгосп»			

957B

10	Место постоянного жительства умершего	Б-Церкови Селенне Шевченко 100	Город Область	Район	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	68 лет			
12	Причина смерти	воспаление легких			
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка			
<p>Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния за № 19817292 від 27.12.2015</p> <p><i>Дубовтор</i> пр. 104256. 24/11-49</p>					
14	Особые отметки				
15	Фамилия и адрес заявителя	Миловская Надежда Павловна Темад Церкови Шевченко 100			
16	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>			

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *[Handwritten Signature]*

96
40

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 127

8 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Миченко			
2	Имя	Михаил Афанасий	3	Отчество	Самылович Фроловна
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	восьмого марта 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	472 Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>мужа</u>			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	сторож			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	г. Белая - Церковь "Сахарпрес" "			

9886

10	Место постоянного жительства умершего	Белая Царьков Город Декабрист 59 Селение	Район Область	Край АССР
11	Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти	42 г.		
12	Причина смерти	от туберкулеза легких		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Справка		
14	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния за № 129817330 вид 09.12.2015			
15	Фамилия и адрес заявителя	Нимченко Афанасий Семёнович г. Белая Царьков Декабрист 54		
16	Подпись заявителя	А.С. Нимченко		

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М.П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М

9716

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Киев</u> Селение	Район Область	Край <u>ул. Батюева №27</u> АССР <u>Кв. 8</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>5 3 года</u>		
12	Причина смерти	<u>Убита бомбой</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти			
<p>Внесено до Государного реестру акта гражданского stanu громадин</p> <p>№ <u>12</u> <u>собые</u> отметки</p> <p>№ <u>124817357</u></p> <p><u>09.12.2015</u></p>				
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лукен Петр Ильич ул. Осипенко №12</u> <u>Бессе-Церкови</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Лукен</u>		

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9, заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

48 93

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

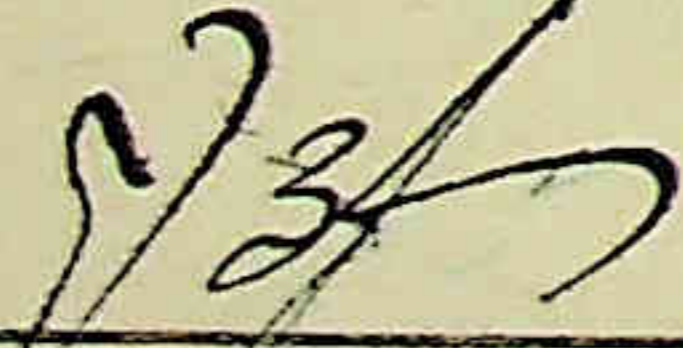
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 129

9 число марта месяц 193 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Бруцкий			
2	Имя	Петр	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти (число, месяц, год)	8 / III - 1942г.			
7	Возраст (исполнилось лет)	60	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	Эрвоборуд			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Мельница ЛВ			

2886

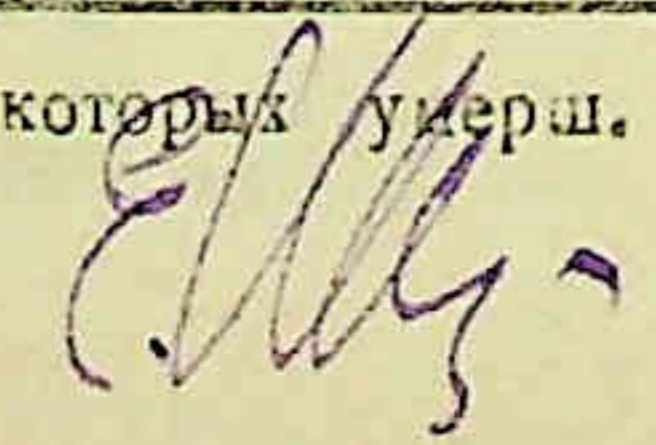
10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Б. Церковь</u> Район <u>Белозерковский</u> Селение <u>Юровская дб</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Шестидесят лет</u>
12	Причина смерти	<u>от сепсиса после арлепного</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Справка от врача</u>
Внесено до Государного реестру актов гражданского состояния 14. Особые отметки за № <u>729817348</u> від <u>09.12.2015</u>		
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Езерскало Виктор Иванович</u> <u>Повольная № 18</u>
16	Подпись заявителя	

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



4999

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 130

10 число марта месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

1	Фамилия	Кузнецова			
2	Имя	Валентина	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	мужской	5	Национальность	русская
6	Время смерти (число, месяц, год)	девятого марта 1944			
7	Возраст (исполнилось лет)	6	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
	Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица			да, <u>нет</u> (подчеркнуть)	матери
	Занятие (специальность, должность, ремесло)	шо прохозник			
	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	в своем хозяйстве			

Заявление о смерти № 181

10. место смерти между 1944г.

первый экз. (100)

Фамилия... Имя...

или... з. отчество... Научный

пол... с. национальность... Украинцы

6. Время смерти... 2/III - 1944г.

7. Возраст/исполнилось лет... число... месяцев... год

8. Имел ли умерший свои средства... (Для детей, умерших до 5 лет, указать возраст родителей)

существовали или имели средства другого лица. Да Нет (подчеркнуть)

9. Завявшие/спецнальность, должность... Вдовой

9x Место работы/предприятие, колхоз... в. Белая Церковь Плодородной земли

10. Место постоянного жительства умершего... в. Белая Церковь Зароссе Буг. Сотавей №1

11. Сколько времени жил умерший вместе с регистрацией... Со дня рождения

12. Причина смерти... Мужской пол. Семейного учета

13. Предъявленные врачебные документы о смерти... Справки от врача

14. Особые отметки...


15. Фамилия, имя, отчество... Свербило Алексей Григорьевич и адрес заявителя... в. Белая Церковь Зароссе Буг. Сотавей №1

Подпись [подпись]

Внесено до Государного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 181 817 424
від 09.12.2015

Зав Райдіора ЗАІЕ
Демонпродувачів Кіліш
о гайд
Демон

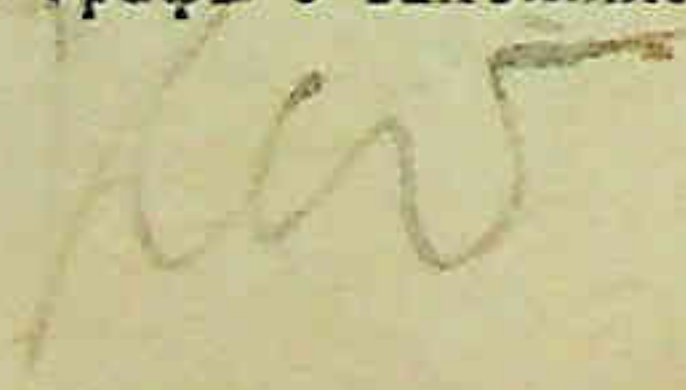
99 JB

10	Место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь Селецкое Водопойский переулок II Район Область Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	6 лет
12	Причина смерти	от дифтерии
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача
14	Внесено до Государного реестру актов гражданского состояния за № <u> </u> от <u>12.9.81/403</u> <u>09.12.2015</u>	
15	Фамилия и адрес заявителя	Оукин Ядвига Иосифовна г. Белая Церковь Водопойский переулок II
16	Подпись заявителя	

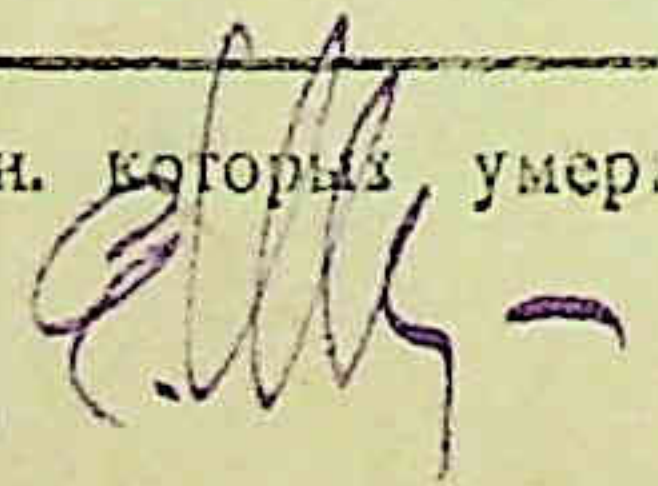
* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС



Делопроизводитель



Запись акта о смерти № 132

(подпись: экзектор)

10.00.26
10. число марта... 1944г.

1. Фамилия... Гейла
2. имя... Андрей
3. отчество... Дмитриевич
4. пол... Д. мужской
5. национальность... украинец
6. время смерти... двенадцатого марта 1944
7. Возраст (исполнилось... 5 лет) 20 число VIII месяца 1939 год
 (для детей, умирающих до 5 лет, указать, когда родился)

Имеет ли умерший свои средства
существования или имел ли
средств от другого лица... Да (денег матери)
(подчеркнуто)

8. Занятие (специальность, должность)... домохозяйка
9. Место работы (предприятия, колхоз)... в своем хозяйстве

10. Место постоянного
жительства умершего... г. Белая Церковь Заревье Колхознад 124
11. Сколько времени жил умерший
вместе с регистрацией... 5 лет

12. Причина смерти... от туберкулезного meningitis

13. Предъявленные врачебные
документы о смерти... справка от врача

14. Особые отметки...

15. Фамилия, имя, отчество... Гейла Михаил Варисович
а адрес заявителя... г. Белая Церковь Заревье Колхознад 124

Подпись Гейла...

* Если умерший - иждивенец, то обе стороны граждан
должны указать в отозванном лице, на иждивении
которого находился умерший.

Внесено до Государного реестра
акта гражданского состояния
№ 129817441
09.12.2015

Зав Райберг ЗАГС
До... [подпись]

Заявление акта о смерти № 139

10. 10.11.44 10.11.44 10.11.44 10.11.44 10.11.44

10.11.44 10.11.44 10.11.44 10.11.44 10.11.44

(Служба урядова громадянського стану) (Standesbeamten)

1. Фамілія Кальчук

2. Ім'я Анатолій

4. Пол чоловічий

6. Врємя смерті 15 лютого 1944

7. Вік 15 років

8. Чи є медичні свідчення

9. Заняття / спеціальність

10. Місце роботи / підприємство

11. Місце постійного проживання

12. Скільки впродовж життя

13. Причина смерті

14. Представлення впродовж

15. Особі особі

16. Підпис

Викторів

України

15 лютого 1944

15 років

Да ма

Матері

Гомосексуальний

в. свого хазяїна

Белая Церква

Белая Церква

1944 7. лютого

от конора

документи о смерти

особі особі

Кальчук Людмила Ивановна

Белая Церква

Белая Церква

Підпис

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129817483 від 09.12.2015

Зав Райбиро ЗАГС

Демонстраційний

Людмила

3. Geschlecht des Kindes: Стать дитини:

4. Vornamen des Kindes: Ім'я дитини:

5. Ehelichkeit, Unehelichkeit: Шлюбний (-а), нешлюбний (-а):

6. Personalien des Anzeigerstatters: Персоналії заявлюючого:

Familienname: Прізвище:

Beruf: Професія:

Wohnort (einschl. Strasse u. Hausnummer): Місце мешкання (вкл. з вулицею і № дому):

7. Name des Standesbeamten: Ім'я урядовця громадянського стану:

8. Ort und Tag der Beerdigung: Місце і день поховання:

9. Raum für Randvermerke: Місце для зам. краєм:

10. Mutter: Мати:

11. Familie: Родина:

12. Anzeiger: Заявлюючий:

13. Standesbeamter: Урядовець громадянського стану:

14. Raum für Randvermerke: Місце для зам. краєм:

15. Mutter: Мати:

16. Familie: Родина:

17. Beruf: Професія:

18. Wohnort: Місце мешкання:

19. Name des Standesbeamten: Ім'я урядовця громадянського стану:

20. Ort und Tag der Beerdigung: Місце і день поховання:

21. Religion: Релігія:

22. Volkszugehörigkeit: Національність:

23. Unterschrift: Підпис:

24. Sichel des Standesbeamten: Служба урядовця громадянського стану:

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Заявка акта о смерти № 135 / второй экземпляр

11 число март 1944г

1. Фамилия Александрова
2. имя Валентина Зотеевна Петровна
3. пол женский национальность русская
6. время смерти (число и-ч, год) двадцатого марта 1944г
7. возраст 1/8 - 1938г.
(исполнилось 5 лет)
8. имеются ли свои средства существования или живет ли с родственниками другого лица нет. лица
9. Занятие (специальность) врач.
10. место работы Окочин институт
11. место постоянного жительства родителей г. Белая Церковь Тетюшинская 9
11. с. времени дня и времени в месте регистрации смерти 5
12. причина смерти от паралича сердца
13. представленные врачебные документы о смерти справка от врача
14. о себе свидетели
15. Фамилия и адрес заявителя Александрова Анна Белая Церковь Тетюшинская 9

16. Подпись Александрова

Внесенный в Единый реестр
актов гражданского состояния граждан
№ 159817501
від 14.03.2015

Зав. райбюро ЗАГС
Дело производитель Ильин

Звітська книга о смерті № 136

13 число март 1944.

(первый экземпляр)

1.	Фамилия	Мироненко
2.	имя	Надежда
3.	пол	женский
4.	Время смерти (число, м-ц, год)	13 марта 1944
5.	возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился 20 июля 1943 год
6.	имели ли свои средства существования или живут на содержании другого лица	Нет матери
7.	Занятие (специальность)	чернорабочая
8.	Место рождения (предприятие, колхоз)	г. Белая Церковь „Колбасная“
9.	Место последнего жительства умершего	г. Белая Церковь Театральная 21
10.	Ск. - времени или умерший в месте регистрации смерти	8 месяцев
11.	причина смерти	от бронхиты
12.	предъявленные врачебные документы о смерти	справка от врача
13.	в случае отмены	

Внесено до Государственного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 29817519
 від 09.12.2015

94
10

10336

Фамилия и адрес
заявителя

Чирева Елена Леонтьевна
г. Южная Церковь Театральная 21

Подпись заявителя

М. Чирева

Зав. райбюро ЗАГС

Днепропетровск

1938 г.

Народный Комиссариат Внутренних Дел 104
Заявление отца о смерти № 137

13	число марта 1944г.			(первый издатель)
1	Фамилия	Валентенко		
2	имя	3 отчество	Филиппович	
4	пол	5 национальность	украинец	
6	Время смерти (число м-ц, год)	тринадцатого марта 1944г.		
7	Возраст (исполнилось 58 лет)	Два десятилетия, умерших до 5 лет, указать, когда родился число месяц год		
8	имели ли свои средства существования или жили на средствах другого лица	да.		
9	Занятие (специальность, должность)	кочетчица		
10	Место работы (предприятие, колхоз и т.п.)	г. Белая Церковь "завод I мад"		
11	Место постоянного жительства	г. Белая Церковь Броварная 108		
12	Сл. времени или умерший	56 лет		
13	причина смерти	от туберкулеза легких		
14	представленные врачебные документы о смерти	справка от врача		
15	особые замечания			
16	Фамилия Подпись	Мадельва Мария Филипповна г. Белая Церковь Броварная 166 Мадельва Зав. Рай. ЗАГС Демо-производитель <i>М. М. М.</i>		

Внесено до деп. ЗАГС за №
акт гражданского состояния
за № 129817534
від 04.12.2015

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Запись акта о смерти № 138

17 число март 1944г.

(первый экземпляр)

Фамилия

Имя

2 имя Любово

3 отчество Макарово

Макаровна

4 пол женский

5 национальность

украинка

6 время смерти (число, м-ц, год)

шестнадцатого марта 1944г.

7 возраст (исполнилось 44 лет)

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился. число м-ц год

8 имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица

нет сына

9 замужем (с указанием, должность)

плотник

10 место работы (предприятие, колхоз)

г. Белая Церковь РОНЕВД

11 место постоянного жительства умершего

г. Белая Церковь Левашевского 44

Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния граждан за № 129817584 от 09. 03. 1944

11. Ст. времени и мест
уверений вливал
регистрация смерти

74 г.

12. Причина смерти от шароши или

13. Предъявленные враждебные
враждебные о смерти
заявление №138

14. Особые отметки

15. Фамилия, имя и
адрес заявителя
Яков Ринти Иванович
г. Белая Церковь Ротон
Ивановского 44

16. Подпись заявителя
Тиколу

Внесено до Державного реестру
актів цивільного стану громадян
за № _____
від _____

Зав бюро ЗАРЕ
Делегирований Алли

Запись акта о смерти № 139

17 число март 1944г.

(первый экземпляр)

- | | | | | |
|----|--|---------|---|---|
| 1. | фамилия | Вдовыча | | |
| 2. | имя | Кондрат | 3 | отчество |
| | | | | Деметров |
| 4 | пол | мужской | 5 | национальность |
| | | | | Украинку |
| 6. | Время рождения
(число, м-ц, год) | | | Семнадцатого марта 1944г. |
| 7 | Возраст
(исполнилось 64 лет) | | | Для детей, умирающих до 5 лет, указать, когда родился число месяц год |
| 8 | имеет ли свои средства
существования или живет
на средствах другого лица | | | или сына |
| 9 | занятие
(специальность, должность) | | | Зригадир |
| 10 | месно работы
(предприятие, колхоз) | | | 2. Белая Церковь "Станция" |
| 10 | месно постоянного
жительства родителей | | | 2. Белая Церковь I Лазаретна 88 |
| 11 | Ск. времени или церквей
вместе регистрацией смерти | | | 64 |
| 12 | причина смерти | | | от перелома сердца |
| 13 | предъявленные врачебные
документы о смерти | | | справка от врача |
| 14 | особые отметки | | | |

106/16

Рашид, и.м., отец

Вдова Афанасья Овернова

и адрес заявителя

г. Белая Церковь, Т. Пазурейна 88

Подпись заявителя

Вдова

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
129817548
09.12.2015

Зав райбюро ЗАГС

Демонпродуцент Глеф

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР -

Запись акта о смерти № 140

19 март 1944г.

(первый квартал)

1.	фамилия		Кузьмиверко		
2	имя	Елизавета	3	отчество	Васильевна
4	пол	женский	5	национальность	украинка
6	Время смерти		восемнадцатого марта 1944г.		
7	Возраст (исполнилось 47 лет)		Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился, число, м-ц, год		
8	Занятие (специальность, должность)		домохозяйка		
9	Место работы (предприятие, колхоз)		в своем хозяйстве		
9	место постоянного жительства умерших		г. Белая Церковь Куровский переулок 11		
10	причина смерти		от туберкулеза		

10736

за явлення

11. Предъявленные враждебные
документы о смерти

12. Номер паспорта и
военного билета умершего
и справка о том, когда
и куда были сданы

з.м. №655 130

18/III - 1944 в ЗАГС

13. Фамилия, имя и
адрес заявителя

Кривенда Мария Васильевна
г. Б. Мерзове Курсовый переулок 11

14. Подпись заявителя

К.М.

15. О событиях смерти

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 12981/005
від 09.12.2015

Зав. бюро ЗАГС
Демонпрохвощев *А.М.*

Народный Комисариат Внутренних Дел СССР

Заявка о смерти № 141

20 число март 1944г.

(первый экземпляр)

Рамиля Мельниченко

а имя Владимир 3 отчество Тнашьева

б пол мужской 5 национальность украинцу

в время смерти девятнадцатого марта 1944
(число, - м, год)

г. Возраст (исполнилось 12 лет) Для детей, умерших до 5 лет, указать, дополнительно, когда родился число м-ч год

д. имели ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица. матери

е. Занятие (специальность, должность, ремесло) домохозяйка

ж. место работы (наименование, предприятие) в своем хозяйстве

з. место постоянного жительства умершего г. Белая Церковь Рогов Броварна 177

108/6

11. Ск. времени жил
умерший вместе
регистрации смерти

12 лет

12. Причина смерти

от ранения капсулой снаряда

13. Предъявленные брачные
документы о смерти

Заявление

14. особые отметки

15. Рашид, имя и
адрес заявителя

Баращенко Ольга Ивановна
г. Белая Церковь Ротон Броварна 154
паспорт № 701361

16. Промежуток заявления

Баращенко О.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 129817624

від 09.12.2015

зав бюро ЗАГС

Делопродуцентъ Аллеу

Запись акта о смерти № 142

20 число март 1944г.

(первый экземпляр)

Фамилия

Заика

2

имя

Ульяна

3

отчество

Ивановна

4

пол

женский

5

национальность

украинка

6

Время смерти

двадцатого марта 1944г.

Возраст

(неполное 38 лет)

Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился

число

м-ц

год

Занятие

(специальность)

домохозяйка

Место работы

(предприятие, колхоз)

в своем хозяйстве

9

Место постоянного жительства умершего

р. Белая Церковь Рогоз

Заторожский уезд 222

причина смерти

от внутренней кровопечи

10946

- | | | |
|-----|---|---|
| 11. | Предъявленные враждебные документы о смерти | Справка о враге |
| 12. | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | № 701 614 |
| 13. | Гражданство, имя и адрес заявителя | Ковбаса Елена Миловна
г. Белая Церковь Запорожская
перулон 27 |
| 14. | Подпись заявителя | Ковбаса |
| 15. | Особые примечания | |

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129817642
від 09.12.2015

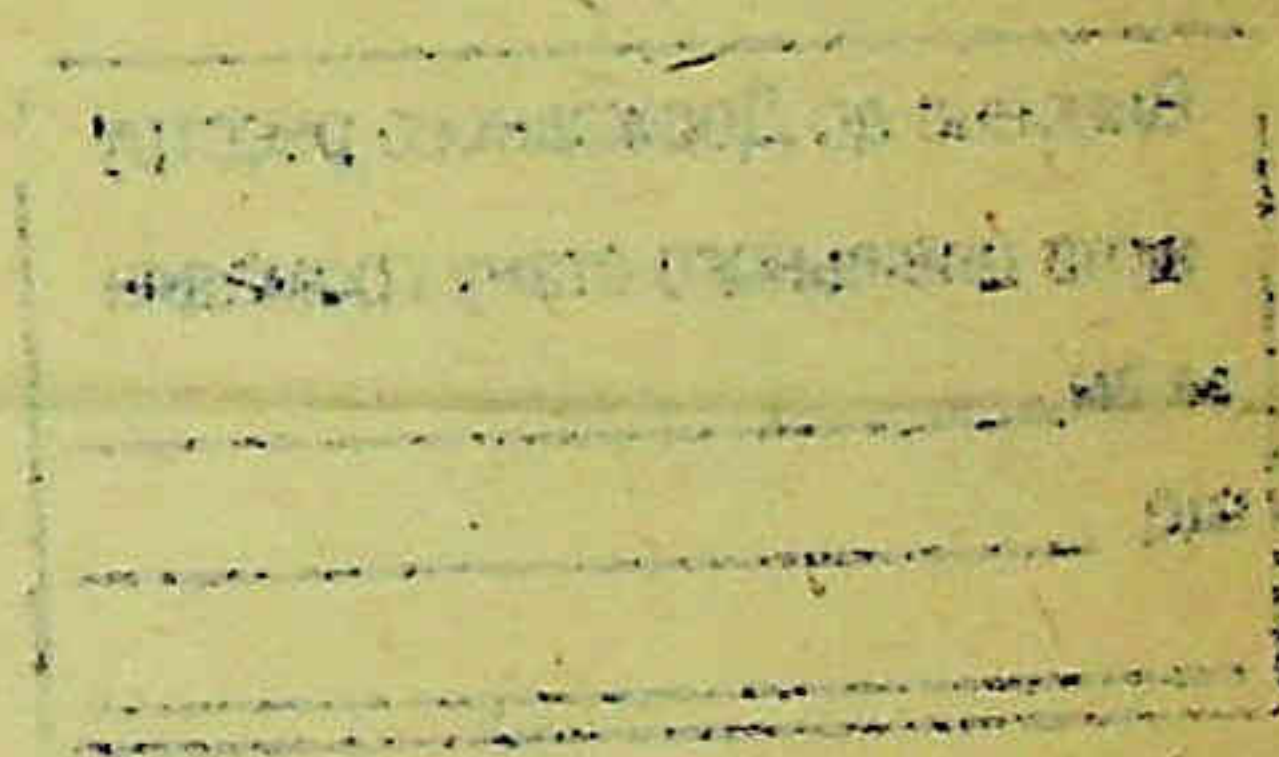
Зав бюро ЗАГС
Демонстратор Аше

Заявление о смерти № 143

21 число март 1944г.

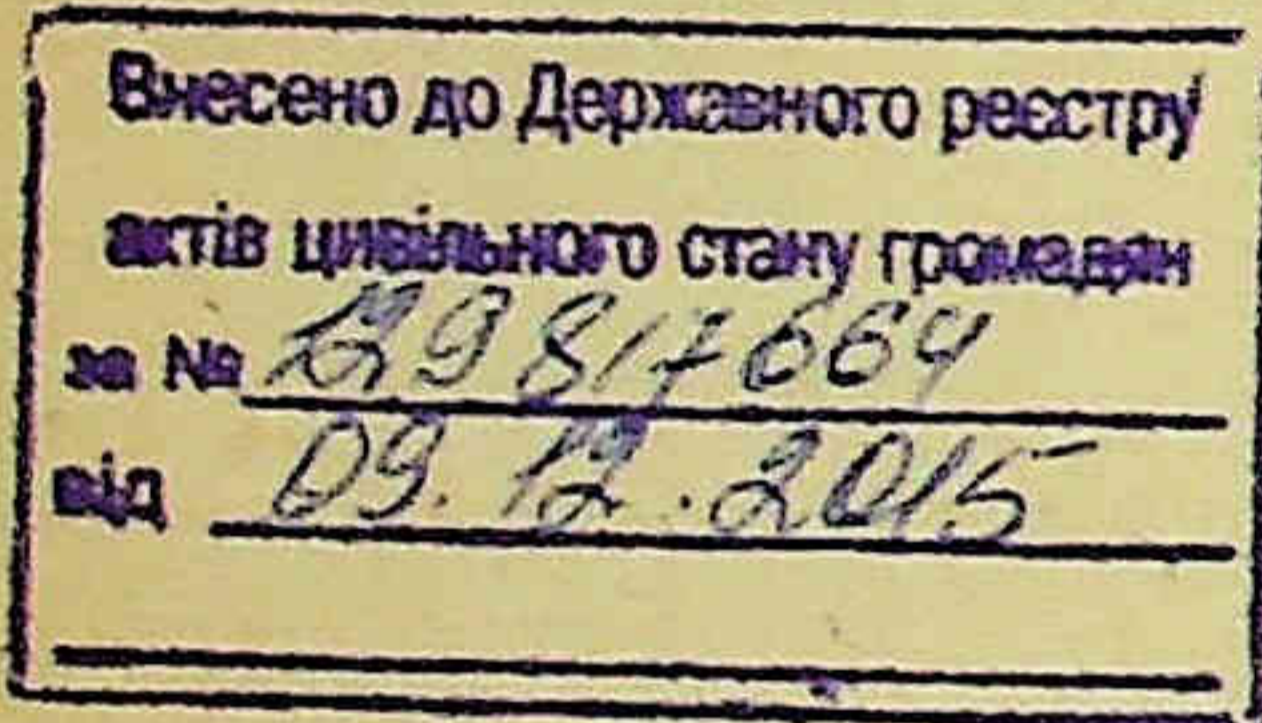
(первый экземпляр)

1.	Фамилия	Сверешинская
2.	имя Ольга	3 отчество Федоровна
4.	пол женский	5 национальность Русская
6.	Возраст 5 лет	Ценомилосе 75 лет. Для детей, умерших 905 лет указать, когда родился число м-ч год
7.	время смерти	20 мрт. 1944г.
8.	Занятие (специальность, должность)	Муж. инструктор
9.	место работы (предприятие, колхоз)	1. Белая - Черковь Д/оудыток № 2
9.	место постоянного жительства	2. Белая - Черковь Мокреца № 89
10.	причина смерти	артериосклероза миокардита



11026

- | | | |
|-----|--|--|
| 11. | Какие предъявленные документы о смерти | Справка от брата |
| 12. | Номер паспорта и военного билета умершего и справка от тех, куда и когда они сдали | Д. № 680708 |
| 13. | Фамилия, имя и адрес заявителя | Сын Александровна Карповна
г. Белая - Церковь Мокрая № 89 |
| 14. | Почтовый адрес заявителя | А. Сын |
| 15. | Особые отметки | |



Зоб збро ЗАРС

Демонпронзводиваль

Александр

Запись акта о смерти № 145

21 число март 1944 г.

1.	Фамилия	Витязенко
2	имя Анна	3 Отчество Пашовна
4	пол женский	5 национальность белорусская
6	Время смерти (число, м-ц, год)	десятого февраля 1944 г.
7	Возраст (исполнилось 46 лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился число м-ц год
8	имеет ли свои средства существовавшие или жившие на средствах другого лица	да.
9	Занятие (специальность, должность)	кухарка
10	место работы (предприятие, колхоз)	? Белая Церковь Сельско-хозяйственном институте
10	место постоянного жительства	? Белая Церковь Свирская 15
11	В. Времени при смерти в месте регистрации смерти	46 лет
12	причина смерти	убита неизвестно кем
13	презавлажные врачебные документы о смерти	заявление
14	особые замечания	с опозданием записано потому, что только 20 марта нами турки

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР 112

Заявление о смерти № 144

21 число марта 1944 г.

(первый экземпляр)

1.	Фамилия	Мельниченко			
2	имя	Михаил	3	отчество	Курнович
4	пол	муж.	5	национальность	Украинцы
6	Время смерти	20 / III . 1944 г.			
7	Возраст (исполнилось 7 лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родился 29 число октября 1942 г. Для детей до одного года указать сч. м-цев или дней			
8	Занятие (специальность, должность)	До мобилизации на истреблении матери			
9	Место работы (предприятие, колхоз)	в своем хозяйстве			
9	Место постоянного жительства умершего	г. Белая-Церковь Малозногородский посёлок I линия № 48			
10	причина смерти	от голода			

11286

11.	Предъявленные враждебные документы о смерти	Справка от врага.
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справки о том, куда и когда они сданы	Заявка акта о потоплении № 829
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Редченко Василий Александрович Желтоуховский поселок Т. Стан № 58
14.	Подпись заявителя	<i>В. Редченко</i>
15.	Особые замечания	

Внесено до Государственного реестру

акта гражданского состояния граждан

за № 129817408

от 09.12.2015

Зав. бюро ЗАГС
Депонирователь

Али

Український

Колгоспник

Внутрішній Дел ССРСР 113

Заява акції о смерті № 146

(первий экземпляр)

22 лютого март 1944

- 1 Фамілія **Процько**
- 2 ім'я **Ушынська**
- 3 місце проживання **Ульмиця**
- 4 поштовий індекс **5 національність українка**
- 5 дата смерті **двадцять першого мартя 1944г**
- 6 вік **46** років **ісполнилось** літ.
- 7 чи маєш ти фактичний свого середства суцесиванія или живеши на средствах другого лица **Ніш** **мурна**
- 8 чи маєш ти спеціальність **огорожник**
- 9 місце роботи (предприятіе) **г. Белая Церква Заревье Колхоз**
- 10 місце постійного жительства **г. Белая Церква Заревье Запровальна 19**
- 11 причина смерті **ош крутного востанення мисли**
- 12 чи маєш ти предствленые документи о смерті **справка ош врага**
- 13 фамілія, ім'я и адрес заявитель **Резник Иван Прокопович**
г. Белая Церква Заревье Запровальна 19
- 14 особые ошметки
- 15 номер паспорта и военного билета умершего, справка о том куда и когда они еданы **№ 654 377** **22/III - 1944г**

16 Підпис заявитель

Грибінська

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129 817 756
від 09 IV 1944

Зав. бюро ЗАГС
Делопроизводитель *[Signature]*

11336

Народный

Комиссарии

Внутренних Дел

Запись акта о смерти № 147

23 июля 1944 г

(первый экземпляр)

- 1. **Расселю Александр**
- 2. **имя Никола**
- 3. **оличество Пятировка**
- 4. **пол мужской**
- 5. **национальность русская**
- 6. **Время смерти** четырнадцатого января 1944
- 7. **возраст (исполнилось 3 лет)** 17. III. 1941 г.
- 8. **имел ли умерший свои средства существования или был на средствах другого лица** нет матери
- 9. **занимал (смысловость)** домохозяйке
- 10. **место работы (предприятие)** в своем хозяйстве
- 11. **причина смерти** еще неизвестна
- 12. **какие представляемые документы о смерти** справка от врача
- 13. **рашии, най и общества, ранее задвигал** Александра Анны Николаевна
- 14. **особые отметки** г. Тельман Цетово Тельманская 9
- 15. **номер паспорта и военного билета умершего, справка о том куда и когда он ездил** метрика А № 1703827
23/III - 1944 г

16. **Подпись заявителя**

Александр

Зав бюро ЗАГС

Действующий Александр

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 129817480
 від 09.12.2015

Заявление о смерти № 148

25 число март 1944г.

первый экземпляр

1	фамилия	Иванов
2	имя	Михаил
3	пол	женский
4	национальность	украинка
5	возраст	22 марта 1944г.
6	имел ли умерший свои средства существования или живет на средства другого лица	нет. Зятек
7	завятое (следствие)	конхозник
8	место работы (предприятие)	г. Белая Церковь Александровский конхоз
9	место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь Т. Лазаренка 54
10	причина смерти	от крамической язвы
11	какие представленные документы о смерти	заявление
12	фамилия, имя и адрес заявителя	Ивануцэнко Алексей Максимович г. Белая Церковь Т. Лазаренка 54
13	особые отметки	
14	Номер паспорта и военного билета умершего, справка о том когда и куда он сдан	№ 206976 23/III - 1944
15	Подпись заявителя	Ивануцэнко

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 189817800
від 09. 03. 2015

Заявитель
Зав. бюро ЗАГС
Демопродувачівський А. М.

11486

Народный

Комиссариат

Внутренних Дел СССР

Заявление о смерти № 149

25 число март 1944г.

(первый экземпляр)

- 1. Фамилия Лященко
- 2 имя Мария 3 отчество Ивановна
- 4 пол женский 5 национальность украинка
- 6 Возраст (исполнилось) 8 лет
- 7 Время смерти двадцать третьего марта 1944г.
- 8 имели ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица им. матери
- 9# замуж (супружальство) домохозяйка
- 10 место работы / предприятия в своем хозяйстве
- 11 место последнего жительства умершего г. Белая Церковь Роток Осипенко 89
- 12 причина смерти от воспаленной спинноголового мозга
- 13 какие представляемые документы о смерти справка от врага
- 14 Фамилия, имя и адрес заявителя Лященко Екатерина Николаевна
г. Белая Церковь Роток Осипенко 89
- 15 последние выписки метрика № 329
- 16 Номер паспорта и военного билета умершего, справка о том когда и куда он уехал 25/III - 1944г.
- 17 Подпись заявителя 30 Лавина

Внесено в Государственный реестр
 дата и номер документа
 № 19817853
 дата 09.12.2015

Зав бюро ЗАГС
 Делопроизводитель Мелев

Заявление о смерти № 150

24 число март 1944г.

первый экземпляр

1	фамилия	Захарченко
2	имя Владимир	3 отчество
4	пол муж.	5 Национальность Украинца

Время смерти 23 /III - 1944г.

7 Возраст (исполнилось 20 лет)

8 имел ли умерший свои средства существования или живет на средствах другого лица На иждивении отца.

9а) Заведение (специальность) место работы (предприятие) Моттер Свирь Алмау

б) место последнего жительства умершего п. Белая - Червова Ю. армизоним № 48

11 причина смерти С/ч хронической Солунт сирот.

12 какие представлялись документы о смерти Справка от врача

13 особые отметки

14 фамилия, имя и адрес заявителя Захарченко Иосиф Иванович о. 15-11. Бархатинская № 48

15 номер паспорта и военного билета умершего, сведения о том, куда и когда онч сдался [- ГК № 509255 адом в неспортивный стан.

16 Подпись заявителя Захар

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния
 за № 129817856
 от 09.12.2013

Зав бюро ЗАГС
 Демонпродводитель Алена

11516

Український

Комісаріат

Внутрішніх Дел СРСР

Заява акти о смерті № 151

25 грудня 1944 р.

(перший жезитляр)

1.	Фамілія	Козаченко
2	ім'я	Елена
3	3	Олексівна
4	пол	жінка
5	5	Українка
6	Время смерті	двадцять четвертого грудня 1944 р.
7	возраст (исполнилось 2 лет)	28/III - 1942 р.
8	имел ли свои средства существования или живет на средствах другого лица	или матери
9	занятие (специальность)	домохозяйка
9*	место работы (предприятия)	в своем хозяйстве
10	Место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь Мокра 55
11	причина смерти	от дисперсии
12	Какие предьявлены документы о смерти	справка от врача
13	Фамілія, ім'я і адрес родителів	Козаченко Гортіла Алексівна г. Белая Церковь Мокра 55
14	Особые отметки	
15	Номер паспорта и военного билета умершего, справка о том куда и когда они сдали	метрика № 83 25/III - 44 р.
16	Подпись свидетели	Козаченко

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 за № 12981/905
 від 09.12.2015

Зав. бюро ЗАГС
 Демонпродукція МММ

Заявление о смерти № 152.

25 июля 1944г.

(первый экземпляр)

1. Фамилия	Бровченко
2. Имя	Дмитрий
3. Национальность	украинец
4. Пол	мужской
5. Отчество	Аврамович
6. Время смерти	двадцать четвертого марта 1944г.
7. Возраст (исполнилось 56 лет)	Для детей, умерших 90 лет, указать когда родился _____ года _____ мес _____ год
8. Занятие (специальность, должность)	переработчик
9. Место работы (предприятие, колхоз)	колхоз Александрия г. Белая Церковь
10. Место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь Транспортна 13
11. Причина смерти	от паралича сердца
12. Какие предоставлены документы о смерти	справка от врача
12. Номер паспорта или военного билета умершего	№ № 622 316
13. Фамилия, имя и адрес заявителя	Попчий Тавруш Иванович г. Белая Церковь Транспортна 13
14. Подпись заявителя	
15. Особые отметки	

Внесено до Государственного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 189817905
 від 09.12.2015

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Заявление о смерти № 153

(для ЦЧКХУ)

25 число марта 1944г.

1.	Фамилия	Мальчиченко
2	имя Андрей	3. место рождения Никитович
4	пол мужской	5. Национальность украинец
6	Время смерти	24 марта, 1944
7	Возраст	Для детей, и других до 5 лет, указать, когда родился
8	Именилов 32 лет / имеет ли свои средства существования или живет на средствах другого лица	9а. родит. место и чл. год
9*	Занятие (специально об)	9б. родит.
10	место работы (предприятие) место постоянного жительства умершего	г. Белая Церковь "Рыбизнес" г. Белая Церковь Тростяна 179
11	причина смерти	от туберкулеза
12	Какие предьявлены документы о смерти	справка от врача
13	Фамилия, имя и адреса свидетелей	Винарская Евгений Фомович г. Белая Церковь Тростяна 179
14	особые отметки	
15	номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда выданы	
16	Подпись заявителя	Винарская

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 129817917
 дата 09.12.2015

Зав бюро ЗАГС
 Демонроизводитель. Аллин

Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Дать ответ на о смерти

158

28	гисел матт 1942				Беґр
1	фамилия	Шурупов			Ранок
2	имя	Борис	3	пол	Беґр
4	отчество		5	научно-навыков	Ранок
6	Время смерти	96 августа			Беґр
7	Возраст	5			Ранок
	(исполнилось)	лет			Беґр
8	имел ли умерший свои средства существования или живет на средствах другого лица				Ранок
9	задание (ссылка)				Беґр
9*	место работы (предприятие)				Ранок
10	место постоянного жительства умершего	Возовоза 14			Беґр
11	Причина смерти				Ранок
12	какие предъявлены документы о смерти				Беґр
13	фамилия имя и адрес заявителя	Беркут			Ранок
14	особые отметки	2 Тезис			Беґр
15	Номер паспорта или военного билета умершего справка о том куда и когда выдан				Ранок
16	Подпись заявителя	Куку			Беґр

Украины
 242

VI

Мадри N1

Тешовица
 Рокитицкая 36

Внесено до Державного архиву
 за № 1898/804
 від 09.10.1942

1 2 3 4 5 6 7 8
 Вав 3 Борь 3
 Д. А. П. В. Т. Н. А. Д. П. К. П. А. В.

Правительство, им'я та по батькові

№№
 позра-
 хункових
 книжок

Заявка о смерти № 53 (первый экземпляр)

1944

28 число март 1944г

1. фамилия Задичайло

2 имя Юрий

4 фамилия Сизонович

6 время смерти

7 возраст

(исключено 16 дней)

8 а имел ли умерший свои средства существования или жил в средствах другого лица

9а занятие (специальность)

место работы (предприятие)

10 место постоянного жительства умершего

11 Причина смерти

12 какие представлялись документы о смерти

13 фамилия, имя и адрес заявителя

14 Особые отметки

15 номер паспорта или военного билета умершего, сведения о том куда и когда съехал

16 Подпись заявителя

3 пол украинский
5 национальность украинец
4 в 9 часов девятого марта 1944г.

Для детей, члзших до 5 лет, указать, когда родился 13 число III. м-я 1944. год

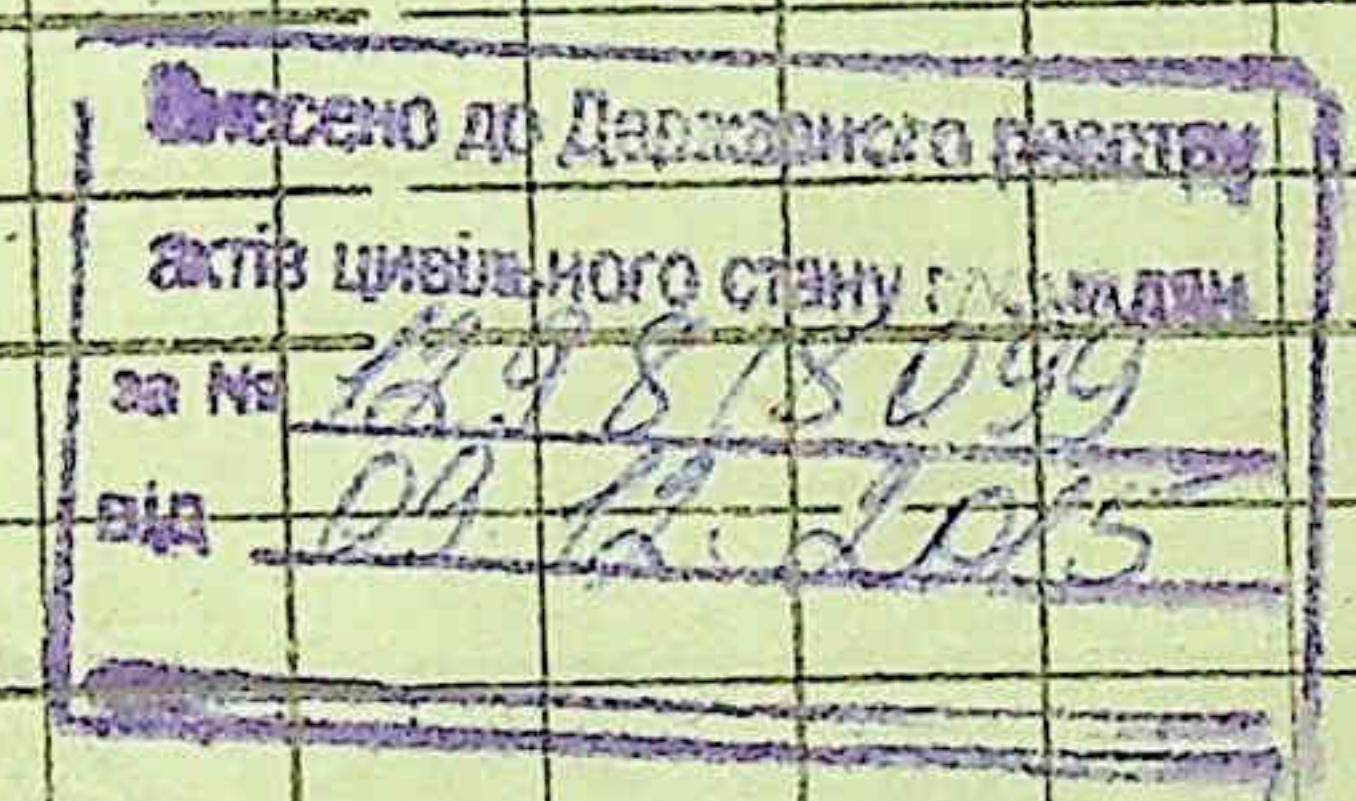
Имя Матвей

3 домохозяйка
6 в семье хозяйки

2 Тамил Черидов Заряне Стохановская 39

от сильного бронхита

Прицько Александра Едмеловна



Задичайло

Повторно	Поступило	Зараховано	Видан	Возвращено	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	Зараховано	Видан
перенесено	получено	зачислено	выдано	возвращено																	зачислено	выдано

ЧИСЛА П'ЯТИДЕСЯТИ

№№
поряд-
ковиях
книжок

Прізвище, ім'я та по батькові

ЧИСЛА П'ЯТНАДЦЯТИДЕНКИ

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

РАЗОМ

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Ранок

Вечір

Повернуто
перерону

Затверджено о смерті

3 травня 1942

число

1 травня

Ранок

2 травня

3 травня

4 травня

5 травня

6 травня

3 год

5 год

Урядовий

Установчий

Звітний

№ 1000

22

С. Озирно Белогорьского р. на

Место почтового
здания и адрес
этого предприятия
по адресу в

Задание

прислать письмо
адреса, и
адреса
особые
номер
владельца
всегда
владельца
се

или
Клиффорд
г. Белом
Свердлов
Церков
Рогов
Советская 10

№ 162

Клиффорд

Зав. бюро

Демонстрационная

12136

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Запись акта о смерти № 162

Морта

31 число апреля 1944г.

121

1. Фамилия Савенко

2. Имя Павел

3. Институт педагогический

4. Пол мужской

5. Национальность украинский

6. Время смерти

31 марта 1944г.

7. Возраст

Для детей, умерших до 5 лет, указать

числом 49 лет

когда родился

всего

м-я

239

8. Имя и умерший свои средства существовавшие или имели на средства от другого лица

Да

9. Занимался

к. в. м. п. х

специальность

~~рабочий~~

место работы

Внесено до Государного реестру

актів цивільного стану громадян

Кемал

Церновъ

9. Предпринятое

на

№ 12136/15

Сах завод

№ 12136/15

№ 12136/15

6322

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 163

31 число марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Неробеева			
2	Имя	Слоущица 3	Отчество	Ивановна	
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинки
6	Время смерти	30 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 1,5 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 11 числа марта месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	в хозяйстве неимчивой матери Ткач Александры Каримовны			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая-Церков район	Область (край)	
		Селение			
		Улица	Стефанова	Дом 18	

122
ср. 63 м.

Вашингтон
Гр. 12-19

10	Причина смерти	Рожистое воспаление кожи
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 327 свидетельство о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Муж Александр Каримович
14	Подпись заявителя	Муж

15 Особые отметки
внесенного в гражданский реестр
акта гражданского состояния
за № 7981827
від 09.02.2015

Если умерший ~~находился~~, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ганшин*

Делопроизводитель *Ells*

Заявка акта о смерти №164

2		число апреля		1944г.					
1.		фамилия		Белая					
2		имя		Несина		3		Омелева Ивана	
4		пол		Муж		5		научно грамотность украинская	
6		время смерти		1/10-1142					
7		возраст		44 года		для детей, умерших до 5 лет, указать			
		исполнение		зем		когда родился		число и год	
8		имел ли умерший свои							
		средства существования или		имел					
		жил на средствах							
		другого лица							
9		занимал		Конструктором					
		(специальность, должность)							
		лично работал							
10		(предприятие, фирма)		Завод		1 ^{го} мая		7.5.42	

12336

10	Место постоянного жительства умершего	г. Белая - Церковь ул. Овощовская 42	Зиринские		
11	Какие пред'явленные документы о смерти	Справки от врача Смылова			
12	Причина смерти	Тяжелый приступ туберкулезного процесса			
13	Гражданств, имя и адрес заявителя	Белый Александр Семёнович г. Белая - Церковь	Зиринские	Овощовская 42	
14	Общие сведения				
15	Номер паспорта и военного билета у умершего, дата и место его рождения	ЭЗ № 184.9103			
16	Полное наименование наименование государственного учреждения наименование государственного учреждения за № 1298/8235 от 09.12.2015	Н. Барин	Зав бюро ЗАГС	Ремонт	Демонпроизводитель

Зачем акта о смерти № 165
 киево апрель 1944г.

121

1.	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Место рождения	Место смерти	Дата смерти	Причина смерти	Судебная экспертиза	Другие сведения
2.	Имя	Анна	Ивановна	4 мая	Иркутская					
3.	Отчество	Тихоновна		5 мая	Иркутская	Иркутск				
4.	Время смерти			4 апреля	1944 г.					
5.	Возраст			Для семьи, ч. мерки до 5 лет, указать, когда родился		Имя	Дата			
6.	Имя и мерки свои									
7.	Средства существования или жить на средствах другого лица									
8.	Заметила (специальность)									
9.	Место работы (предприятие)									
10.	Имя постоянного жильца									
11.	Причина смерти									
12.	Какие представленные документы о смерти									

меж

12486

13	фамилия, имя и адрес заявителя	Княжеская г. Троицкая Церковь	Мария Церковна	Ивановна 5
14	о себе отметки			
15	номер паспорта и военного билета умершего справка о том, куда и когда был выдан		№ 85	
16	Позднее заявителем	Князь		
		Зав	Юри	Завс
				Кам
			Далопроизводитель	Али

Внесено до Государственного реестру
актов гражданского состояния граждан
№ 129818260
09. 11. 2015



Заявление о смерти № 166

1	имею адрес	1944г.							
1.	фамилия	Торубанская							
2	имя	Анна	3 года	женский					
4	всесоюзно	Кузьминична	5	национальность	украинка				
6	время смерти	второго	апреля	1944г					
7	возраст	Два	детей,	умерших до 5 лет,	указав,				
	именовалось	49 лет	когда родилась	также	м-ч	год			
8	имел ли центральный свои средства существования или жил на средствах другого лица			или	лица				
9х	занимался			столар					
	(специальность, должность)								
сх	место работы		г.	Белая Церковь	"	Военстрой			
	(предприятие, колхоз)								

10	мешко почта	г. Белая Церковь Зареве	
	жительства умершего	Ганчевская 97	
11	какие представления	справка от брата	
	документы о смерти		
12	причина смерти	от рака	
13	фамилия, имя и	Горубанский Михаил Яковлевич	
	адрес жительства	г. Белая Церковь Ганчевская 97	
14	особые отметки		
15	наше наследство или воля	ЗМ № 655 390	
	близка умершего и где		
	о том куда и когда мы		
	сдаем		

15 Подпись заявителя *Морил*

Внесено до Государственного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 1098/5285
 від 09.12.2015

Зав. бюро згос *Кав*
 Демонстраційсько-Діле

Заявление о смерти № 167

4 число апрель 1944г.

1. фамилия ^{МР} Карпюк 2 имя Моисей 3 пол мужской

4 время смерти 3 апреля 1944г.

5 национальность русский 6. Ошггенко Никоненко

7 возраст 54 лет Для детей, черным до 5 лет, указав, когда родился число и год

8 имел ли умерший свои средства существования или на средства другого лица да

9# занимаемое (специальность, должность) сторож

9# место работы г. Бийск Церковь "Райстат"

10 место постоянного жительства у умершего г. Бийск Церковь Советская 25

12686

зуби машинної

11. Тривиня акції

12. Какое превращение
документы о акциях

справка из г. Харькова

13. фамилия, имя и

Александровна Анна Николаевна

адрес заведений

г. Тривиня Церковная 2.

14. особые отметки

15. номер в.данного свиде-
тельства или дата

№ 167

и номер суда и когд
они сданы

2/IV-1944г.

16. Подпись заведущей

Александровна

зав. Бюро ЗАС Кав

Директор-производитель

Александровна

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 12686/83/2
від 09.12.2015

Заявление о смерти № 168

4	число апрель 1942.						
1.	Фамилия Премик						
2	имя Петр		3	пол Стенов			
4	отчество Степанович		5	национальность украинец			
6	Время смерти 4		апрель 1942.				
7	возраст		Для детей, умерших до 5 лет, указать				
	(исполнилось лет)		когда родился 22 число 1 мая 1942, год				
8	имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица		Или		матери		
9	занятие (специальность)		домохозяйка				
9	место работы (предприятие) (кохоз)		в своем хозяйстве				

10	место происхождения жительства <u>Украины</u>	г. Белая Церковь Т. Лазаренка
11	какие представляемые документы смерти	справка от врача
12	причина смерти	от разрыва сердца
13	фамилия, имя и адрес заявителя	Плетяк Ольга Александровна г. Белая Церковь Т. Лазаренка №
14	особые отметки	
15	номер паспорта или военного билета украинского и дата о том куда и когда выехали	

16 Заявление
 Внесено до Государственного реестру
 після цивільного стану громадян
 за № 19.9.8/8.334
 від 09.08.2015

Плетяк

Зав. бюро ЗАГС
Демонпродуцентів

Заявление о смерти № 129

5	Имя отчество 1944г.						
1.	Фамилия Пудубаева						
2	Имя Елена			Внучка	младшей		
4	Отчество Савиновна			5 национальность русская			
6	время смерти			тридцать первого марта 1944г.			
7	возраст			Для детей, умерших до 5 лет, указать			
	(имеюлось 47 лет)			Когда родился	Имя	Имя	год
8	Имя и фамилия собственника						
	средства существовавшие и			да.			
	живет на средствах друзей						
9х	зачем и где			Черниградская			
	(специальность)			г. Белая Церковь хозяйство			
9х	место работы			Александровский			
	(предприятие, колхоз)						
10	место постоянного			г. Белая Церковь подсобное			
	жительства именуемого			хозяйство участок № 2			

12826

11	Критика смерти	ош рака
12	какие представленные документы о смерти	справка ош врага
13	рашист, имя и отчество записаны	Марковская Елизавета Ивановна
14	особые отметки	г. Глина Черновы Барк Александр
15	Номер паспорта и номер военного билета и номерного справко от нем куда и когда они сданы	паспорта нем № 169
16	Послать записку	Мару

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния
 за № 139819355
 від 04.12.2015



Зав. Бюро ЗАГС Кан
 Демонстрант Дашу

		Народный	Комиссариат	Внутренних	Дел	№ 129
			Замисль	акта	о смерти	№ 170
	5	число	апрель	1942		
1.	Фамилия	Сумиженский				
2	имя	Владимир		3 пол	мужской	
4	отчество	Леонтьевич	5	национальность	украинцы	
6	время смерти	4 апреля	1942			
7	возраст	Для детей				
	исполнилось	37 лет	разная			
8	имел ли имущество свои					
	средства существования			да		
	или жил на средствах					
	другого лица					
9.	зачем			бухгалтер		

№ 9 место работы (зона, предприятие)
 № 2 Телад Церков
 „Птицерай база“
 ОБЛОВА ВІДОМІСТЬ
 (зона, предприятие)

10	место постоянного жительства умершего	г. Тельман Церковь Тельманская 45
11	причина смерти	от дебрической комы
12	какие представленные документы о смерти	справка от врача
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Султановская Нина Юрьевна г. Тельман Церковь Тельманская 45
14	особые отметки	
15	Номер паспорта или военного билета умершего, справка о том, куда и когда он уехал	№ 740076 5/10 1944г.
16	Подпись заявителя	Султан

Внесено до Державного реестру
 актів цивільного стану громадян
 за № 129818393
 від 09.12.2015

Зав бюро ЗАГС
 Делопроизводитель
 Н.И. Менделеев

Заявление о смерти № 171
5 число апрель 1944г.

№ карт-ти	Наименование рахунку	Мартынов					
		дебет	кредит	дебет	кредит	дебет	кредит
2	Имя	Васильев		3	дебет	кредит	Имя
4	отчество	Иосифович		5	национальность	русский	
6	время смерти	семь верного		апрель	1944г.		
7	возраст	Для детей		умерших до 5 лет	указать, когда		
	(полностью 67 лет)	родился		число	и-ч		год
8	имел ли умерший свои средства	существовавшие или имели на счетах другого лица		или	и между всеми		
9x	заявление			Дом	«Стариков»		
	(специальность, должность)						
9x	место работы						
	(предприятие, колхоз)			?	Белая Церковь		
10	место похоронного захоронения	Ур. Врляго		?	Белая Церковь	Монра-	
					«Дом стариков»		

13036

11. Брашна смерти ам счального ^{СВІДОРА} ВІДОМІСТЬ ^{дмитро}

12. Какце предвемьє

Големци

дебет

смерти

дебет

справка

дебет

справка

13. Франшиза, шм 4

Семовев Демиров Евген

судре забвими

2. Телал Чернов, Дам Стариков

14. особа ам сетки

паспорта Нем.

15. Номер паспорта шм

воинского билета, фирменого

справка о том куда и когда

они сданы

16. Подписе забвими

Дам

Внесено до Державного реестру

актів цивільного стану громадян

за №

129818426

від

09.12.2015

Зав бюро ЗАГС

Демонстраційний Дам

- 10 место постоянного жительства умершего
- 11 причина смерти
- 12 какие презабвенные документы о смерти
- 13 фамилия, имя и отчество заявителя
- 14 особые отметки
- 15 Номер паспорта или военного билета умершего и справка о том куда и когда он уехал
- 16 Подпись заявителя

Этажок сердечной деятельности

Прислано с объектом записей. с. м. р. т. 118/2-не

кредит лебер кредит лебер кредит лебер кредит лебер

Внесено до Государственного реестра
 актів цивільного стану громадян
 за № 09818436
 від 09.12.2015

Зав бюр
 Демонстраційний завод
 Натіменуваний

13136

Гарячий Домсартан Внутренних Дел

Заявка акта о смерти № 172

5 мему апрель 1944г.

1. фамилия Шенников

2 имя Григорий

3 пол мужской

4 отчество Артемьевич

5 национальность украинцы

6 время смерти 24/VII-1942 года

7 возраст 3 год

Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда родились, где, где

8 имен и черт свои средства существовавших или живших на средства другого лица

94 фамилия

94 мему работы (форма, колхоз) ОБЛОВА ВІДОМІСТЬ підприємств

КРЕДИТ КРЕДИТ КРЕДИТ КРЕДИТ КРЕДИТ

Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Занесено акта о смерти № 73

№ 132

5 число апреля 1944г

1. Фамилия Мироненко Григорий

2 имя Григорий

3 отчество Петрович

4 пол мужской

5 национальность украинцы

6 время смерти в октябре 1943 года

7 возраст 34 года Для детей, умерших до 5 лет, указать

(исполнение) и/или когда родился число и.ч. год

18 и кем он умерший был

средства существовавшие или

имевшие на средства

другого лица

9х замечание

(специальность, должность)

1х место работы

(предприятие, колхоз)

13236

№ 10. Мессия правосудного
гильберта Цисерного

11. Какие предъявлены
документы о смерти

Справки с области № 19/2 ИЕ

12. Причина смерти

13. Фамилия, имя и
адрес заявителя

14. Сособе смерти

Рожинский урб. смерти заключенного

15. Номер выданного свидетельства

гильберта или номер

№ 173

и дата когда и куда

они сданы

16. Возмездь за выписку

Внесено до Государственного ре-тру

актов гражданского состояния

№ 129818453

от 09.10.2015

Зав. бюро ЗАГС *Григорьев*
Депонировано *Мас*

Зачисл. акта о смерти № 4

5 числа апрель 1942г.

1 90 летняя Пинковская Я. Илья Давидовна

3 отчество Саввич 4 национальность украинка

5 пол мужской

6 время смерти 24 января 1942г.

7 возраст 31 год Д.м. детей, умерших до 5 лет, указать, когда

меном м. (с) родилась (с) м. (с) год

8 имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица

9а занимае

(специальность, должность)

9б место работы

(предприятие, колхоз)

10 место последнего жительства умершего

набавства умершего

11	причина смерти	ЭКГ инфаркта - миокард
12	категория представляемая	Справос области №12/10 ME
	документы о смерти	
13	фамилия, имя и адрес заявителя	
14	особые отметки	Решение смерти заключенного №12/10 ME
15	номер выданного сви- детельства или номер и дата когда и куда они сданы	№124
16	Подпись заявителя	

Внесено до Государного реестру
акта гражданского stanu граждан
№ 124815463
від 09.12.2015

Зав бюро ЗАГС
Делопроизводитель
[Signature]

Урядовий Комісаріат Внутренніх Дел 134

Замість акта о смерті № 175

5 число: апрель 1944;

1. ~~Гражданя~~ ~~Тришкова~~

2. ~~или~~ ~~Онуфрии~~ 3 ~~родствен~~ ~~Терешкович~~

4. ~~пол~~ ~~мужской~~ 5 ~~национальность~~ ~~украинцу~~

6. ~~время~~ ~~смерти~~ ~~21 июля~~ ~~1942 года~~

7. ~~возраст~~ ~~50 лет~~ ~~для~~ ~~детей~~, ~~умерших~~ ~~до~~ ~~5~~ ~~лет~~, ~~ум. з об.~~,
 (неполное лет) ~~когда~~ ~~родился~~ ~~число~~ ~~м-ч~~ ~~год~~

8. ~~имел~~ ~~ли~~ ~~умерший~~ ~~свои~~
~~средства~~ ~~существовавшие~~
~~или~~ ~~жил~~ ~~на~~ ~~средствах~~
~~другого~~ ~~лица~~

9. ~~занимал~~

(специальность, должность)

10. ~~место~~ ~~работы~~

(предприятие, колхоз)

13426

- 10 Место постоянного жительства умершего
- 11 Причина смерти Свободы сердца
- 12 какие предъявленные справки с области №117/2 ИС
документы в смерти
- 13 фамилия, имя и
адрес завещателя
- 14 особые отметки Решением объявлено смерти Зинаиды
- 15 номер паспорта или
военного билета справка №175
о том судя и когда
они сданы
- 16 Подпись завещателя

Внесено в Государственный реестр
актов гражданского состояния
за № 13426/18483
вд 09.12.1919

Зав бюро ЗАГС *М. М. М. М.*
Дело производитель *А. А. А.*

Учредитель Комиссии Внутренних дел

1313

5 июня 1944г.

Заявка акция о смерти №176

1. фамилия Зейке Иван Иванович

2. имя Иван 3 под мурманской

4 отчество Иосифович 5 национальность украинец

6 время смерти 22/II-1944года

7 возраст 43 лет для детей, умерших до 5 лет, указать,

исполнилось лет когда родился число и год

8 имел ли умерший свои

средства существовавшие

или нет на средствах

другого лица

9. занятые

(указать должность)

дебет кредит дебет кредит дебет кредит дебет кредит

место работы

10. предприятие

ОБЛОВА ВІДОМІСТЬ

13536

10 место поименованного
иждивения умершего

11 причина смерти

12 какие представленные
документы о смерти

13 фамилия, имя и
адрес заявителя

14 особые отметки

15 Номер паспорта или
водительского билета умершего
дата и так когда и куда
или справки

16 Подпись заявителя

Критерий смерти в мозг.

справка с области №416/2/11

Регистрация смерти в ЗАГС

№176

№ документа	№ документа
№ документа	№ документа
№ документа	№ документа
№ документа	№ документа

№ документа	№ документа
№ документа	№ документа

№ документа	№ документа
№ документа	№ документа
№ документа	№ документа
№ документа	№ документа



Зав. бюро ЗАГС *Калимуллин*
 Демонстрационный

5 число апрель 1944г.

1.	фамилия	Маломов	Матр. Фед.	Нарк. Корнилов					
2	имя	Матр. Фед.	3 августа	Нарк. Корнилов					
4	пол	мужской	5 национальность	татарин					
6	Время смерти	12 марта	1942 года						
7	возраст	4 лет	Днев. детей, умерших до 5 лет, указать						
	(малолетство лет)	когда родился	число	м-ц	год				
8	имел ли умерший свои средства существования или живет на средствах другого лица								
9	занимался ли (специальность, должность) делом работы								
10	предпринимал ли (какую) дело пошловитию								
	любил ли умершего								

13686

- 11 Причина смерти Превосход. кривозем. повстання
- 12 какие представлялись справки с области №106-2-11 с
- 13 документальн о смерти
- 14 фамилия, имя и адрес адвоката
- 14 особые отметки Ремами ров. о смерти ~~з акти...~~
- 15 номер паспорта и всемог. билета и дата о том куда и когда как едешь
- 16 Подпись завсегд.

№7 номер свидетельства о смерти

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния
 за № 154878159
 від 12.12.2015



Зав. бюро ЗАГС Ремами
 Демондрозовичев *[Signature]*

Заявка о смерти № 78

			Б. место смерти 1942г.		(внутр. паспорт)
1.	Фамилия	Бредименко			
2	имя	Климентий		3. место смерти	Васильев
4	поч	муромской		5 национальность	украинская
6	время смерти	15/IX-1943г.			
7	возраст	53 года	Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда		родился
		(не исполнилось лет)		еще	м-ч
8	имел ли умерший свои средства существования или был на средства другого лица				
9	занятие				
		(специальность, должность)			
9х	место работы				
		(предприятие, колхоз)			
10	место постоянного жительства умершего				

13716

- 11 причина смерти *Туберкулез легких*
- 12 какие през 16 летние документы о смерти *справки с области №107/2 ИС*
- 13 *справки, шн и адрес завещания*
- 14 особые ошметки *Регистраров смерти законного*
- 15 Номер паспорта или военного билета умершего *№107/2 ИС*
- справка отдал когда и куда они едут
- 16 Подпись завещания

Внесена до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 129878183
 від 12.12.2015



Зав бюро зарс
 Реєстраційний відділ
Анна

Заявка о смерти № 3

5 число апрель 1942.

1. фамилия Менкер

2. имя Иван

3. место рождения Алексеевский

4. пол мужской

5. национальность украинец

6. время смерти 12/VI-1942.

7. возраст 49 лет Для детей, умерших до 5 лет, указать,

(использовать слово лет) когда родился кто и-ч

8. имел ли умерший свои

средства существования

или жил на средства

другого лица

9. занятые

(специальность, должность)

10. место работы

(предприятие, колхоз)

- V10 место постоянного жительства умершего
- также представляющие справки с области №105/2-11С
- документы о смерти
- 12 приписка смерти Дедомисированная переписка
- V13 фамилия или и адрес завещателя
- 14 любые описки Религиозное смерти завещателя №105/2
- 15 номер паспорта или военного билета умершего и дата о том суда и когда они сданы
- 16 Подпись завещателя



Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 109874/14
 от 18.08.15

Зав Бюро ЗАГС
 Дедомисированная переписка
 Гуминин
 Алекс

Затем акта о смерти № 180

6 число апреля 1944г.

- | | | | | |
|----|---|--|---------------------|-------------------------|
| 1. | Фамилия | Перехудин | | |
| 2 | Имя | Павильна | 3 | инженер Иваница |
| 4 | пол | женский | 5 | национальность украинка |
| 6 | время смерти | 6 IV - 1944г. | | |
| 7 | возраст | Для детей, умерших до 5 лет, указав, когда родился 2 1/2 число XI - 1913 год | | |
| 8 | имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица | когда родился 2 1/2 | число XI - 1913 год | |
| 9* | занимался | всех | матери | |
| 9* | (специальность, должность) | | | |
| 9* | место работы | | до колхоза | |
| | (предприятие, колхоз) | | в своем хозяйстве | |

		Народився	Бомбесирна	Внутренних	Дом 140
		Затим	акша	о смерти	181
	6	число	апрель 1944г.		
1		пашим	Марчук		
2		паш	Екатерина	Засеєво	Иванова
4		пол	шмекний	Науковачність	українка
6		время	смерти	5/IV - 1944г.	
7		возраст			
		(успоминавось 55 лет)			
8		имел ли умерший свои средства существования или жил на средствах другого лица		Или	Зяма
9		занятие		лесник	
		(специальность, должность)			

дебет кредит дебет кредит дебет кредит дебет кредит дебет кредит дебет кредит

лесник дебет дебет дебет дебет дебет

лесник дебет дебет дебет дебет дебет

ОБИОВА ВІДОМІСТЬ

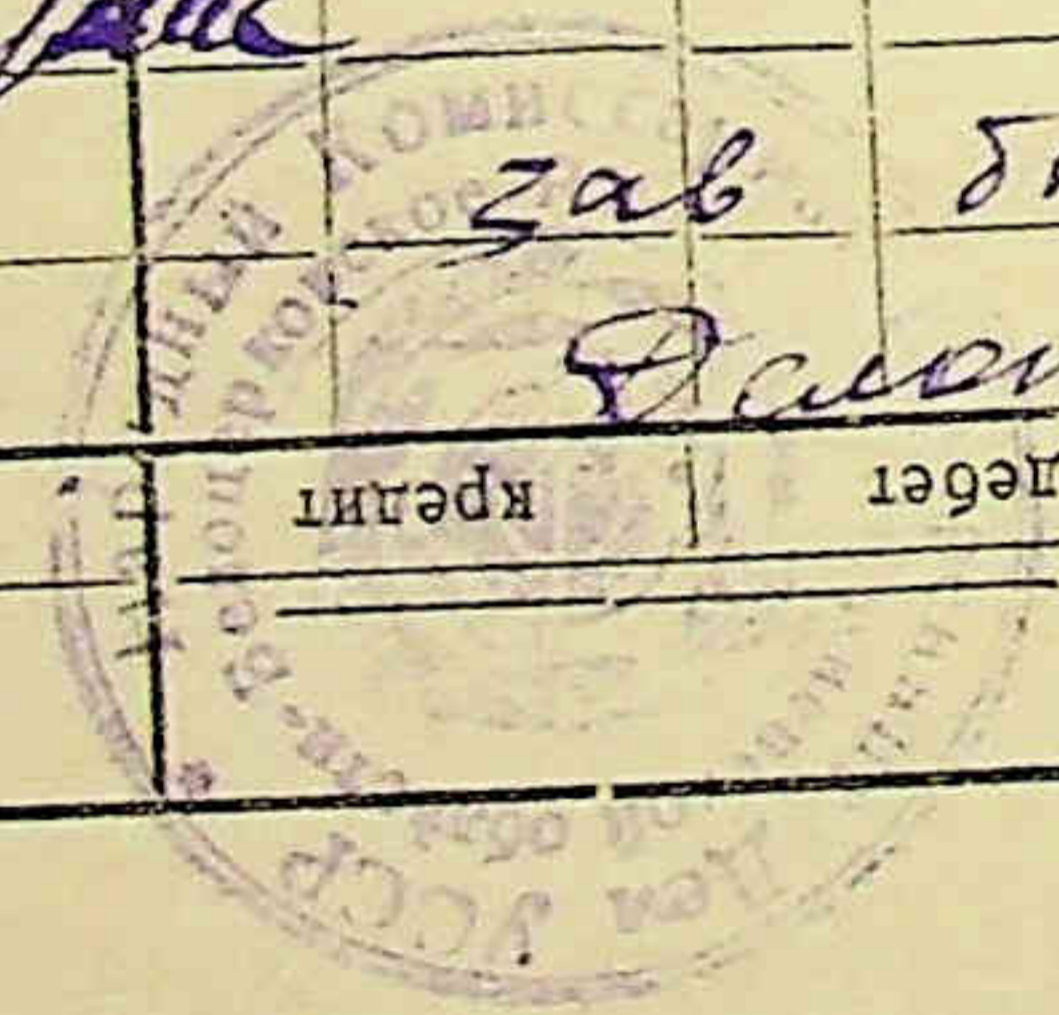
11086

10. Копия паспорта
 11. Причина смерти
 12. Какие заболевания
 13. Гражданство, имя и
 адрес заявителя
 14. Свободные места
 15. Номер наемного или военного
 билета умершего, сведения
 о том, когда и куда выехали
 16. Позиция заявителя

г. Белая Церковь Рухом
 Ракова 64
 от туберкулеза легких
 справка от врача
 Кваша Иван Федорович
 г. Белая Церковь Ракова 64
 ЗР № 32084

6/IV - 1944г.

зав бюро ЗРС
 Ответственный



№ кар-тки	Наименование	№	каж-ты
	раханку		
кредит	дебет	кредит	дебет
Внесено до Государного реестру актів цивільного стану громадян за № <u>129878263</u> від <u>12.12.2015</u>			

		Народный	Комиссариат	Внутренних	Дел
		Закон от 182			
	7	г. 1944			
1.	от имени	Науменко			
2.	и	Мозылева	3	сангсво	Михайлова
4.	дол	тепий	5	национальность	украинка
6.	время	судит	6 / 10 - 1944 г.		
7.	возраст	Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда			
	(исполнилось 2 лет)		родил	г. 1944	г. 1944
8.	имеет ли умерший свои		нет	и	
	средства существования				
	или на средства				
	другого лица				
9.	завещание		пока		

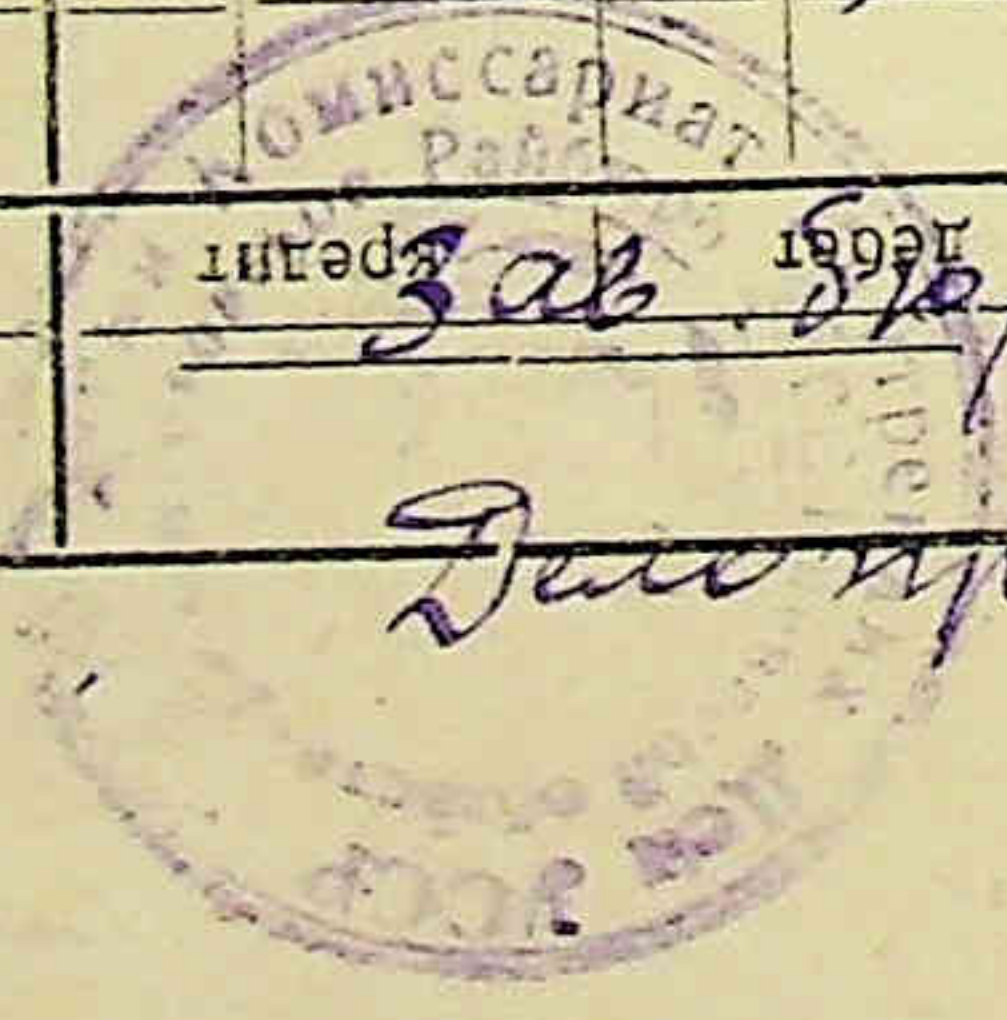
дебер
кредит
дебер
кредит
дебер
кредит
дебер
кредит

1. Мельников
 2. Федор Цертков
 3. Мельников

ОБІЛОВА ВІДОМІСТЬ
 (предприятие, колхоз)

10	место похоронного устройства умершего	2. Белая Церковь Киевская 90
11	причина смерти	от судорог
12	какие предъявлены документы о смерти	заявление
13	фамилия, имя и адрес заявителя	Д. Шевченко Евросимил Антоновича с. Белая Церковь Бузид 149
14	особые отметки	
15	Номер паспорта или военного билета умершего	№ 400 - 91
16	справка о том когда и куда он ездил	
16	Подпись заявителя	Александр

Выдано по Государственному реестру
акта гражданского состояния граждан
за № 129870282
от 12.12.2015



Зав. бюро
Наименование
№ кар-тки

Дело № 129870282

24/42

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 183

7 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ярмоленко</u>			
2	Имя	<u>Евдокия</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>7/IV - 44г.</u>	<u>7</u> числа	<u>апреля</u>	месяца 1944 года
7	Возраст	<u>84 лет.</u>	Исполнилось <u>84</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На индивидуальн. уст.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Огородник</u> <u>г.г.</u> <u>Киевского треста</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь.</u>	Район <u>Веломыровский</u>	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Васильковская</u>	Дом <u>26</u>		

14236

10	Причина смерти	Занор тельника
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от Брата; выдана 6/15-4/1922 Гирюрической поликлиники.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Стойков Андрей Львович Васильковская №2
14	Подпись заявителя	<i>Стойков</i>
15	Особые отметки	

Внесено до Государственного реестру
акт гражданского stanu граждан

№ 129878323
09.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

А. С. Стойков

№ 118-1000

143

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 184

8 число сентя месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Попов</u>			
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>8/II-44.</u>	8	числа	<u>сентя</u> месяца 194 года
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей в возрасте одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{в)}	<u>Нач. местивенной матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>До момента в своем хозяйстве.</u>			
9	Где постоянно проживая умерший	Город	<u>Вельск Чернов</u>	Район	<u>Вельско-Черновский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Кировская</u>
		Улица	<u>Н.А. Роговая</u>	Дом	<u>17</u>

14336

10	Причина смерти	Ядерному
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Белоцерковского муниципального
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 29 Митришина Виты
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дорезко Мария Ивановна № 12.
14	Подпись заявителя	Дорезко

Внесено до Государственного реестру
акта гражданского состояния
за № 129878373
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Каш*

Делопроизводитель *А. Сильви*

22 144

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 185

(Первый экземпляр)

9 число апреля месяц 44 г.

1	Фамилия	<u>Жуковская</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Димитриевна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Испынялось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>4</u> числа <u>17</u> 1944 г. _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о	<u>Домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Белоцерковский</u>
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	_____	Дом	_____

14426

10	Причина смерти	Дисотерия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о кончине №405
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макаренко Михаил Михайлович Б.У. Троицкая №37
14	Подпись заявителя	Б.У. Троицкая №37 Макаренко

Внесено до Государственного реестру
акт о смерти по месту жительства
за № 129848426
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Калин

Делопродуводитель

Аллен

№ 118-1000

23 125

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 186

9 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Резник</u>			
2	Имя	<u>Михаил</u>	3	Отчество	<u>Яковлев</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>9</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>16</u> числа <u>сентяб.</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>колхозник Резник Левин Яковлев</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Зерно колхоз</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белин Укр.</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Журашевская</u> Дом <u>56^а</u>			

14586

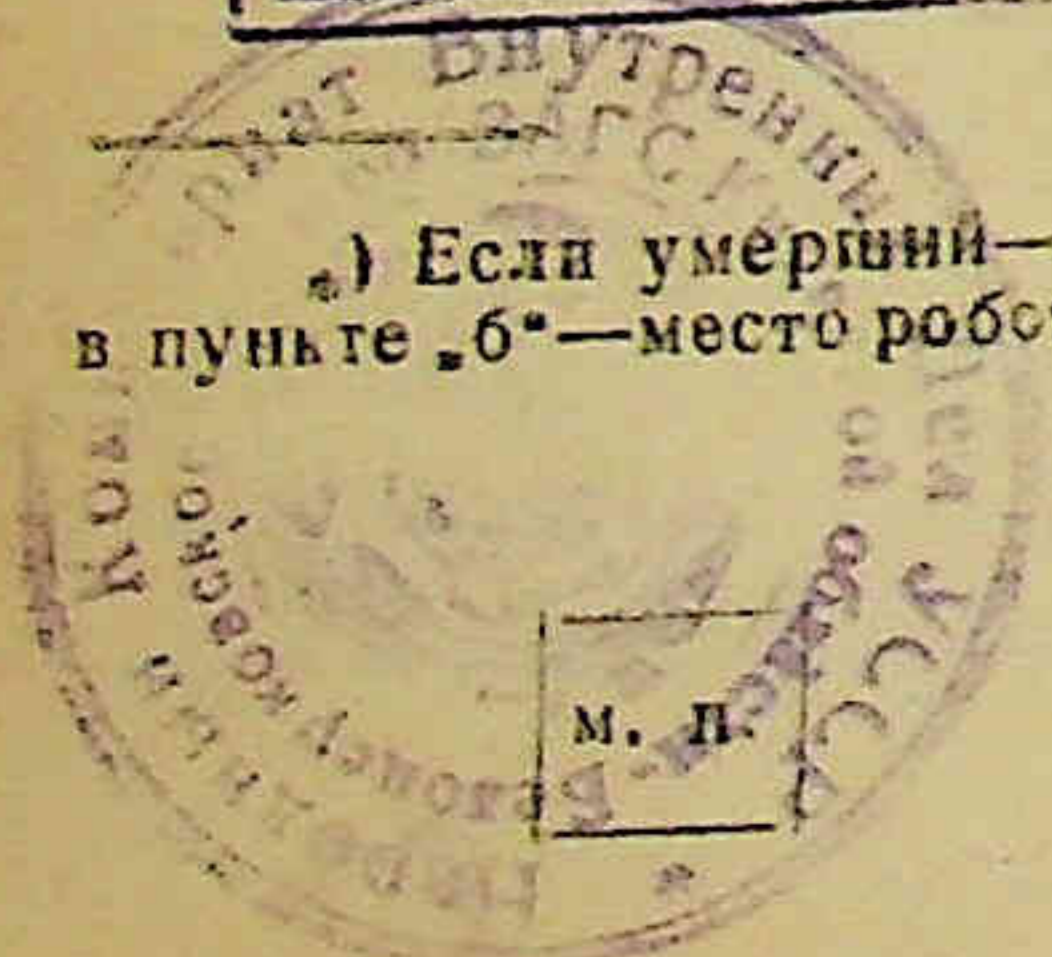
10	Причина смерти	Бронхит.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №196/982
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Резник Захарий Иванович №56 а

14 Подпись заявителя

Резник Захарий Иванович

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
Ос. № 12
за № 124878446
від 12.12.2015

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Каш

Делопроизводитель

Аллы

24 №6

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 187

10 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Нарченко			
2	Имя	Роман	3	Отчество	Лукьянович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	8 числа апреля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнило 22 лет. Для детей мложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	индивидуальн. материальн. занят.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Бардизевская	Дом	11

14686

10	Причина смерти	от ранения пулей
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	1-ПК № 506404 и военный билет № 83
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карпенко Тамарьяна Давидовна г. Талал Черново Бардичевская № 11
14	Подпись заявителя	Карпе

Внесено до Государственного реестру
 государственному граждан
 за № 129878474
 от 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

САРНАТ
 М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Карпе*

Делопроизводитель *Алла*

25 147

Велик
15/11/44

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 188

10 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Фолменко</i>			
2	Имя	<i>Стелли</i>	3	Отчество	<i>Кирилович</i>
4	Пол	<i>Мужск</i>	5	Национальность	<i>украинец</i>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>60</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ⁹⁾	<i>Мел грейдерист</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Белоцерковская миграционная связь</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Бела-Церков</i>	Район	<i>Белоцерковский</i>
		Селение	_____	Область (край)	<i>Киевская</i>
		Улица	<i>Торговцев</i>	Дом	<u>11</u>

14786

10	Причина смерти	Крушение 13-ти самолета
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врача Тюльчинское
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	11-ГР № 547178
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михайлович Михаил Михайлович Садовая 14
14	Подпись заявителя	Михайлович

Внесено до Государственного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 29878509
 від 13.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Каминь

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 189

10 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гоботарева			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Константиновна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	10 числа апреля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{в)}	муша герно работни			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Белая Церковь "Смачина"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селение		Область (край)	
		Улица	Мокрий прудок	Дом	91

14886

10	Причина смерти	от порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	11-ПК № 643596
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тобочарев Иосиф Филиппович г. Белая Церковь Мокрий тракт 91

14 Подпись заявителя *Чоботуко*

Внесено до Государного реестру
актів цивільного стану громадян
15 Ос. не отметки
за № 129878542
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Кочет*

Делопродователь *Миле*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 190

10 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Рыльский			
2	Имя	Валерий	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской	5	Национальность	русский
6	Время смерти	10 числа апреля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 21 числа XII месяца 1941 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ⁹⁾	мужа Военнослужащий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Темноцерковский
		Селение	Заречье	Область (край)	
		Улица	Смахановская	Дом	51

14936

10	Причина смерти	от абсцесса легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	свидетельство №136865
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ромьская Надежда Ивановна г. Тимашевск Стахановская 57
14	Подпись заявителя	Ромьская

Внесено до Государственного реестру
 15 актов гражданского состояния граждан
 за № 129878568
 від 12.12.2015

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроектировщик

[Handwritten signature]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 191

11 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Будар			
2	Имя	Григор	3	Отчество	Лавринович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	9 числа апреля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось 57 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	чернорабочий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Александровский			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Церковь Район _____ Селение м. 9 поселок Область (край) _____ Улица IV линия Дом 40			

15086

10	Причина смерти	убит машиной
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	ЗО № 671953 справка от брата
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗО № 671953
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дудар Владимир Тригорьев г. Белая Церковь Воднойна 24
14	Подпись заявителя	Дударь

Внесено до Державного реестру
 15 Ос. лие отметки
 актів цивільного стану громадян
 за № 189878594
 від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Каш*

Делопроизводитель *Е/М*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 192

19 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Насьянов</u>			
2	Имя	<u>Александр³</u>	Отчество	<u>Григорьевич</u>	
4	Пол	<u>мужс.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>14</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>Чернорабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз ст. Александров</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая - Цурков</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Александровская д. 3. л. 3.</u> Дом <u>8</u>			

15186

10	Причина смерти	Заражение крови
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда вытаны, за каким но- мером, свидетели	справки от врача хирургической больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Касаров Григорий Андриевич и.с.у. поселок 3 ^й микр. №8

14. Подпись заявителя

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян

№ Ос. № отметки

від 18.08.86

10.12.2015

Касаров Г.



е) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

Зав. бюро ЗАГС *Камилон* Делопроизводитель *[Signature]*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 193

14 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шурьга</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол	<u>жсн.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>55</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>Уборщица</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Общественный мужицкий</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>К-Черкаво</u>	Район _____	Область (край) _____	
		Селение _____			
		Улица <u>Мельника</u>	Дом <u>102</u>		

152 JB

10	Причина смерти	Рак печени
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Цицибинюк
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 800-10
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Имя семьи стариков Шевченко № 02
14	Подпись заявителя	Имя

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 15 Ос. Не отметки
від 12.12.2015

.) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кашин*

Делопроизводитель *[Signature]*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 194

15 число апрель месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Богаченко</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>мужс.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>15 числа <u>апрель</u> месяца 1944 года</u>			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ⁹⁾	<u>отец: <u>украинцы</u></u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Круп-завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Черкы</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Смоленск</u>	Дом <u>122</u>		

15338

10	Причина смерти	Каммерный бронхит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Богачко Наталья Ивановна Шевченко 122
14	Подпись заявителя	Бугаенко

Внесено до Государственного реестру
15. Ос. не отметки
актв гражданского стану громадян
за № 129878672
від 12.12.2015

г) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умершей находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Камши

Делопроизводитель

ЕВ

92 154

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 195

15 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Дрегелюк</u>		
2	Имя	<u>Севко</u>	3	Отчество
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность
				<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>15</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Б-Черковь</u>	Район _____	
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица <u>Комсомолецки</u>	Дом _____	

15486

10	Причина смерти	Заражением Крови
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача № 801
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Викрищенко Мотылева Вас. Дикрасовская 55
14	Подпись заявителя	<i>Викрищенко</i>

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 15 Ос. на отметки
від 189878701
В. В. 2015

родились союзными гражданами в 1943г.

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС Камышлов

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

В 755

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 196.

17 число Апрель месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Москаленко</u>			
2	Имя	<u>Галина</u>	3	Отчество	<u>Петровна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>Апрель</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	<u>20 лет</u>	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	<u>РККА</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Бердичев</u>	Район	<u>Киевский</u>
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	

15586

10	Причина смерти	Брюшной тиф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача с покрои. Бюро
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кривковская Катерина Тимофеевна № Лазаревский 58
14	Подпись заявителя	Кривковская

Внесено до Государственного реестру
отметки
актв гражданского стану граждан
за № 139848433
від 12.12.2015

Умерла в больнице

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умершей находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Реш

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

44 156

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 127

17 число сентября месяца 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Носичко</u>			
2	Имя	<u>Михайло</u>	3	Отчество	<u>Степанович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	<u>26</u> лет	Исполнилось <u>26</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Военнослужащий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>г. Севебаванск</u> Район <u>Селинградский р-н</u> Селение _____ Область (край) <u>Южн. Казах. обл.</u> Улица _____ Дом _____			

15686

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача с похорон. бюро
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда эти сда- ны	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крюжковская Камилла Григорьевна Александр II Лазарь 558
14	Подпись заявителя	Крюжковская
15	Внесено до Государственного реестру Особые отметки актв цивильного стану громадян за № 129848-58 від 12.12.2015	Умер в больнице

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Килим*

Делопроизводитель *[Signature]*

45 157

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 178

17 число апреля месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Неурденко</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Абрамив</u>
4	Пол		5	Национальность	
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>апреля</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	<u>45 л.</u>	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года.		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{*)}	<u>Р.К.К.А</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Мамышевский</u>	
		Селение	Область (край)	<u>С. Мамышевка</u> <u>Минская</u>	
		Улица	Дом	<u>Воен. Трудовой роты ЛДНР</u> <u>2/2 13420</u>	

15786

10	Причина смерти	Кружовое вонюч. мжик
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выдана от врага с паспорт. бюро
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда, они сда- ны	— —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кружовица Каширина Григорьевна Александр II Лазар. №58
14	Подпись заявителя	Кружовица

Внесено до Государственного реестру
 15 Особые отметки
 актів цивільного стану громадян
 за № 129878758
 від 12.12.2015

Умер в больнице

.) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС Калинин

Делопроизводитель *[Signature]*

№ 118-1000

Заявление о смерти № 139

1	г. место смерти	1949г.					
2	фамилия	Шилов					
3	имя	Михаил					
4	пол	мужск.					
5	национальность						
6	время смерти	11 Апрель					
7	возраст	41					
8	имя и фамилия умершего	Иван Иванович					
9а	зачем						
9б	специальность, должность						
9в	место работы						
9г	место постоянного жительства умершего						

Р.К.В. Подполковник 53.9
 в.с/т К.Р. Волга

Алтайский край
 Усть-Каменский р-н.

15886

11	причина смерти	сводн. мул. ранние лвой груди
12	как же представленные документы о смерти	Справка ой врага с патр. бюро
13	фамилия, имя и адрес завбителю	Уточн. Катерина Григорьевна Алкс. П. Лазар. б. в.
14	особые отметки	Уточн. в Больнице
15	Номер паспорта или военного билета умершего, справка о том и куда она сдана	
16	Подпись завбителю	Круги вета

Внесено до Государственного реестру
 акта гражданского состояния граждан
 от № 199878812
 от 10.10.2015

Зав. бюро ЗРС Камин
 Демонпродукция Алл



Народный комиссариат Внутренних Дел

№ 159 60

Заявка о пенсии № 200


17	число	смерть	1944г.				
1.	фамилия		Цыбалонок				
2	имя		Николай		3	отчество Свдосимович	
4	пол		Мужск.		5	национальность	
6	время смерти		4				
7	возраст		для детей, умерших до 5 лет, указать, когда				
8	исполнилось лет		родился		число	м-ц	года
8	имел ли умерший свои средства существовавшие или имел на средства другого лица						
9	завещание						
10	специальная должность						
11	место работы						
12	предприятие, колхоз						
10	место постоянного жительства умершего		село Цурмаков		Калужский р-н.		

15936

- 11 приписка смерти *Сысоев* *Игорь*, *Восстановление погреб. об.*
- 12 какие представлять документы о смерти *Справка о смерти с похор. бюро*
- 13 фамилия, имя и адрес заявителя *Крючковская Наталья Григорьевна*
Алике. № 9 Славянской ул.
- 14 особые отметки
- 15 Номер паспорта или военного билета, *—*
справка о том, куда и когда они родились
- 16 Подпись заявителя *Крючковская*

Внесено до Государного реестру
 актов гражданского состояния граждан
 за № 1212/2015
 від 12.12.2015

Зав. бюро ЗАГС Наталья Григорьевна
Демонпробудитель ДМЦ



		Українські	Коммунистичні	Внутрішні	Дні
		Ваше свідоцтво о смерті № 201			48
17		листопад 1944			
1.	фамілія	Куртис			
2	ім'я	Микола	3	Олександр	Миколайович
4	пол	Україна	5	Націоналістична	русска
6	время	смерті	—		
7	возраст	Два днів, уперше до			5 літ, указати, коли
	(періодично)	вона	родилась	листо	в
8	має ли заповіт свої	—			
	середства перебування	—			
	или інші на средствах	—			
	другого	лиця			
9	завищ	—			
	(ключальні слова, додатково)	—			
крєднт	лебер	крєднт	лебер	крєднт	лебер
крєднт	лебер	крєднт	лебер	крєднт	лебер
крєднт	лебер	крєднт	лебер	крєднт	лебер

ОБІГОВА ВІДОМІСТЬ

160

10

мессе по случаю много
летельства умершего

Пол. почта 03615

11 приписка смерти

Внутренний маршрут

12 какие проявлялись

Справка от врача

документы о смерти

с похорон. бюро

13 фамилия и имя и

Крестовская Ксения Александровна

вдвое записана

№ 4 записана № 58

14 особые замечания

служит в Р.К.К.А.

15 Номер паспорта или военного

билета умершего, справка

о том куда и когда он уезжал

16 Будущее записана

Крестовская

Зав. бюро ЗАГС Тамбов

Далеко производимое Алла

внесено до Государственного реестра

в реестр гражданского состояния граждан

№ 124878865

Тамбов 1915



кредит

кредит

кредит

кредит

Наименование
районку

№
кар-
тки

Народный Комиссариат Внутренних Дел 149
 Заявка о смерти № 202

18/IV - число смерти 1944г.

1 фамилия Петушик

2 имя Верса

4 пол Жен.

6 время смерти

7 возраст 3 месяца Для детей, умерших до 5 лет, указать, когда, где и кем было объявлено

8 имел ли умерший свои средства существования или был на средствах другого лица

3 гражданство СССР
 5 национальность украинка

место смерти Ленинград

9 место захоронения

охраняется

10 место рождения (предприятие, колхоз)

11 место рождения (предприятие, колхоз)

№ кар-ти
 рахунку
 Найменування

16186

10	Место рождения	Осипенко М.И.					
	Место жительства	Белая Церковь					
11	Причина смерти						
12	Какие представляются документы о смерти	Справки от врачей				Авсеевой	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Петрушик Елена Михайловна					
	Особые отметки	Осипенко М.И.					
15	Номер военного или военного билета заявителя	М45208					
	Стрелка о том, куда и куда они едут						
16	Подпись заявителя	Петрушик					

лебер кредит лебер кредит лебер кредит лебер кредит лебер кредит лебер кредит лебер кредит

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 12.12.2015
 від 12.12.2015

зав бюро АПС Київська
 Петропавлівська

150/62

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 203

18 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Жлохив</u>			
2	Имя	<u>Евдоким</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>м.м.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>14 числа апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>76</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о	<u>Сортировщик</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Военстрой</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Б-У.</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Буденного</u>	Дом <u>73</u>		

162/6

10	Причина смерти	Кем и при каких обстоятельствах умер
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Кушман
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свистей о рогах №45/3
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Олеандр Пашкина Пашкиной Бучинского 43
14	Подпись заявителя	Машкин (за неграмотную Оли Пашкину)
15	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Государственного реестру Особенности отметки акт гражданского состояния граждан за № <u>13987893</u> від <u>12.12.2015</u></p> </div>	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кашкин*

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

151.163

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 204

20 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Возный</u>			
2	Имя	<u>Яков</u>	3	Отчество	<u>Петрович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>74</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	<u>Колхозник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз Роток</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Вознойная</u> Дом <u>84</u>			

163 жб

10	Причина смерти	от левостороннего гемипареза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Кириллова Выдана 20/11-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭИ № 622063
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Возина Тарасовна Яковлевна Вулицей 63
14	Подпись заявителя	Возина Тарасовна Яковлевна
15	Внесено до Государного реестру Ос.ые отметки актів цивільного стану громадян за № 129848944 від 12.12.2015	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Кириллов*

Делопроезводитель *[Signature]*

452/164

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 205

22 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ревес			
2	Имя	Катерина	3	Отчество	Евтимовна
4	Пол	женск.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>45</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	Работал			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Работала где принадлежала на погреб. работала			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Билочин-Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>3-я Броварская</u> Дом <u>9</u>			

164/16

10	Причина смерти	Почин сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	22/IV-1944г. Справка от врача Цимбалин
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Троценко Федор 34 Броварск 9.
14	Подпись заявителя	Троценко

Вынесено до Государного реестру
15 Ос. № 129878940
актів цивільного стану громадян
за № 129878940
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кашин* Делопроизводитель

153165

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 206

22 число апреля месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тимашко</u>			
2	Имя	<u>Андрей</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>русские</u>
6	Время смерти	<u>19</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>63</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Бухгалтер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Дом № 2</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Бессарабия - Ужгород</u>		
		Селение	Область (край)		
		Улица	<u>Пушишская Дом 58</u>		

16586

10	Причина смерти	Норме сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача Прокопьевский
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭМ № 630013
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михаила Евдоким Туминский 58
14	Подпись заявителя	Михаил

15

Внесено до Государственного реестру
Ос ^{ые} отметки
актив гражданского стану граждан
за № 129848999
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Кашин*

Делопроизводитель *[Signature]*

№ 118—1000

157/66

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 207

24 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Космичев</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Николаевич</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>69</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>Инвалид</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Зем. инвентаризатор</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая - Церковь</u>	Область (край)	
		Селение			
		Улица	<u>Николаевская</u>	Дом	<u>12</u>

16686

10	Причина смерти	Можавуши
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Суржица от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	90 № 505733
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Соловьев 113 Киевская 12
14	Подпись заявителя	Солнн

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129849032
від 12.02.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Камин*

Делопроеводитель *Е. М. Г.*

№ 118—1000

155 162

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 208

25 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Трибман</u>			
2	Имя	<u>Нарасов</u>	3	Отчество	<u>Нарасович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>41</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Рабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Кемоман</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белш-Цирков</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Новоселовская</u>	Дом	<u>1</u>

164/86

10	Причина смерти	Заражение крови
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача доча 24/10-1944 г. Мирановской
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тришмак Новоселовки №
14	Подпись заявителя	Тришмак

Внесено до Государственного реестру
актов гражданского состояния граждан
за № 29915-792
от 15.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

м. п.

Зав. бюро ЗАГС Ямши

Делопроизводитель 

№ 118-1000

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 209

25 число апреля месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сысак</u>			
2	Имя	<u>Гаври</u>	3	Отчество	<u>Федорович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>12 1/2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>14</u> числа <u>апр.</u> <u>апреля</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	<u>Учитель начальной школы</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Совхоз К. М. М. Ж.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Роток Совхоз №9</u>	Дом _____		

16886

10	Причина смерти	Дизентерия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка директора совхоз №9 дата 25/10/44г. Каминский
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда он сдан	Свидетельство о рождении №23
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мисак Тамара Романовна Совхоз №9
14	Подпись заявителя	Мисак

Внесено до Государственного реестру
 15 актов о смерти граждан
 за № 129849140
 вид 12.12.2015

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС Каминск

Делопроизводитель *[Signature]*

57 169

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 210

25 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тригор</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>2</u> месяцев и <u>18</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>27</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Торанторист</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>М. М. С.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Земель Писама</u> Дом <u>28</u>			

16986

10	Причина смерти	1. Сожилом
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача Еремочки
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№85
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трунов Александр Емельянович ул. Кузнецкая №8
14	Подпись заявителя	Трунов А

Внесено до Государственного реестру
13 Ос. Не отметки
актв цивильного стану громадян
за № 129879186
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

м. п.

Зав. бюро ЗАГС Кашин

Делопроизводитель



№ 118-1000

158 120

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 211

25 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тейзер</u>			
2	Имя	<u>Илья</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Еврей</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{*)}	<u>Рабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>г. Ленинград</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	Дом _____		

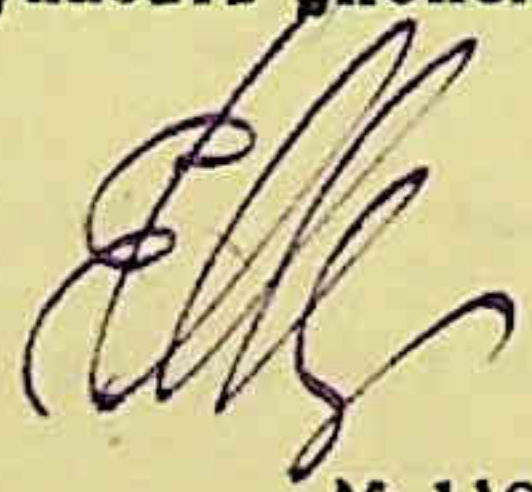
17086

10	Причина смерти	Горелх сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭМ № 642280
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Глейзер
14	Подпись заявителя	Глейзер
Внесено по Государного реестру актов гражданского состояния граждан за № 229915936 від 15.12.2015		Евмуировский

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Кашин

Делопроизводитель 

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 212

25 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Черныш</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>18</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>РДКВД боец центр. бой</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Ремеш - Черныш</u>		
		Селение			
		Улице	<u>Котляревского</u>		
		Дом	<u>24</u>		

19186

10	Причина смерти	Умер от разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача А. Всеволод
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Косаринна Е. П. Коммунической № 29
14	Подпись заявителя	Косаринна

Внесено до Державного реестру
15 Ос ле отметки
актів цивільного стану громадян
за № 129916195
від 15.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *А. М. М.*

Делопроизводитель *[Signature]*

60 172

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 213

26 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кесслеринко			
2	Имя	Акимов	3	Отчество	Акимович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	26 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	Тружник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Текстиль №1			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Тешинская 10		

19286

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача дана 26/IV 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нестеренко Бессмертная 10
14	Подпись заявителя	Нестеренко

15 Внесено по Государственного реестру
отметки
актів цивільного стану громадян
за № 129879343
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *В.М.М.*

Делопроезводитель *В.М.М.*

61 193

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 214

28 число апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Левин</u>			
2	Имя	<u>Евгений</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{*)}	<u>слесарь</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Земот зерно</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Пелешин Церковь</u>		
		Селение	Область (край)		
		Улица	<u>1-я броварная</u> Дом <u>228</u>		

17336

10	Причина смерти	циркуляция
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с 1 ^{го} хирурга больницы №450
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Левченко Федор Иванович 1-я Бровирская №38
14	Подпись заявителя	Левченко
15	Внесено до Государственного реестру Ос. ле отметки актв гражданского стану громадян за № 129849387 від 12.12.2015	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *Левченко*

Делопроизводитель *Левченко*

62 194

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 215

29 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Заскочина			
2	Имя	Петильна	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>29</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении матери Заскочина Кашемирка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Кирпичный завод пункт Заскочинский			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Гора		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Бровирка Дом 204		

17486

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врача Фермишвили выдана 29/10/1947г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ар № 632172
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Заскисельский Бровирская 204
14	Подпись заявителя	Заскисельский
15	Внесено до Государственного реестру ОС в/в отметки актів цивільного стану громадян за № 129849404 від 12.12.2015	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *[Подпись]*

Делопроизводитель *[Подпись]*

№ 118-1000

125

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 216

3 число мая месяц 194 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мацюк</u>		
2	Имя	<u>Татьяна</u>	3	Отчество <u>Григорьевна</u>
4	Пол <u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>мая</u> месяца 194 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года <u>5</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>11</u> числа <u>август</u> месяца <u>1943</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ⁹⁾	<u>на иждивении отца</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь</u> <u>Военстрой</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район <u>Володарский</u>	Селение _____ Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Подолийка</u>	Дом <u>61</u>	

12586

10	Причина смерти	от острого заболевания среднего уха
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача за № 442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении 150/206
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мацюк Григорий Абрамович
14	Подпись заявителя	<i>Мацюк</i>
15	Внесено по Государственному реестру Ос. без отметки актів цивільного стану громадян за № 124849429 від 12.12.2015	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Ваш

Делопроизводитель

Риль

№ 118—1000

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 217

3 число мая месяц 1944 г.

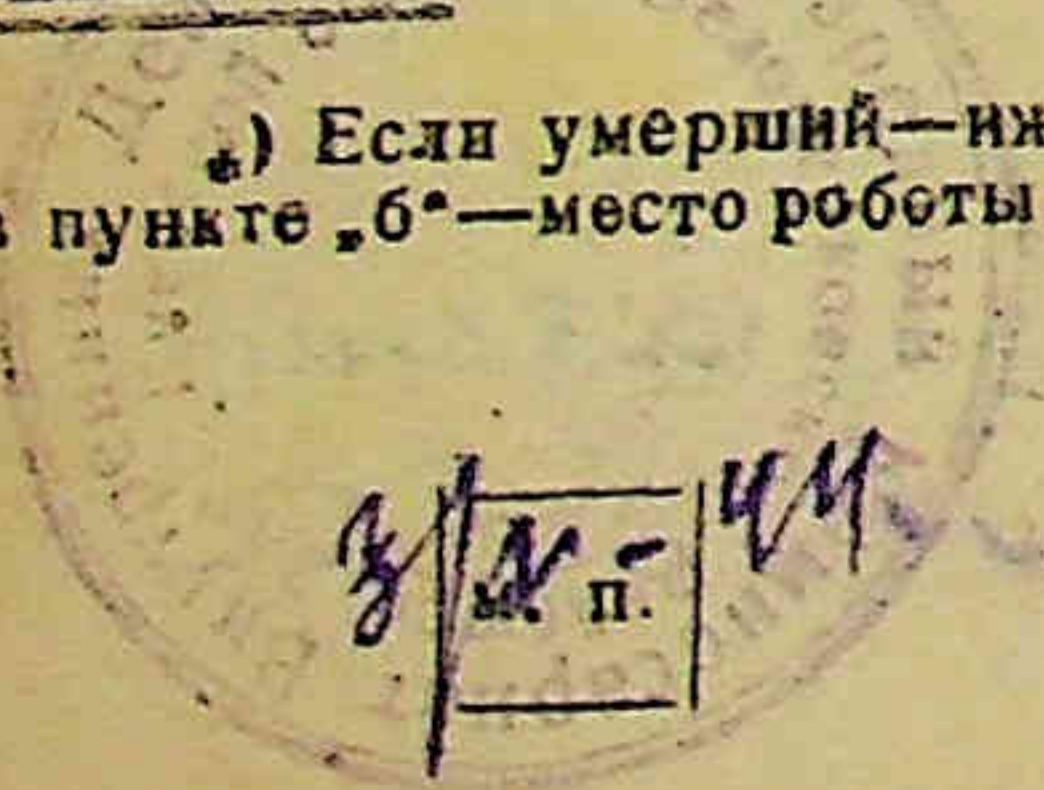
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Юзагнко</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Мусеевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>апреля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>15</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>матери. Колхоз</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Александровский</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Бешан Цезков</u>	Район	<u>Бешан Цезковский</u>
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Курсова</u>	Дом	<u>40</u>

17686

10	Причина смерти	воспаление мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	г. Егорьевск Евросимий Лукьянович Белая Цепово Курцова 40
14	Подпись заявителя	Зем Александр
Внесено до Государственного реестру 1. Акты гражданского состояния граждан за № 129849461 вид 12.12.2015		Нет паспорта на смерть

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Делопроизводитель

Handwritten signature

№ 118-1000

3 194

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 218

№ 3 число май месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Федоренко</u>			
2	Имя	<u>Евдокия</u>	3	Отчество	<u>Степановна</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>май</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>41</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>мужа . Сапожник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Кирпичный завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Темноцерков</u>	Район	<u>Темноцерковский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>ул. Раскова</u>	Дом	<u>8</u>

14736

10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Федоренко Петр Петрович г. Билая Церковь ир. Раевский 8
14	Подпись заявителя	

15 Внесено в Единый реестр
актв гражданского состояния граждан
за № 109890485
від 12.02.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П. 44

Зав. бюро ЗАГС

ореш

Делопродователь

Але

№ 118-1000

Довідкове
выдано 1/11 1944
№: 6804 64

198

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2/19

3 число мая 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Топал</u>			
2	Имя	<u>Данил</u>	3	Отчество	<u>Митович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>мая</u> 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>46</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>жены. домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в своем хозяйстве</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Тьмац Церковь</u>	Район <u>Тьмоцерковский</u>	Селение _____	Область (край) <u>Львовская</u>
		Улица <u>Глинды</u>	Дом <u>34</u>		

12886

10	Причина смерти	от туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт ДМ № 546 384 3/1 - 1944г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюкач Екатерина Сергеевна г. Ташкент Центральная Тимирязева 34
14	Подпись заявителя	За [подпись]

Внесено до Государственного реестру
15 Ос. 116 отметки
актів цивільного стану громадян
за № 189549573
від 17.12.2015



*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

3/1 - 1142
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроеводитель

[Handwritten signature]

№ 118-1000

149

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 220

3 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бондарь</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Дмитриевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>XI</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>59</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>менелочер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Темноцетовский</u>
		Селение	<u>м/дорожники</u>	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Т. Шмиг</u>	Дом	<u>68</u>

17926

10	Причина смерти	водянкой
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	УП № 584/66
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трундаров Павел Павлович
14	Подпись заявителя	Трундаров П.

выдано свидетельством о смерти на
основании справки от врача
на смерть умершего

Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 124849543
від 12.02.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

3 | м. п. | 114

Зав. бюро ЗАГС

Ver

Делопроизводитель

[Signature]

№ 118—1000

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 221

4 число мая месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Товшевская</u>			
2	Имя	<u>Матрона</u>	3	Отчество	<u>Трофимовна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>70</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>сына. в РККА</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Белоцерковский</u>
		Селение	<u>Олександрив</u>	Область (край)	
		Улица	<u>И. Лазаретна</u>	Дом	<u>66</u>

18086

10	Причина смерти	декомпенсированный сердечный приступ
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	№ 0. Дано повтор. 715-149, ЭС 724704.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Довженко Яков Михайлович г. Белая Церковь II Лазаретна 66
14	Подпись заявителя	Довженко Паспорта не имеется

Внесено до Государственного реестру
 15 Ос.ые отметки
 актів цивільного стану громадян
 за № 29879569
 від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

Иванчик

Зав. бюро ЗАГС Кат

Делопроизводитель [Подпись]

Народный комиссариат Внутренних Дел

Заявка о смерти № 222

5 число апрель 1944г.

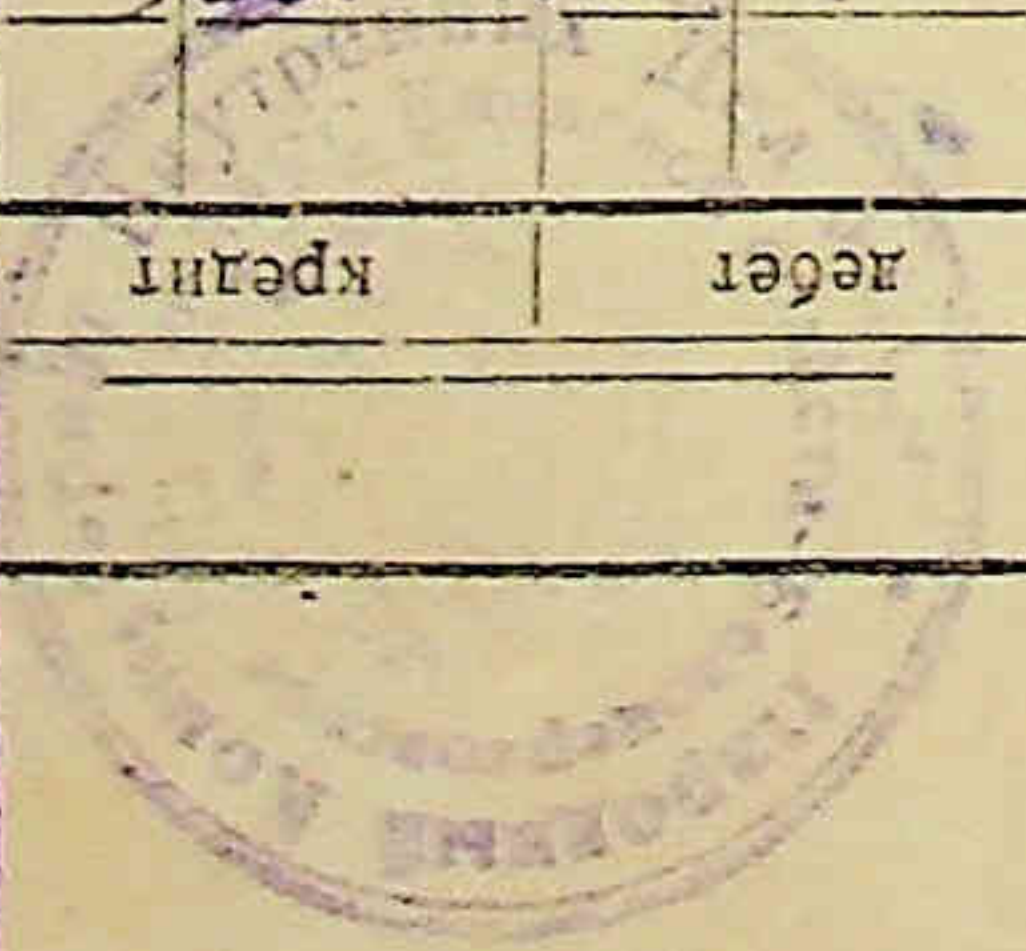
- 1. фамилия Трояко
- 2. имя Надежда
- 3 пол женский
- 4. отчество Захаровна
- 5 национальность украинка
- 6 время смерти 5 / IV - 1944г.
- 7 возраст Для детей, умерших до 5 лет, указать (неполное) лет когда родилась
- 8. имя и фамилия ее отца
- 9. место рождения
- 10. место жительства на средства другого лица
- 11. место жительства

Кредит (mirrored text)

94 место работы (предприятие, колхоз) - Белая Церковь

10	мессе пошольного штетельшва ушернею	2	Белад Церковь Запечел Тамасевский проулок № 11
11	причина смерти		ош парыва в глотка
12	какие предьявленные документы о смерти		справка ош врага
13	фамилия, имя и адрес заявителя	Тайко Захар Мегрогубев	2. Белад Церковь Тамасевский пр. 11
14	особые отметки		мёртви нем
15	Номер паспорта или военного билета умершего, справки о том когда и куда ош сдали		
16	Подпись заявителя	З. Кош	

Внесено до Державного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 129879399
від 12.12.2015



Зак. бюро ЗАГС
Найменування
Демонстраційний

8 182

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 223

5 число мая месяц 1947 г. (Первый экземпляр)

1 Фамилия Корова

2 Имя Вера 3 Отчество Ивановна

4 Пол жен. 5 Национальность Украинка

6 Время смерти 5 числа мая месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 2 1/2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа мая месяца 1942 года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) На мадильерной машини Корова Мария Иеремьевна

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. Домохозяйка

9 Где постоянно проживал умерший
Город Велка Митрова Район Велкогерцеговина
Селение _____ Область (край) Киевская
Улица Трашанска Дом 12/17

18236

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 5/1-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении № 145498
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Король Мария Терентиевна Тарасовича 18/17
14	Подпись заявителя	Король

Внесено до Государственного реестру
15 Ос. не отметки
акта гражданского стану громадян
за № 129879618
від 12.12.45



*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС. *[Signature]* Делопроизводитель *[Signature]*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 224

(Первый экземпляр)

число 10 сентя месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Колмогоров</u>		
2	Имя	<u>Тимофей</u>	Отчество	<u>Григорьевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность <u>украинский</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>сентя</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>85</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	<u>Кладовщик</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз им. Ленина</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>1-я Мазаринская</u> Дом <u>3/1</u>		

18336

10	Причина смерти	Заболел сердечно-сосудистой системой
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача Богдановской
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	ЗМ №502851
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коммюторце А. С. 1 ^я казарменная 3/1
14	Подпись заявителя	Калуж

Внесено в Государственный реестр актов гражданского состояния граждан за № 129946266 от 15.12.2015

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Калуж*

Делопроизводитель *Али*

189

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 225

8 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дегтерев			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	мужской	5	Национальность	русский
6	Время смерти	7 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Завод слесар			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь завод „Металлметов“			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селенье		Область (край)	
		Улице	Тоголева	Дом	11/23

18416

10	Причина смерти	от ежмерзги
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	судовка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	И-РБ № 587826
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дезмерев Елена г. Глиная Церковь Тогом 11/23
14	Подпись заявителя	за [подпись]

Внесено до Государного реестру
 15. Особого свидетельства
 за № 12984969
 вид 12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС [подпись]

Делопроизводитель [подпись]

18516

10	Причина смерти	Крупозная пневмония легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача выдана 8/5-чч. Момвипитунки
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	УМ №506 920
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фамилия лот. Фрилли Гоммоеривил Киевщина №192
14	Подпись заявителя	Фрилли Гом

Внесено в Государственный реестр
актов гражданского состояния граждан
№ 129849424
6.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гом

Делопроизводитель

Али

№ 118—1000

12 86

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 227

9 число ^{мес} ~~сентября~~ ^{октября} месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гавришук			
2	Имя	Тамара	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	Женщина	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	8 числа ^{мес} сентября ^{октября} месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	Госслужащая			
	б) Где работал, назвав предприятие, наименование и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая-Церква Район Соловьевский Улица Комсомольская Дом 102			

0001-811 41

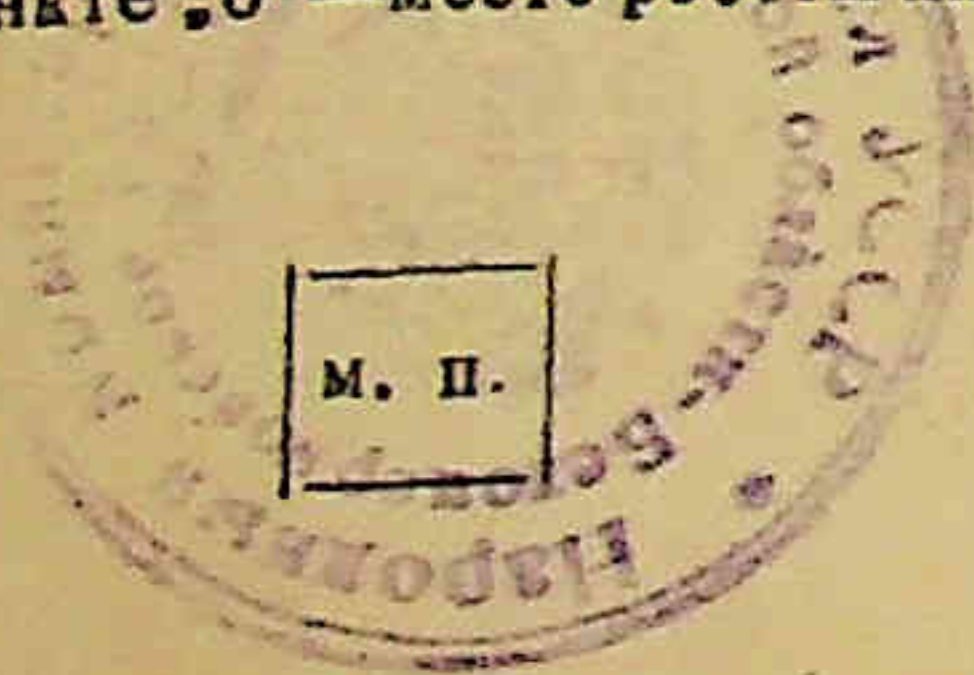
И.М.

18616

10	Причина смерти	Отмирание тканей, сдавленные мозги
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от 1-й хирургич. б-на № 116
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Г.В.Сидоров
14	Подпись заявителя	Иванов Камениловский МО

Внесено до Государственного реестру
15 Ос ле отметки
актив гражданского стану граждан
за № 159910322
с/д 15.12.2015

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Кам* Делопроизводитель *Ан*

№ 118—1000

13187

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 228

10 число мск месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Демур</u>			
2	Имя	<u>Антонина</u>	3	Отчество	<u>Тихоновна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>9</u> числа <u>мск</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>4</u> месяцев и <u>16</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>август</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>машин.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>КВЧ Белоцерковский р-н</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Область (край)	
		Селение			
		Улица	<u>Зар. Тимежский</u>	Дом	<u>35</u>

18716

10	Причина смерти	Длительная токсическая
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача о смерти выдана 9/11/15.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Александр Николаевич Швецович. Замшебенка 35
14	Подпись заявителя	Александр

Внесено в Государственный реестр
актов гражданского состояния граждан
за № 129849803
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопродуцентъ *[Signature]*

№ 118—1000

188 14

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 229

17 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Татаровича</u>			
2	Имя	<u>Екатерина</u>	3	Отчество	<u>Мяслова</u>
4	Пол	<u>женщина</u>	5.	Национальность	<u>полька</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>на иждивении дочери 17 лет.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>горздрав. г. Белой Чернов</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Чернов</u>	Район	<u>Белочерновский</u>
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Мядовой ул.</u>	Дом	<u>№3</u>

18836

10	Причина смерти	От паратифа
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Ираебное свидетельство о смерти за № 1944г
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 691874
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крутов Емельян Федорович Ижевская ул. № 3
14	Подпись заявителя	Крутов

Внесено до Государственного реестру
 акта 15. Ос. не отметки
 шведского стану граждан
 за № 129849833
 від 12-12-2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

ка

Делопроеводитель

De

189 15

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 230

12 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Земорова			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Кирилловна
4	Пол	женский	5	Национальность	Полька
6	Время смерти	17 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	До мужа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В своей семье			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район <u>Белоцерковский</u> Селение <u>пос. Дарожский</u> Область (край) <u>Полтавский</u> Улица _____ Дом <u>189а</u>			

18986

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справочное свидетельство о смерти за 11/17 - 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт М № 564895
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фомин Александр Иванович поселок Тиминский
14	Подпись заявителя	Фомин

Внесено до Государственного реестру
 в ктис Особые отметки
 гражданского статуса граждан
 за № 189844853
 в д 12.12.2015

.) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Кер

Делопроизводитель

Ду

№ 118-1000

190 №

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 231

12 число мел месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Оноприщенко</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Семшовна</u>
4	Пол	<u>ж.сл.</u>	5	Национальность	<u>украинки</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>мел</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>82</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о	<u>Ни и не служивши дочери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Шевченко</u> Дом <u>84</u>			

19086

10	Причина смерти	По широкости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача выдана 12/у-мт.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Эм №617909
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нашаширтович Марии Мевлевна 84
14	Подпись заявителя Внесено до Государного реестру	М. Г. А. А. А. А. А.
актив	цивильного стану громадян	
за №	Ос. не отметки	
від	124879.886	
	12-12-2015	

а) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Кам*

Делопроизводитель *[Signature]*

№ 118—1000

1917

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 232

12 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Точилова			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женск.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	12 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 9 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 28 числа сентября 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Колхозница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Зарычье			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Пемис Царев		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом 74		

1948

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача выдана 12/15-48.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Погорельная Надежда ул. Коммунальная №4
14	Подпись заявителя	за Бондаренко

Внесено до Государственного реестру
15 Ос. Б.е. отметки
актів цивільного стану громадян
за № 129879912
від 12.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*

1948

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 233

13 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гобович</u>			
2	Имя	<u>Тамара</u>	3	Отчество	<u>Тригоревича</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>13</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>66</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>пенсонерка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Гомель</u> <u>Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____			

19216

10	Причина смерти	Ом рака жемудка
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка ом врага
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗМЛ № 634315
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Хашмечал Ашма Абелитывич
14	Подпись заявителя	

Внесено до Верховного реестру
акте цивільного стану громадян
за № 24879933
від 12.12.2015

Ашма

Если умерший иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кол

Делопроеводитель

Ашма

№ 118-1000

193 19

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 234

16 число март месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Новица Кавун</u>			
2	Имя	<u>Мерца</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>женск.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>16 числа март</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>2</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>11</u> числа <u>март</u> <u>март</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^{а)}	<u>мать Кавун</u> <u>Колхозница</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхозница</u> <u>Свириковой</u> <u>Колхоз</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Свириковой</u>	Селение <u>Свириков</u>	Область (край) _____
		Улица _____	Дом _____		

19336

10	Причина смерти	Будничной Ренатой
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 37
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цециновская Эльвишка № 64
14	Подпись заявителя	Цециновская

Внесено до Государственного реестру
15 Ос ые отметки
актів цивільного стану громадян
№ 129970386
від 10.12.2015

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *Григорьев*

Делопроизводитель *Али*

№ 118—1000

194 20

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 235

16 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

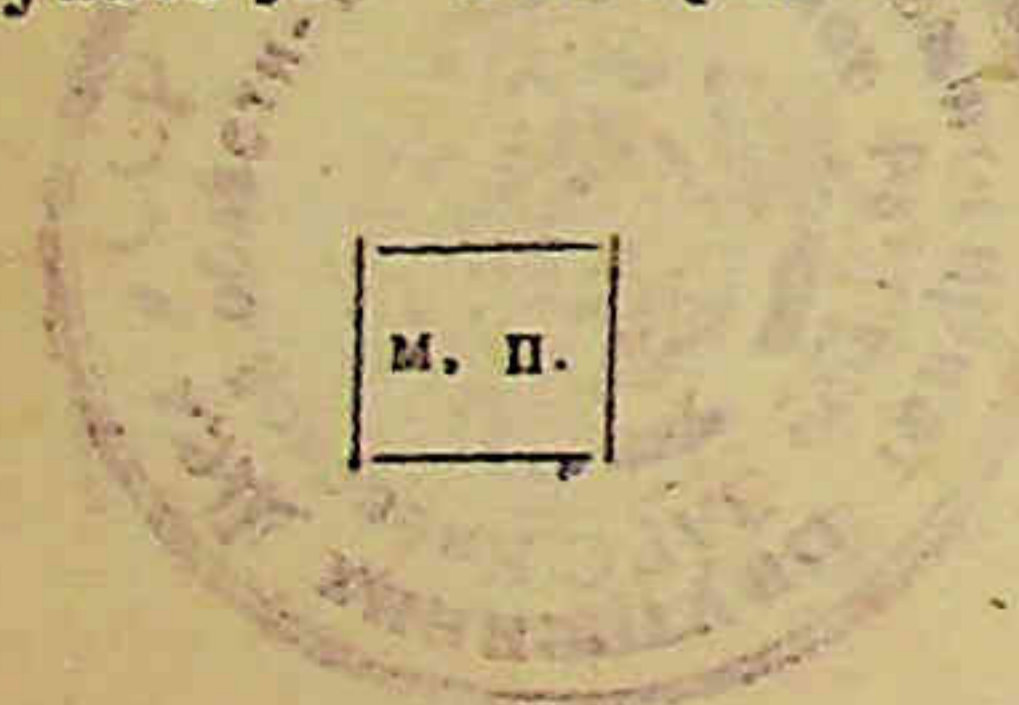
1	Фамилия	Хорошевичевска			
2	Имя	3	Отчество	Сигизмундовна	
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	15 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось _____ лет. Для детей моложе одного года 2 месяцев и VI дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 2 числа VI месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	матери домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Церковь Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица Мигурица Дом 30			

19426

10	Причина смерти	военная смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт № 1274
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Короженковская Лидия Антоновна г. Бечал Чернов Мичуринская 30
14	Подпись заявителя	Короженковская

15 Ос. б.е. отметки
внесено до Государственного реестру
акт гражданского stanu граждан
№ В. 9850013
В. 12. 2015

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кор

Делопроизводитель

Аса

№ 118-1000

1952

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 236

17 число мар месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Намолонка</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Ильмович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>мар</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>25</u> числа <u>сеп</u> <u>т</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования ^о)	<u>фармацит</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Десну на хуторе</u> <u>в с. Ильмовичи</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белш-Церква</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	<u>Бердичевская</u> Дом <u>48</u>		

19586

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача Лижевич
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кашапови Харасковича Берушевской 48
14	Подпись заявителя	Кашапов

5 Внесено до Государственного реестру
актів цивільного стану громадян
за № 12988/04
від 12.12.1958
Беловар

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроеводитель

[Handwritten signature]

№ 118—1000

В ЦІЙ КНИЗІ ПРОНУМЕРОВАНО, ПРОШНУРОВАНО
ТА СКРІПЛЕНО ПЕЧАТКОЮ 195 (СТО
ДЕ"ЯНОСТО П"ЯТЬ) ЛИСТІВ.

НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ



А. І. Ємельянова
А. І. ЄМЕЛЬЯНОВА

