

3169

T

P-5634

P-5634

T

3169

Відділ державної реєстрації актів
цивільного стану Вишгородського районного
управління юстиції у Київській області

КНИГА
державної реєстрації актів про смерть
за 1944 рік

розпочато 28 квітня 1944 року
закінчено 07 грудня 1944 року

Кількість аркушів – 190

ЗМІСТ КНИГИ

I

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1.	Демидів	1-17	5	1-17	Два а/з № 3
2.	Жукин	1-25	14-21, 23-24	18-32	
3.	Козаровичі	1-23	9-21	33-42	
4.	Лютіж	1-32		43-75	
5.	Лебедівка	1-21	7-12, 15-20	76-84	
6.	Нові Петрівці	1-38	10-11, 14, 23-25	85-129	Два а/з №№ 3-7, 13, 15, 27-30
7.	Нижча Дубечня	1-21	2, 4-6, 11-12, 16-19	130-140	
8.	Сувид	1-3		141-143	
9.	Тарасовичі	1-29		144-190	Два а/з №№ 9-14. Три а/з №№ 15, 8-13

На основании ~~40~~ 40 ст. 40 Конституции РСФСР
 отменено постановление о признании не состоявшимся

Занесено акта о смерти №: 1

28 числа апреля месяц 1944 г.

1 Фамилия Иисиль
 2 Имя Александр 3 Отчество Николаевич
 4 Пол мужчина 5 национальность украинец
 6 Время смерти 28 числа апреля месяца 1944 г.

7 Возраст Исполнилось 11 лет. Дад детей в том же году - месяцев и -
 дней. Дад детей до 5 лет указать дополнительно, когда родятся: - - - - -
 месяца - - - - - года

8 Место рождения (указать уезд, уезды или города и уезды, города и уезды)
 На иждивении Иисиль
 Антоновича Шумиловского
 9 Где работал, назвав предприятие, уезд, уезды, города и т.д.
 Учился в Демидовской школе

9 Где постоянно проживал умерший.
 Город - Район Днепровский
 Селение Демидово Область (край) Киевская
 Улица Дом - № 28

ср

170

10 Сирена северная Юм мунд

11 Какое превращение бра-
дерево доминанта с шипи-
ней и как в выдан за
какая иберант, бугерен.

12 - История насорма и воинаго
турема чешского, и шпата
о том, куда и когда
они выдан

13 Паша, и азрес Дуванс Равнии Александров
Забвтеня с. Демуголи Дуверский р-н Кувейская ос

14 Бугерен забвтеня

15 Ошибе отекли

Заб буро ЗАРС И САВАУ- Деанпроизвогумеат ИДУГЛУЗ

41

Городской комиссариат внутренних дел
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 2

2 июля 1944 г.

1.	Фамилия	Имя	Отчество	Место рождения
2.	Имя	Елена	3	Мисакиловна
4.	Сол	механика	б. национальной украинка	
6.	Время смерти	12 июля	апреля	месяца 1944 г.
7.	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей указать одного года - месяцев и дней Для детей, до 5 лет указать дополнительно, когда родился: - месяца - года		
8.	а) При каких обстоятельствах умершего или другой ипостаси умершего существовавшей б) Где работал, назване предприятия, учреждения колхоза и т.д.	На иждивении сына.		
9.	Где постоянно проживал умерший	Село	Район	Донецкий
		Селенце	Донецкого	область (край) Киевской
		Улица		Дон.

2/2

10 Сирена асрми

Канье прегосвену
Епархије гонимени

11 Епархија, кеи и кога
судачи за канья и
некан. обугетан

12 Шоаер, намопа и бо-
сичи и бучеа упершера
и сирабра омаи
куга и кога оне
сгана.

13 Рааманс, нас и агрес
зобуиенс

Мнар Убан Канунобу

с. Деруголо Дуасперми пу Канеберал

14 Шогини забвиеал

15 Особе омаири

Заб допо ЗАП и Собул - Данонпаузогиенс. И. Г. Г. Г.

Даруга, выделенная 3 42
отдела войск разведки

Зачислен армя в списки № 2
(Фервад 1942г)

2. имя, фамилия, отчество

1. [Имя]

Томас

2. имя, фамилия

д. [Имя]

Берзовна

4. Пол, национальность, образование

украинка

6. Возраст, место рождения

21

место рождения - май 1942г.

7. Образование

Училище № 7 им. Дзержинского в г. [Имя] - окончено в 1942г.
д. [Имя], ул. [Имя] № [Имя]

8. Место рождения, дата рождения, пол

д. [Имя] [Имя]

9. где находилась противоборствующая сторона

Зорог

Селение Демурово

Район Дзержинский
Область (край) Закарпатская
Рос

378

10 *Spirulina salina*

Тани, неограниченно
встречаются в
мелководьях и в прибрежных
зонах.

11 *Spirulina salina*

Наиболее распространены
в мелководьях и в прибрежных
зонах.

12 *Spirulina salina*

Почти повсеместно
встречаются в мелководьях
и в прибрежных зонах.

13 *Spirulina salina*

Почти повсеместно
встречаются в мелководьях
и в прибрежных зонах.

14 *Spirulina salina*

Почти повсеместно
встречаются в мелководьях
и в прибрежных зонах.

15 *Spirulina salina*

Заб. Дуро ЗАРС УСАВЕНЗ-

Девонорозбогуеау А. Д. Д. Д. Д.

4 16
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

_____ числа _____ м-ця 194__ р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Тришак		200 1944
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стор.	5	Національність	
6	Час смерті	13 числа квітня місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	-		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____	буд. № _____

4

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

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Зануб акта, о смерти 188

2 число мая 1944 г.

1 Кошарис Сувод

2 Чина Мосси 3 Отчество Савровиц

4 Пол. мужской 5 национальности украинец

6 Время смерти 1 числа марта 1944 г.

7 Возраст Исправности 71 лет. Для детей возрасте 1 года
 Для детей, умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родил
 - число - месяца - года

8 а) род занятий
 украинского происхождения
 ипотеч. средств
 существовал
 б) где работал, какие
 имел предприятия, промы-
 слы, владения, в том числе
 и т. д. в сельском хозяйстве

конхоз им. Василева.

9 где проживал
 постоянно
 умерший
 Город - Район Днепро-
 Сергиев Демидово Область Киев. го-
 Улица - Дом.

- 10 Журнал смерти
- 11 Как и представлять
образцы документов
о смерти нем и когда
выдают за карман
подарки, сувениры
- 12 Шторм в Норвегии и воен-
ного флота упервого
и справки об этом
рыба и когда они
едят
- 13 Отчеты, акты и отчет
забытые
- 14 Бюджеты забытые
- 15 События отдаленки.

Бирет SK

Хагеруга
Демингово

Дымскан р-н

Зав. бюро ЗАГС

У Савель

Директор производства. И. С. Г. К. Ф.

Категория: *Коллектив* 43
 origin: *архив прагматиков*

Запись акта о смерти № 5

5 июля 1944 г. (первый экземпляр)

1	Фамилия	Отчество		
2	Имя	Левко	3/Васильо	Жуковской
4	Пол	мужской	5	Национальности украинский
6	Время смерти	5 июля марта месяца 1944 г.		
7	Возраст	Упомянулось 62 лет. Для детей указать дату этого года и дней. Для детей указать до 5 лет указать дополнительные года месяца 1882 года		
8	а) Вид занятий (свой, чужой) и характерные занятия в последние месяцы существования б) где работал, работа или предприятие, учреждение, колхоз и т.д.	Работал Дорожники (отдел)		
9	где постоянно проживал умерший	Зорь Селенне Улица	Демидово	Район Давыдов улица (на) Жуковской дом

10

Справка смерти

11

какие сведения имеются в архивных документах о смерти павшего и когда выданы за ним награды, звания

12

номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда он ушел

13

Полное имя и адрес заявителя

Орловский Евгений

14

Служебный заявитель

Демурово Дмитровский р-н Кувшинов

15

Свое отчество

Заб. Супр. Зарец У. Савель

Демурово Дмитровский р-н Кувшинов
И. В. Гусев

Зачетная книга № 7.

2. Имя имени

1. Фамилия

2. Имя Отч

3. Дата рождения

6. Время смерти

7. Возраст

8. Место рождения
улица...
№...
г. ...

9. Место рождения
улица...
№...

Имя 1944

Шокиев

3 марта

Тригорье

5 мая

Трапезнико

2. Имя имени 1944

Учредитель 36

Колхозница

Колхоз им. Вешнякова

Торгов

Давидов

Тайна

Давыдов

Область

Киевская

Улица

Дом

7/8

туберкулез легких

- 1. Имя, фамилия, возраст
- 2. Место рождения, образование, профессия
- 3. Когда началось и как протекает заболевание
- 4. Какие симптомы и когда появились
- 5. Какие анализы

Применяет Григорий Сергеевич
 С. Великов Демидовского р-на

Зав. бюро Завс. И Савельев

Директор завода И. И. И.

Защита колхозников в тюрьме
Общая часть гражданского судопроизводства

7

Защита колхозников в тюрьме № 8

число лет

месяц 1944

Рудник

Метрел

3 Огариво Терешковна

5. Национальный Украинка

7 число лет

месяц 1944 года

длительность 44 м. Для семьи по 12. Для семьи украинка по 5 м. указать дополнительные сведения
родился: ...

колхозница

колхоз и м. Ванилова

где находится
количество
группы

Город
Село
Улица
Демидов.

Район
Область
Дом
Дунаевский
Киевская

Лж

Крушение самолета

мелк отрезаны

Самолет предположительно взорван
или горючими о самолете
сам и тогда видны за
горючим поперек

Планер самолета и воен-
ного, детали уцелевшего и
сравнения с тем, куда и
куда они были.

Получены, ины и адрес
забывших

Коваленко Осип Осипович
с Делюдов Демуровского р-на

Тюгунь забывших

Кодне отменен

Зав. бюро Зав. УСАВ - Долопроизводителям
И. Г. Г. Г. Г.

Запись акта о смерти № 9.

47/2

числа 11 мая 1944 г.

1 Фамилия Олексіенко
 2 Имя Катерина 3 Отчества Юзефовна
 4 Зов. Нинка 5 Национальн. Украинка.

6 Время смерти 2 мая 1944 г.

7 Возраст исполнилось 94 лет. Дней дети месяцев 17 лет и 3 дня.
 Дней дети, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда ро-
 дился: 1 мая 1943 года.

8 а) Под записью указать место или другие источники сведений.
жила на улице Галицкой невестки.

б) Где работал, названия предпр. колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший
 Город Демидов Район Дмитровский
 Селение Селение Область Рязанская
 Улица Дом

926

1. Причина смерти
11. Какие предъявлены враждебные документы о смерти сам и когда выданы за каким номером
12. Номер паспорта и военного билета умершего и спрашивается о том куда и когда они выданы
13. Фамилия, имя и адрес заявителя
14. Подпись заявителя
15. Особые отметки

по стелжности

Тамара Яковлевна Оверкова
с. Дебринов Демидовского района

Зав. бюро ЗАГС У Савел. Дебриновского района Я. Я. Я.

31 мая 1941

Самое важное в истории № 10.
1941.

Орден

Иркутск

Коллекция

Сибирь

Иркутск

Сибирь

31 мая

1942.

Возраст

Возраст 75 лет, Англичаи и немцы 1. ...
и гнев. Дел глени жупедез го нег ут. узато
государственно розга розана - ...

Идеология
политика
экономика
культура
наука
искусство
спорт
туризм
и т.д.

Коллекция ун. Бакушева

Идеология
экономика
культура

Иркутск
Ангарско
Иркутск

Район Дзержинский
Область Кувейт
Аом.

10/6

10. Творина сирени
 11. ...
 12. ...
 13. ...
 14. ...
 15. ...

по болезням

Конец начопта 1564

Тираз Убан Каренков с. Деругово
Душескии р-н

~~Зел. Луко злато~~ **УСАВА-** ...
 ...
 ...

Замість акції о смерті N. 11

- 1. Микола 3
- 2. Іван Мухомов
- 3. Іван Мухомов
- 4. Іван Мухомов
- 5. Іван Мухомов
- 6. Іван Мухомов

Там укр

30 жовтня 1944 года.

16-7 74

- 7. Возврат
- 8. Возврат

рагубої колхозник.

Колхоз исл. "Васильева"

- 9. Возврат

Дорог
 Денисово
 Сагова

Район Днепропетровский
 Община Кувшиновская
 Дем.

1178

10 Прозвана смерть
какие представляли впрод
ные документы о смерти
11 кем и когда выданы
за какими номерами

Язва желудка, Дислокация сердца.
Выдана справка о смерти Киевской
областной больницей, 30/III-44г.

12 Номер паспорта и военного
билета умершего и номер
отца мужа и когда они даны

№: паспорта 1688.
свидетельство об освобождении от воинской
обязанности №: 144.

13 Фамилия и адрес
забвитель

Тамух Ольга Михайловна

14 Тамух забвитель

Тамух

15 Другие отметки

-

Зав бюро ЗОЗС

М. М. М.

Депонировано

00
p. 11

Народный комиссариат внутренних дел 50р
Отдел актов гражданского состояния 12

Занес в Акта о смерти №12

3 июля 1944 года

1	Фамилия	Вертецкий		
2	имя	Иосиф	3. Отчество	Гаврилович
4	пол	мужской	5	Место рождения
				Украинец.
6	Время смерти	3 июля 1944 года		
7	Возраст	исполнил 43 лет. Из детей только одного в месяцев и дней. Для детей, умерших указать даты рождения, когда родился июля месяца года.		
8	а) Вид занятий / службы или место или другой человек в среднем в семье + б) Где работал, название предприятия, устро- дился колхоза и т.д.	Колхозник Колхоз им. Вавилова		
9	Где по состоянию проживал умерший.	Город	район	Донецкий
		Селение	Давыдова	Обл./Край/ Район/на.
		Улица		дом.

12.9

10 Причины смерти туберкулез легких

11 Какие предвзятые домыслы
имели вредные
ослепшие или в езде в де-
ны, за какими номерами,
свидетели

12 Номер паспорта и
военного билета
умершего и сведения обо
нем и когда они даны

13 Рашизм и адрес
завещания. Везтежка ул. Редовья
О. Демидов Дилерского р-на

14 Подпись завещания

15 Свободы от цензуры.

* Если умерший - не индивидуум, то в граф. 8 в пункте "а"
указываемся, не индивидуум, а затем ряд заметий, а
в пункте "б" - место работы умершего, не индивидуум которого
умерший находился. Для примера указать "Кеминский"

и п. За в бюро ЗАГС. У Савел - Изготовитель 418

13

26

сентябрь 4 года

Ильинское

Мария

Женщина

Франкова

Уграсинка

26

сентябрь

1944

49.лет.

Колхозница

Колхоз им. Баширова

Великое

Баширов
Климова

10	Тригана черная	370	гран				
11	Какие предвзвешены в расе или документы о смерти или и когда выданы за какие и по какому свидетельству						
12	Политпаспорта и военного билета умер или и справки о том куда и когда они сданы						
13	Решения, и их и адрес завещания	с Демидово обл. Киевской	п. и. Динар Виниц	Илющенко	Илющенко		
14	Подпись завещания						
15	Свободы отмены.						

или умерший - изданы ему по в расе в выписке о "указавшая
 на истреблении а затем под завещанием, а с выпиской "д" - место
 работы или, на истреблении, которого умершие находились.
 из переписки и указав, и переписку.
 и и завещание 3.420 Исаваз - декомпрометация.

Народный комиссариат Внутренних Дел СССР
Отдел Акт об Убийственном состоянии

52

Закон Акт о смерти № 14

26 числа октября 1942 г.

Родился	Умбатов		
Имя	Любово	13 октября	Васильева
Пол	5	Национально ст	Украинка
Время смерти	26 числа октября 1942 г.		
Возраст	Испытание 9 лет		
Род занятий	На издательских работах		
Вид работы напр. предпр.	—		
Где normally проживал умерший	С. Демидов		Д. Шеремет Киевская

142

Ward

1. ...
 2. ...
 3. ...
 4. ...
 5. ...
 6. ...
 7. ...
 8. ...
 9. ...
 10. ...
 11. ...
 12. ...
 13. ...
 14. ...
 15. ...
 16. ...
 17. ...
 18. ...
 19. ...
 20. ...

Имя отца

№

Судебный протокол по делу о краже
всего имущества, принадлежащего
Коваленко Алексею Александровичу

№ 48

Всего имущества описанного №15

Имя
Фамилия
Время
Подпись

Коваленко
Алексей Александрович

Родился 28 октября 1949 г.
всего имущества 28 лет

Имя
Фамилия
Время
Подпись

Давидович

~~Судебный протокол~~

р.ч. Давидович
один из свидетелей

15/18

Handwritten text in Cyrillic script, possibly a list or notes, including words like "Кавказ" and "Кавказские".

Handwritten text in Cyrillic script, possibly a list or notes, including words like "Кавказские" and "Кавказ".

Учебный

Королевские университеты
Опыт годов...
Зачислено...

16

9 университет 1794

1 Университет Штутгарт

2 Университет Геттингена

3 Университет Вюрцбурга

4 Университет Эрфурта

5 Университет Лейпцига

6 Университет Галле

7 Университет Кюльмского

8 Университет Виттенберга

9 Университет Галле

10 Университет Эрфурта

11 Университет Вюрцбурга

12 Университет Геттингена

10	Примечание следствия	по	смертному				
11	Копие предвзвешенных вещей своих, принадлежащих следствию и в том же порядке выданы в копии по мере свидетельств	10/11					
12	По мере поступления военного билета уезд и в том же порядке и в том же порядке						
13	Рашиддин, и в том же порядке забытый	Делегация Степана Александровича Александровича Степановича от Казанской обл.					
14	Копии записей						
15	Своеобразные отрывки						

* сии уездные учреждения, по в графе 8 выписки, а уездные
 на основании а также по запискам, а с момента, в том же
 порядке, на основании которых уездные выписки
 Д. Д. непереносимых уездных "непереносимых"
 и т. д.

За № 3400 и т. д.

Александрович Степанович

написан в соответствии с указом за СССР
содержащим срандганского общества

Замес Петра в Алексии 54 / 18

2. ~~Указ~~ ноябрь месяц 1944,

1	Рожина	Кодри
2	Уш	Кривича 3. Огневича сына
4	Же Меня	5. Исаиокальность Украина
6	Присл. Алексия	21. Указ ноябрь месяц 1944 года исполнено 40 лет. Des gemen доловне огоро в месяц и гени Des gemen, уелково го указе постановлен пода ролне
7	Торпок	

8. Же землеман / указе
та указе и на указе
непосредственно средние
адресованы.

Хлебонамес.

9. Же радена, козба
не предприним
предприним, со коз
и м

Указе Дембо

9	Же Дембо в указе	Торпок селение Дембо	Район Дембо область. Украина
---	------------------	-------------------------	---------------------------------

Обработка смолы вращением вращением вращением.

Смолу после прогрева
следует обрабатывать
вращением вращением
вращением вращением
вращением вращением

Смолу после прогрева
следует обрабатывать
вращением вращением
вращением вращением
вращением вращением

Формулы и др. Мельничков С. - и др.
с. Демидово Демидовский р-н Тверская обл.

Подпись: Мельничков С.

Собственно текст 16.01.94 Вод. сб-во № 014900

Если умириний изобретения, то в работе в работе
указываются на изобретения, а затем под заголовком
в пункте "8" работы указываются на изобретения, которые
умириний изобретения.

и н. Заб. бюро ЗАЭС УСОБ... "Бендионис"

Акт смерті.

1944

5 число березня 1944

Прізвище імя та поб. Макаренко Мелаша Миколаєва
Віком років 74 роки

Де проживав с. Жуки. В-Дублянського р-ну. Київська обл.
Де працював. В колгосп

Причини смерті по старості
Чи є документи —

Прізвище імя та поб. гора. Макаренко Дмитро Іванович
свідки . Макаренко Дмитро

Зоб. заг. гр. акції —

Ствіт смерті. 2

1944 219

число 19 місяць вересень, 1944 р.

Позбаче імя тїо побачити Тривченко Сергіяно Аммосово

Скільки років

32 роки

де працював

в колгосп

де працював.

р. Жушин. В-дубованськ. р-н. Київ

Свідети смерті

Губідоно.

Які є документи.

паспортна ченд.

Свід. імя імя под. заявників Тривченко Ганго Махоро.

свідки

Тривченко Ганго

Зав. Заре. у Ставці

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР
в т.ч. Акты Гражданского состояния.

Свидетельство
о смерти № 3

Гр. Демченко Тая Сергеевна
умер. наф. в выездного кабинета

мира в восточной стороне г. Полыга
в книге записей актов гражданского состояния о смерти
1944 г. "12" июля в возрасте 44 лет произведена соответствующая запись.

Место смерти { село Жукии адм. уезда Куйбышев
район В. В. Бессоновский. Жукии

Взраст и прижити смерти 44 лет померла в т.ч. у.

Зав. бюро Зав.

Сектор производства. С. С. С.

Народный Комиссариат... Внутренних Дел С.С.С.Р.
Отдел Витов Гражданского Состояния.

1934

Исход
№
и дата.

Свидетельство

о смерти № 4

Гр. Миссойленко Федор Алексеевич

умер(ла) 8-IV-44г.

восьмого и пятнадцатого декабря 1944 года
в г. Ленинград записан акт о смерти
1944 г. " 8 " в соответствии с...

М. П.

Место смерти

район Жукит обл. Киевская
район В-Дубовицкой. Жукитский

возраст и причина смерти 1922 года рож. Умер от туберкулеза.

Зав. Бюро ЗАГС

Сек. производств. Отдела

Народный Комиссариат

Внутренних Дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского Состояния.

5

5

№ 118
и 119

Свидетельство

о смерти № 5

г-жа Грещенко Татьяна Федоровна
умерла. тринадцатого квинтия

Свекля девятной сорти гейлбертово рона.
Она в книге датской иктыо гражданскаго состояния о смерти за
1944 р. 13 " квислаквинтя м-ца произведена соответствую-
щая датпись.

М.П.

Место смерти

село Жукии обл. Киевска.
район В-в-Бузоваишерев. Жукии иктыо

Возраст и причина смерти 1876рок иер. намер. от туберку.

Зав. бюро ЗЯГС

Делапроизводитель. Акимъ

Народный Комиссариат

Внутренних Дел СССР

Отделе Актов Гражданского Состояния

Свидетельство
о смерти № 6

Место
413
штамп

Гр. Бриценок Ольга Андреевна

умер(ла) девятого июля 1944 г.

в возрасте девяти лет одиннадцать месяцев

и один день в книге записей актов гражданского состояния с. смерти за 1944 г. "12" числа июля произведена соответ-

ствующая запись

Место смерти } село Жуково волость Жуковская район В. Бутовский с. совхоз Жуковский

зрелой и прижити смерти. 30 лет намеря от рождения

Зав. бюро ЗАГС

делопроизводителем Смирнов

Народный Комисариат

Отдел Ликтов Гражданского Состояния

Внутренний Вест. СССР 1954

1954

4

Место
губ
штампа.

Свидетельство

о смерти № 4

Гр. Макаренко Тая Федоровна

умерла: двенадцатого и вятского

девятской сотни петербургского полка.

О сем в книге записей актов гражданского состояния о смерти за
1944 г. " 12 " г. в книге записей актов гражданского состояния

М.П.

Место смерти

{ село Журино обл. Куйбышев
рай. В. К. Кубежан. с/кв. Журино совхоз

Возраст и причины смерти 14 лет, померла от тифа.

в. Сур. ЗЛГС.

Благопроездителем. Вручить

1962
8



Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о смерти № 8

Место
для
штампа

Гр. Журиченко

Надя Ивановна
имя и отчество

умер (ла) сильного заболевания
прописью и цифрами год, число и месяц

в возрасте девяти лет сорок четвертого

о чём в книге записей актов гражданского состояния о смерти за
1944 г. „17“ числа августа м-ца произведена соответ-
ствующая запись.

М. П.

Место смерти

город Жукин край Куйбышев
селаи _____ область _____
район В-дубово с/совет Жукинский

Возраст и причина смерти 6 років померла від тифу

Зав. бюро ЗАГС

Делопротокол №

В. М. Рогов

1 Фалшива
 2 Или
 3 Яко
 4 Врелиз Смирнов
 5 Возроси
 6 розапити
 7 фибрило.
 8 Где постои
 9 црковна
 10 фибрило

Лично
 Јавно 3 | Смирново | Јавно
 Национална | Украиниз
 Утраву | Шифра.
 Исполнительное

Установити
 Нишка област
 Вино. Дубоградски РМ
 Б. Некино.

267

Причина смерти

"мир"

Формы для
и адрес излеч

Починено

Срочно Мичман

Босновити Кривоуца

Забдуно Зорс

Зеноуразе Кривоуца

иона тѣлѣнъ мѣст.

Ганусъ Дѣла Велютин

198
27

№ 10

1) Рашиль

Макарино

2) Улѣ

ноя 3) абревиатура / Табулоу

4) Дел

5) каменоловня / Украина

6) Времѣ мѣст

иона тѣлѣнъ мѣст 1944г.

7) Водяной

иона тѣлѣнъ 3 мѣст

8) Крестъ

символически

9) еще поминали

Делѣнка а Рѣка

происхожденіе

Делѣ. Аудеометковъ пр

В. Олужин.

Лтз

Получено от

№ на счета

Истор

Сведения о

Забтиср за

Аннотация

24. апреля 1944 г.

Занес в книгу о смерти № 6211

2
50

- 1 Гражданств
- 2 Имя
- 3 Пол
- 4 Время смерти
- 5 Возраст
- 6 а) род занятий
б) место
- 7 где похоронен
адрес места захоронения

Имя
Евдокия | отчество / имя Саменовна
национальность | Украинка
24 числа апреля 1944 г.
исполнилось 38 лет

Колхозница

ни в какой области Велик.-Дубчанской
рн, С. Мухом.

Велик. Дубчанск.

исполн. дел.

Л. Л. Л.

Правда Святи

Незвезд

И насупен

Станис

Заб. Тропозул

Григорий Чув

жаныс Аман Осырныс

№ 12

68

29

17. Әкімдер үйіне

Аманжол

Манаринко

Шығ

Бера

/ отбасы / қызы

Тол

национальдық / ұрпақ

Бірінші
Сурет

17. жаныс Әкімдер үйіне

Босрағ

қосымша 2-ші

А. Оспанов Б. Д. Берлинский
Киев. обласы Р. И.

2938

Иркутская
губерния

Хейльсберг

Городская Дума

Бюджет
1835

Мануал

Зав. ген. нр.

Генерал-Мейер

1944р 29 листопада Занесено в книгу Осмертій ³⁰ 59
NB

1 Сергій

2 Гаршина Олександрівна Іванова

4 Національницький Українка

9 листопада 1944р.

всього 70 роков.

каждому

В. Мухомі Вдубелський рп
Киевської області

31-60

ВІСНОВКОВИЙ КОМІТЕТ
ЖУКИНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ
ПРЕДУПРЕЖДЖЕННЯ
В. ДУБЕЧАВСЬКОГО РАЙОНУ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

27 числа м-ця Трудня 1948 р.

1	Прізвище	<u>Трущенто</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Тантемінович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Трудня</u> місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, помірних до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — рік	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Вітське Господарство</u> <u>Колгосп Терешков</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто Трудня район <u>В-дубечинський</u> село <u>Трудня</u> область <u>Київська</u> вулиця буд. №	

3718

Причини смерті

Запам'ятує Ліценз

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

Визовка Лікаря від 27. XII. 48 р.

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

Паспорт № 9552 виданий 8. XII. 48 р.

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гуменюк Олена Петрівна

Підпис заявника

Гуменюк

Особливі позначки

Свідоцтво № 143044.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гуменюк
Гуменюк

Занес в книгу про смерть №25-6132

58

31 августа - 1944 года.

Рафис

Титов

Уис

Уис

Омский

Солнцев

Наумов

Украина

Время смерти

27/август 1944г.

Возраст.

использовано 64 года

Колхозная.

Киевская область - Бучаград. Род. 6.11.1911г.

1904
Привітання сироти: Душає: Мудершиско але за в.

Паспорт зганий за N. 5995

Адреса істанина: Митрополитсько Сироту і вартуна.
6. Муніт Мудершиско рна Київ-обласні.

15/1 Зав-гупо Заре.

ЗДЗ

Дело нронтв. Сирот

Ваше письмо в командировку 8.69

Убрана

Момпа

3. Сентябрь 1968

Ваше письмо от 20.09.68

Ваше письмо от 20.09.68

Ваше письмо от 20.09.68

Ваше письмо от 20.09.68

Ваше письмо от 20.09.68

Ваше письмо от 20.09.68

Получено

У нас

Вручен
Тов.

Возвращено

при получении письма
вручено моему сыну
Ирина
Ирина
Ирина

9 33y *Трибуна секретна*

10 *Тыс. истреблено истреблено*

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

12 *иные истреблены истреблены*

13 *иные истреблены истреблены*

14 *иные истреблены истреблены*

15 *иные истреблены истреблены*

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

иные истреблены истреблены

Венеция, 1794

Формула
и т.д.

Романо
Указ

Земельный Мокорбор
20 Сентября 1794 года

Возраст

Два года
Два года
Два года

Всего земель
всего земель
всего земель
всего земель
всего земель

Всего

всего
всего
всего

9

Handwritten text, possibly a title or header, with some numbers above it.

Handwritten text at the top right of the page.

10

Two lines of handwritten text.

Two lines of handwritten text.

Two lines of handwritten text.

Handwritten text, possibly a name or title.

11

Two lines of handwritten text.

Two lines of handwritten text.

12

Two lines of handwritten text.

Handwritten text.

13

Two lines of handwritten text.

Two lines of handwritten text.

14

Handwritten text.

15

Handwritten text.

Large handwritten text at the bottom right, possibly a signature or a large heading.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Генерал-майор
С. С. Соловьев
23 февраля 1949 года
Кородонский

установлено 19 лет. Дед, генерал-майор, участник войны
рожа гиня и. у. Дед, генерал-майор, участник войны
3 лет ухаживал за ранеными в госпитале в годы войны
Кородонский

16-18
Кородонский

9	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
10	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
11	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
12	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
13	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
14	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
15	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
16	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
17	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>
18	<p>Корень <i>... ..</i></p> <p><i>... ..</i></p>

Список имен и чисел 40

1. Писанное Писанное
2. или Ошибка

4. Прочие сироты
6. Или

8. Вспомогательные
10. или

12. или
14. или
16. или

2 *Исправно исправлено*
10 *его не моим же онудом*
исправлено

с. Козопольск
Одесского
губернии

Кому
исправлено
исправлено

исправлено
исправлено
исправлено

11 *исправлено*

исправлено
исправлено
исправлено

исправлено
исправлено
исправлено

12 *исправлено*

13 *исправлено*

исправлено
исправлено
исправлено

14 *исправлено*

15 *исправлено*

16 *исправлено*

исправлено
исправлено
исправлено
исправлено
исправлено

Земле армя о черпни

1 формуляр

2 имя

3 Врѣмя черпни

Год

4 Возрост

5 прѣдѣлы
6 иже рѣдѣманъ
7 иже крѣпостъ

Врѣмя

Черпни

14 рѣдѣманъ

Возростъ

Ученостъ 54 летъ
огуно 10га
гнѣздо 5 летъ
когда рѣдѣманъ

Крѣпостъ

500
72

Handwritten notes and scribbles in the upper right corner.

Handwritten notes and scribbles in the middle right section.

Handwritten notes and scribbles in the lower right section.

9 *Српска српска*
10 *које српска српска*

11 *које српска српска*
које српска српска

12 *које српска српска*

13 *које српска српска*

14 *које српска српска*

15 *које српска српска*

које српска српска

које српска српска

које српска српска

које српска српска

које српска српска

које српска српска

9

Prunella vulgaris *Prunella vulgaris*

10

Tge. herminia *herminia*

11

herminia *herminia*

12

herminia *herminia*

13

herminia *herminia*

14

herminia *herminia*

15

herminia *herminia*

herminia *herminia*

herminia *herminia*

herminia *herminia*

herminia *herminia*

herminia *herminia*

1. ~~...~~ ~~...~~

2. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

3. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

4. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

5. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

6. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

7. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

8. ~~...~~ ~~...~~ ~~...~~

9	Тренима 392 же нечестиво и пошубо господина	но давају е. Богоро бела Кучава	Даровање орбанање
10	Успешно брзо и јасно успешно и јасно	же нечестиво	
11	Будући годинама		
12	Успешно брзо и јасно Будући годинама	Даровање Богоро Даровање	Родња
13	Успешно брзо и јасно Забављање	епископа	во ову
14	Успешно брзо и јасно Забављање	Колаци	Колаци
15	Успешно брзо и јасно Забављање		

Прекобра
 укупно 1000

1. Земля ...
усть

Всего ...

2. Земля ...
усть

26 ...

3. Земля ...

усть ...

4. Земля ...
усть ...

усть ...

9	Дружина ^{вож} ружыца	но вожыца
10	Тыя пачынаюць проста каляны ружыца вожыца	а вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца
11	В. вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца	не вожыца вожыца вожыца
12	ружыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца	не вожыца вожыца вожыца
13	ружыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца	вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца
14	ружыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца	вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца
15	ружыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца	вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца вожыца

Ваше акта о смерти от 22

~~202~~
16 211

- | | | | |
|---|---|----|--|
| 1 | французия Грыходимо | | |
| 2 | имя старей | 3 | отчество Александрович |
| 4 | Пол мужской | 5 | национальность украинец |
| 6 | Время смерти | 24 | числа месяца и года
исполнилось лет. Для детей младше 14 лет
года и дней. Для детей
старше до 5 лет. указать должность
когда родился шло шлица 1904 года |
| 7 | Возраст | | бригадир козлаза |
| 8 | а) Год записки (судимости)
целитро или другой
источник сведений
существование
б) Где работал, название
предприятия учреждения
и козлаза т. е. | | козлаз "Красный партизан"
бригадир |
| 9 | Где постоянно
проживал умерший | | с. Козаровичи. Дмитровский р-н
Киевская обл. |

41/2

10 Прочтены справки
Какие* предоставили
11 особые документы о ста-
рости и состоянии ко-
жи и ногтей за время по-
ездки в Бердичев

по болезни
не было никаких

12 Номер паспорта и
воскового билета убо-
рого и справки, в том
куда и когда они
едут

№ 6202
замест. воскового билета
времяное удостоверение

13. Брашман, имя и
адрес заявителя

Трыковско Веры Степановны
с. Козаровыи Овтарский р-н

14. Сособые заявления

Трихофиты

15. особые документы

Бредседатель с/с Казыс секретарь Мел

Земле сирота о смерти 1623

- 1. Братиния Шостак
- 2. имя сына
- 3. отчество Васильевича
- 4. Бол. менский
- 5. национальность украинка
- 6. Время смерти 19 числа февраля 1944 года
- 7. Возврат
- 8. Прож. землей (садубы) утеряно или другой источник средств существования
- 9. Где постоянно проживал утерянный

исполнилось лет. Для детей младше 1944 года и до 5 лет указать дополнительно к дате рождения

улица в школе

с. Козаровичи Дмитровский р-н
Киевской области

10. Пригине смерти от тифа
Редкие предъявлены вра- обычно пишущих
чебные документы о сви-
11. рти Редки и когда вы-
сены, за какими работами
следует
12. Удлер пехоты и
боевого билета уми- нет
ршего и еврева, о
том куда и когда
они следуют
13. фамилия, имя и Шостина Всеволода Алексеевича
адрес заявителя с Розеровича Вытерский р-н Киевской
14. Подпись заявителя Шостин
15. особые отметки
- Зав бюро ЗАГС Копия делопроизводителю

Людмила Ковалева
Сильверна Рага.
Фин.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния
Санкт-Петербурга
(Красный Дворец)

43
82
10

3 числа 1 сирис 1944 года.

- 1. Фамилия Бондаренко
- 2. Имя Федарна
- 3. Отчество Соляанова

4. пол жіночий. Национальность украинка

6. Время смерти 3 число сирис месяца 1944 года.

7. Возраст. Указанным 67 лет. Для детей младше этого возраста указать, указав до какого числа месяца года рождения, когда родился указ

8. Место рождения (указать) или другой адрес, где родился указ
сирис года

Хибород

9. Где работал, каковы должности и т.д.
Учредитель кооператива
колхозе им. Шевченко с. Мотине

9. Где проживал последние годы
прожила в Хибороді
Зног - Мотине Район Днєпропетровський
Селище - Мотине Область Дніпропетровська
Улиця - Дом -

10. Причина смерти по смерти

11. Какие предвзятые сведения документы о личности, как и когда выданы за какие награды, сведения

12. Номер паспорта и сведения о нем, где выдан, о прописке в городе или селении.

13. Фамилия, имя и адрес
Знак вытиснен Бондаренко Федор Трохимович
с. Мотини. Днєпропетровська обл. України.

14. Подпись завещателя
Бондаренко

15. Особые отметки.

З. Солова с.р. Винни
З.п. Секретар с.р. Сирис.

Львівська
обласна Рада
Вінницька обл.
Київська обл.

Народный Комисариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
Запись актов о смерти № 3.

5 число с/чнл месяца 1944 года.

1. Фамилия	Кірієнко		
2. имя	Оксана	3. отчество	Степановна.
3. пол	жіночий	5. национальн.	українка
6. Время смерти	5 число с/чнл месяца 1944р.		
7. Возраст	Упомянуто є лет. Для детей младше одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: - числа - месяца - года -		
8. Место жительства (улицы, дома) умершего или другой место, где работал, предприниматель, устроения, казармы и т. д.	Город - Район Винницкий Селеня Лютиче улицы - Облгос. Диверсия Дом. -		
9. Место смерти	-		
10. Каким производством, службой, воинской частью и по какому званию был умерший	-		
11. Свидетели	-		
12. Номер паспорта и военного билета умершего и сведения о том куда и когда был отдан	-		
13. Фамилия имя и адрес заявителя	Кірієнко Гаврило Володимирович с. Лютиче Винницкого р-ну Київської області.		
14. Подпись заявителя	Кірієнко		
15. Подпись свидетеля	-		

С. Голубев с/р
Секретарь

Министерство
 Народного образования
 Служба регистрации
 актов гражданского состояния
 Киевск. обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
 Отдел актов гражданского состояния
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4.

1	Фамилия	Товстолан		
2	имя	Валентина	3. отчество	Василенко
4	пол	женский	5. Национал	украинка
6	Время смерти	6 число березня месяца 1944 года.		
7	Возраст	Упомянулось лет <u> </u> . Для детей, умерших до 14 лет, указывается месяцев и дней <u> </u> . Для детей, умерших до 14 лет, указывается дополнительно, когда родился: <u> </u> года <u> </u> месяца <u> </u> года		
8	Род занятий (смертного или гражданского) и место смерти	—		
9	Где работал, из-за болезни, увечья, увечья и т.д.	—		
10	Где по состоянию происходил смертный акт	Город —	Район —	Думирский
		Сельце —	Область —	Киевская
		Улицы —	Дом —	—
11	Причины смерти	—		
12	Какие производились судебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими из свидетелей	—		
13	Номер паспорта и военного билета умершего, и справка о том куда и когда он уехал	—		
14	Фамилия, имя и адрес заявителя	Товстолан Павел Кириллович с. Мотин Думирского р-на Киевской области		
15	Подпись заявителя	Товстолан		
16	Собственные отчества	—		

М. П. Зав. отдом З.А.С.

Дело производилось
 З. Соловьев
 Секретарь: С. С. С.

т.м.с.с.с.
у.в.с.с.
р.с.с.
и.с.с.р.с.
и.с.с.с.с.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5.

28 число этого месяца второй 1944 год.

1. Фамилия **Шостен**
2. имя **Анна**
3. отчество **Алексиевна**
4. пол **женский** 5. Национальность **украинка**
6. Возраст смерти **28** числа **этого** месяца **1944** года
7. Возраст **исполнилось 7 лет. Для детей младше одного года - месяцев -**
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда
родился: - число - месяца - года
8. Причины смерти: **ушибы**
9. Где постожило **Дорог - Район Думоземский**
похоронено **Селение Лопин**
умерший **Улица -**
обласць (край) **Київська**
г.м. **-**

10. Причина смерти **-**
11. Какие представляли гражданские документы (смерти, акты и когда выданы) за какими номерами свидетельства **-**
12. Номер по смерти и волевого свидетеля умершего и справки, отан, куда и когда они выданы **-**
13. Фамилия, имя и адрес заявителя **Шостан Галажка Степановна**
14. Подпись заявителя **Шостан.**
15. особые отметки **-**

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 вписать "иждивенец", а за тем род записать.

Зав. бюро ЗАГС. **Дело производиться**
Солова с/р
Секретарь

Юстиция
Министерство
Внутренних
Дел
Секция
Криминал. суд.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

18 числа этого месяца 1944 года

1	Фамилия	Галий
2	Имя	Питро
3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской
5	Национальн.	украинец

18 числа этого месяца 1944 года

Время смерти
Возраст
не исполнилось лет 10дня. Для детей младше одного года месяцев и дней —. Для детей, умерших до 5 лет, указывается дополнительно, когда родился: 18 числа этого месяца 1944 года

9) род занятий (служб) или ремесла или другой профессии
8 источник сведений (существующий ли где работа, издательство, предприятие, колхоз и т.д.)

Где пострадал	Город	—	Район	Днепропетровский
происходил из	Селение	Лютине	область	—
улицы	Улица	—	Дан	—

10. Причина смерти
11. Какие представлялись в смерти. кем и когда выданы за каковы номер и во-евого и утвер-шено, и справка от куда и когда она дана

13. Фамилия, имя и адрес заявителя
Галий Сам. Григорьевич

14. Подпись заявителя
Галий

15. Особые отметки

И. П. Зав. бюро З. А. Д. С.

Голова ср. Вили
Секретарь Сирин
Дело производитель

Лист № 1
 Комитет Народный комиссариат внутренних дел СССР
 Отдел актов гражданского состояния дел. СССР
Занеде

Акта о смерти № 7

19 46

Имя Свотаренко

1. ижд. Стенен

2. пол мужской Отчество Павлович

5 Национальность Украинцы
 19 число / III / месяца года 1944.

Время

Смерти

7. Возвращен Упомянутой. Для детей малолет отного года
 месяца дня. Для детей умерших дадут
 указать дополнительно когда родился / умер / год.

8. род зачат / место
 где работал
 где постоаяно

9. умерший Селенях

Район Димерский
 область Киевской
 улица - дом.

11. Причина смерти
 болезни / несчастный случай /

ослабление /

12. Номер паспорта и
 номер билета
 умершего /

13. Подпись свидетеля
 14. Подпись заявителя

Свотаренко Ганна Ивановна
 Свотаренко

о.с.одне

Отметка

М/П
 О/П

Зав бюро ЗАГС.
 Голова ср. Павленко
 Секретар ср. Сивашенко

Личности на Народный комиссариат внутренних дел СССР
 Сильсберг Отдел актов гражданского состояния
 - Пафф. Занес в Акты о смерти № 8.
 20 апреля 1944 року.

99
 50
 74

1. Фамилия Кирпиченко
2. Умер Андрей 3. отссы. во. Дмитров
4. Пол мужской 5. национальность украинский
6. Возраст 20 числа апреля месяца 1944 года
7. Место смерти

Упомянулось лет. 6. Дев. детей моложе одного года месяцев и
 4. Возраст детей - Дев. детей, украинский доброт, украинский государственно,
 когда родился: число - месяца - 1944 року.

8. Пог. записки (указ) -
9. Умерший в виду смерти -
10. Который в виду смерти -
11. Где работал, на каком -
12. Крестовидности, где-то -
13. Дев. и. м. г. -

7. Где погребен - Давид Давидович.
 9. Прочие вкл. - Обиже Кирпиченко
 уми рещи - Давид

10. Причина смерти - воист от снаряд

11. Как погребены -
12. Где погребены -
13. Когда они захоронены -

4. Фамилия и имя Кирпиченко Оксана Ивановна
 " адрес записки

5. Подпись записки Кирпиченко.
 Особые от. места

Заб. бюро ЗАРС.

Голова ср. Фрунза
 8/и. Секретарь. Сидоренко

Ленинская
Земля
Родня

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния.
Занес в акта смерти №.

90 28

1. Фамилия Кирячко

Имя Мухомов отчество Дмитрий

пол мужской 5. Национальность. украинец

Время смерти 24 числ апреля месяца 1944 года

Упомянутое - лет. Дл. дней в течение одного года - месяцев
в 22 лет. Дл. дней, умерших до 5 лет, указать дополнительно
когда родился: - числ - месяца - года

и. По запискам
родных, знакомых
или друзей истинность
сведения
были проверены
в архивах
и документах
и, кроме того,
в архивах
Киевского уезда.

Так истинность
прописки
уверена.

Спод Со
Семье Родител.
Улица -

Село Думское
Область Киевская
Дом -

Инициалы
перни

Родные и знакомые
сведения, а также
сведения записки
свидетелей.

Лично на месте
и в архивах
и в архивах
и в архивах
и в архивах
и в архивах

Подпись записки

Особые отметки

Кирячко Оксана Ивановна
Кирячко

Зав. бюро ЗАГС.

С. Голуба ср. Т. Ванин
Ин. Секретарь.

на...
Сам...
В...

Народный комиссариат Внутренних дел СССР, Отдел...
Гражданского, состоящий

- 2. ...
- 4. ...
- 2. ...
- 4. ...
- 6. ...
- 7. ...
- 8. ...
- 9. ...
- 10. ...
- 11. ...
- 12. ...

Записки ... о смерти №10.
3 ...
назначенные ...
11 марта ... 1944 года
исполнилось 84 лет. Для детей, младше года - месяцев и дней
для детей, умерших до 5 лет, указать дату, место, когда
родился: - ... - ...

с. Мокитин ...
по старости и стипендии организации.

79 1/2

5276

19 Формы, и др. ч.
адрес записки

с. Плотинки Енисейск. р. из Московского Католического

19 Того же
записки

Монаха.

15 Особые
отметки

продолж.

Секретарь: Сидоров.

Мотитоска
Сібієвскі рай
Ришарів. р-н

Народний комісаріат внутрішніх дел.
Ст. д-л. Актів громадянського сестоянства 53 92
Запис Акти о Смерті № 11. 10

19. III. 44 р.

1. Фамілія

Скотаренко Степан Іванович

2. Ім'я

Отчество

4. пол.

5. Національність

6. Врєм'я смерті

19 числа березня 1944 года

7. Вовраст

Уповнилося 74 лет. Для детей може одного года
месяца и дней. Для детей умерших до 5 лет
указатъ дополнительно когда родились - числа - месяца

8. а) род занятій (включая
умиршего или др. род.)
б) источник средств
существования

колхоз им. Шибенко

в) где работал назван.
или предприятия
учреждения колхоза
и т. д.

Город

Район Демирський

9. Где постоянно
проживал
умерший

Селение Мотитоск.

Область Киевская

Улицы

Дач.

10. Причина смерти
какие представляемы

по старости, кахадиме сродител
деятельность

11. Врачебные документы
о смерти как и когда

12. свидани за какия
свидетели

13. Намер похоронити и востановити
дальше умершего стривати
отам куда и когда отам едани

14. Подписи заявител

Котиринко.

15. Особые отметки.

М/п

И/п

Зав бюро З.А.З.С.

Голова ср.

Делопроизводитель

Секретарь ср.

Сиринский

93 - 546

Логин в гайдене

Копираж

15. Особ. инвентар

прислано
Секретарю С. С. С.

потомственный
сильский

Богдарица р-н

число месяца 1944г.

1 фамилия Богдарица

2 имя Степан

4 пол женской

6 время смерти

7 Возраст

8 Под какой группой
указан или другой
источник сведений
суб.

где работала названии
предприятия учреждения
какого и т.д.

где постоянно проживала
умершим

0 Причина смерти

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Заявление Акта о смерти № 18.

2

3 отчество Михайлович

национальность украинка

8 число апреля месяца

1944 года

и исполнила 50 лет. Для детей младше одного года месяцев
и дней. Для детей умерших до пяти указав дополнительно, когда роу-
ах - час - минута года.

Калуж или Шевченко с. Лютин.

с. Лютин Билгород р-н Киевской обл.

11

Какие пригласили ⁵⁵ дч
врачи, документы
о смерти, кем и когда ⁸²
выданы, заявки на прощ
свидетели.

12

Намер, поспорда и во-
енног беллетта цинриого
и справка, отам, коца
и коца оти
едант

13

фамилия, имя и адрес
заявителя

14

Подпись
заявителя

15

Особые отметки.

65р

—

—

Бондаренко Надежда с. Момин.

Бондаренко.

—

Председ. с.
Секретар с. Сираши.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
 Отдел актов гражданского состояния
 ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

95
 845

1. Фамилия **Ковальчук**
 2. имя **Варвара** отчество **Тихоновна**
 4. Пол **Женщина** украинка
 6. Возраст **33** числа **апреля** месяца **1944** года
 смерти **33**

7. Возврат **дополнилось 33 лет, без детей, последние 5 лет указывать нечего**
дополнилось, когда родился - указывать нечего

8. а) Вид занятия (суть) **---**
 8. Умершего или другой **---**
 личности **существования**

9. Где работал наз. **Город** **Лютень** Район **Донецкий**
 видо **сельский** **Дач.** **Донецкий**
 и т.д. **---**

10. Причина смерти **---**
 какие **---**
 11. Вредные документы **---**
 о смерти **---**
 за кем **---**

12. номер паспорта **---**
 и **---**
 13. **---**
 оттам **---**
 14. **---**

14. фамилия **Ковальчук** **София**
 и адрес заявителя **Коваль**

15. Подпись заявителя **---**
 в-одбы от **---**

13. **---**
 14. **---**

15. **---**

Зав. бюро **З. В. В. С.**
 голова ср.
 секретарь ср. **Сирин** - Белопроизводова

Список дел
16.04.44

Народный комиссариат внутренних дел
Отдел актов гражданского состояния
Задание акта о смерти № 15.

96
85

- 1 Фамилия Рукерява
- 2 имя Петяня отчество Трохимовна
- 4 пол. женской 5 Национальность украинка
Время 16 число 11 мая года 1944
- 6 Смерти
- 7 Возврат Уполномочивает. Для детей Малолет одного
года месяца и дня. Для детей умерших
- 8 Для занятий (лучше) доблеть указать дополнительно родные числа месяца
умершего или других
источники средств
существовавших
где работал название
предприятия и через кого куда Шевченко
или колхоза
и т. д.
- 9 Где постоянно Город - Район Симферопольский
проживал Сельце Мотин область Киевская
умерший Улицы - Дом -
- 10 Где родился.
смерти туда
- 11 Какие представлял
владельцы и какие
в смерти кем и
какие выгоды
заказил №
- 12 номер паспорта
восточного билета
умершего и
- 13 справки от
публ. и куда
отправлены
- 14 Фамилия Гавриленко господ Трохимовна с. Лютово
адрес жительства
- 15 Добле отчество

председат. ср.
Секретарь. Савинский.

31.05.96 p lug. ud 3. ed 60
1-5E ~ 014735 *Fef*

Fef

Листоцкий
Дачный участок
26. квинта 1944г.

Городской канцелярии вступивших в
Старый Ямбов градоначальского селения
Завис Яма Смерти № 16. СССФ
86

- 1. — ^{10/10} Семейная Горенко
- 2. Имя Артем
- 3. Имя Гускович
- 4. пол мужской 5. национал украинка
- 6. Пред в школе

Смерти в квант в квинта 1944 года

- 7. Возраст
- 8. ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
возраст или ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
возраст ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
возраст ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
- 9. где работал (содержал)
на звание предств
на звание предств
на звание предств
- 9. где постоено жили
на звание предств

Меное 52 лет. Для земли малые ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
Для земли ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~
возраст ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~ ^{10/10} ~~возраст~~

кошхоз или Удвоенко

город
Селище с. Потапов
Удвоенко

район Димитровского
Область (град) Кувбака
Дач.

10

97
Прислано в секрет
какие пр. 21 июля

муверпуиз Косынкин. Воспаление почек.

13

Сын. Сын. Сын. Сын.
вместе с сыном. Когда
выдано за книгу

14

Сын. Сын. Сын. Сын.
намере на. Сын. Сын.
этого сына. Сын. Сын.
и сына сына. Сын. Сын.
и. Когда сына сына

15

Фамилия сына и
созре. Сын. Сын.

Юрченко Касья

Сын. Сын. Сын. Сын.

председ.
Секретаря. Сын. Сын.

Домикова
Душарский р-н

Ларошань Коммунальн. Водопроводн. с. с. с. 9. 81
одеж. ателье гражданск. одежды
Зане Дмитр в сирот. № 17.

1. Фамилия Селько
2. имя Василий 3 отчество Михайлович

4. пол муж. 5 национальность украинец

6. Дата смерти 11 числа мая IV месяца 1944 год
исполнилось - лет для детей моложе 14 лет - месяцев

7. Возраст. Дети для детей, умерших до 5 лет, когда родился - числа - месяца - года

8. Место рождения
с. Ларошань
уезд Ларошань
губ. Киевская
уезд Ларошань
с. Ларошань

9. где постоянно проживал умерший
с. Ларошань

Дорога -
селения - с. Ларошань
Уезда -

Район Киевский
Область (Киев) - Киевская
Дом -

98

причина смерти

по ранению

11.

Кривое предвзвешенное
судило не дошло и эти
одежды как и когда
выданы на какому са-
модельному бюджету

12.

номер и порта в во-
лгоду и та умершего
сепра и отом куда
и когда эти стани

13

Фамилия имя и адрес
заявителя

Семео Иосифович

14

подпись заявителя

Семео

15

содержание

председ. с/с.

Секретарь: Сидоров

Почтовый адрес
Сибирская Репуб.
Иркутск. р. н. у.

5-й кабинет Зарвешин ул. 1944г.

Сиреневый - комиссарский (охранитель) СССР.
отдел актов гражданского состояния
Заместь Акта о смерти №

88

1. *Имя* Мельниченко
2. *Имя* Михаил 3. *отчество* Михайлович
4. *пол* 5. *полномочиями*
6. *Время смерти* число *месяц* 1944 год
7. *Возраст* исполнилось 15 лет. Для детей *младше* одного года *месяц*
и *дней*. Для детей, умерших до *пяти*, указать *дополнительно*
когда родился *число* *месяц* 1944г.
8. *Воззвания (службы)* *Создатель машин* *отряд*
гидротех или другой
исполнитель работы
Судебной власти.
9. *Воззвания пред-
приниматель, управлен-
ческой власти* 8. *отряд* *инженер* *отряд*
9. *где проживало.* *Территория* *Тайск* *Тайск*
протестантский *Сибирские Районы* *Сибирские Районы*
управления *Управление* *Сибирские Районы*

- 10. Кр... *См. в...*
- 11. *Казни пр... врань...*
документ... о смерти, кем и
когда... в... по...
- 12. *Копия... в... и военном*
дел... и справ... в
том... и когда они
- 13. *Француз... и...*
зав... и...
- 14. *Копия... зав... и...*
- 15. *Особые... и...*

убит от ружья. граждан

Мельничко Галакти

Шинин

председ. е.
Серапаре. Сифанс

Поместье
Савсовета

Народной землеустроительной комиссии
Инженер Акимов

89

3 число июня 1944г.

Земельный акт № 19

1. Фамилия Машковец

2. имя Евгений

3. отчество Корнеев

4. пол женской 5 национальность украинская

6. Страна Украина 5 число января 1944 года

7. Возврат

Исполнилось 50 лет. Для семьи в возрасте 50 лет. Для семьи украинской по Белье. Для семьи украинской, родом

8. Для застройки (улицы)
в районе или вблизи
всего или части
улицы в районе.
9. где работаю на
всех предприятиях в
улице в районе.
10. работаю в...

9. Где поставлено
проектирование,
улицы.

10. Фамилия Акимов

на 50 лет

11. Каким предводителем

12. Фамилия Земляничина

13. Страна Украина

14. Какого

15. Дата

12. Полиц, на сиротах и военном
Булвара устроено и сиротина
отом, куда и козлы они
сданы.

испр. с.р. №50417

13. Француз, жена, адрес
для выезда.

Кипиенко Тамарина

14. Полицья для выезда.

Франко.

15. Освободе от немцев.

—

присл. с.р.

Сиротина с.р. Сиротина

Высшая школа
Высшая школа
Высшая школа - проект

Коллекция книг
Виды книг в библиотеке
Замечания
Замечания
Замечания

7 августа 1944 года

1. Фамилия Юренко
2. Имя Валентин отчество Алексеевич

4. пол мужской национальность украинская

6. Время слепоты 7 число августа 44 года
7. Возвращен 17 число июля 1944 года
и число 8. для семьи украинская добрый человек

8. Род занятий
службы
и др.
вредит в семье
батька
др. где работал
название предприятия
тип учреждения
район и др.

Горы
Селеные
Улица

Район - Волгодонск
Область Куйбышев
Вань

10. Фришман
Служба
11. Имя Фришман
Фришман
Виды книг
и др. в семье
за книги
получены

10151

В. П.

Копия переписки для военного

12. Письма умершего

—

13. Финансы, ижд.
и другие заботы

Корресп. Михаила Ивановича

14. Богини земледелия

Корресп. Михаила Ивановича Купцова

15. Общие отклики.

—

преподаватель Физико-мат.
Секретарь С. С. Сидоров

Мотехинский
Сельсовет
57.5.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния 91
Запись акта № 21.

27 августа 1944 года.

- | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------|----------|
| 1. Фамилия | Сенко | | |
| 2. Имя | Ария | 3. место | Угровые |
| 4. пол | женской | 5. национальность | украинка |
| 6. время смерти | 27 числа августа 1944 года | | |
| 7. возраст | исполнилось 16 лет. Для детей младше одного года месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился - число - месяц - год | | |
| 8. у роу записки | -
в присутствии умершего
или других близких
средств существования. | | |
| 9. где работала | колхоз им. Шевченко с. Мотихинское | | |
| 10. где жила | двору. - | Файон - Димитрий | |
| 11. где похоронен | село Мотихин | область Киевская | |
| 12. при каких обстоятельствах | Грип убит на легки. | | |

какие предв. были ¹⁰⁰ перед
все документами о ¹⁰⁰ том
кем и когда были
за какими номерами

11. Номер паспорта и
военного билета
гвардейского.

13. Фамилия и имя
напрее задержанного

14. Богиня задержанного.

15. Особая отметка

63 р.

Сенатор Мария Урозова
с. Промисль Динзев. р-ну Кинбис обл.

СНКО

Председ. ср. Шершова,
Ин. Секретаря ср. Афанас.

Лютетский
Самовольный
№170.

Народный комиссариат Внутр. дел № 103
ССР. Отдел актов гражданского состояния
Замест. актера Вандурин № 22.
22 июля Вересня месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1. Иоаннида	Торченко	3 Олександрів	Дмитров.
2 шил	Ольга	5 Национальность	украинка.
4 пол	олександр	22 число	Вересня
6 время смерти		месяца 1944 года	

7. Возраст.

Скончалась 4 лет. Для детей меньше одного года
Для детей: умерших до 5 лет, умирающих дополни-
тельно, когда родился: 2 числа
месяца 1940 года.

8 а) Под фамилией (судебн) умер-
шего или другой исподниме
средств существовавшая).
б) Под где работала, название
предприятия, учреждения
колхоза и т.д.
в) Где постоянно проживал
умерший.

Город	-	Район Луцковский
селекне Лютиж	-	Область Львовская
Улица	-	Дом.

10 Причина смерти. *детская болезнь*

11 Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели.

12 Подчеркните и военного билета умершего и справку, о том, куда и когда выданы.

Госвидение при народном суде №1733248.

13 Подпись, имя и адрес заявителя.

Торгенко Параска Д. с. Шостен. Шумеров. р-ну Кувшинов. одл.

14 Подпись заявителя.

Арменко

15 Особые примечания.

Если удостоверен - и удостоверен, то в графе 8 в пункте "а" указывается на иждивении, а также род занятий, а в пункте "б" - место работы или на иждивении какого удостоверен, нокодился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

Соловьев Александр Александрович / Куперявид / секретарь С. С. Сивашенко / зав. бюро ЗАСБ. Делопроизводитель

Лютневский
селецкий.
Днй.
Зинерского района
Львовской области.

Уездный комиссариат внутренних дел 104
Диней Мейов гражданского сословия. 93
Запись акта о смерти № 23.

1.	Фамилия	Савенко		
2.	Имя	Мария	3. Имя отца	Андреев
4.	Пол	женский	5. Национальность	украинка
6.	Время смерти	25 часов 18 минут 1944 года		
7.	Возраст.	Успокоилась 19 дней дах детей моложе одного года - месяцу - дни. Дах детей, умерших до 5 лет, уездный уполномоченный, когда родился. - часам - месяцу - года.		
8.	а). Погребенная (смерть) гробового или другой церковной, городской или сельской кладбища.	Зимбароб		
	б). Где похоронена, на ка- ком предприятии, уезде, волости, колхозе за и м. п.	Колхоз им. Шевченко		
9.	Где похоронено по- длинная умершей.	Город	-	Район Зинерского
		Беление	Лютин	Область (край) Львовская
		Улица	-	Вол. -

6570

10	Бричка сдирши	воспаление легких	
11	Жалобы предъявлены врачами, неясно и когда выданы за какой полугол, свидетели.	нет никаких	7 19
12	Номер, паспорт и военного билета и сведения о том, куда и когда они уехали.	-	
13	Уточнить и указать адрес заявителя.	савенок Носетя Михаилович с. Совет Фимарк р. ку Кимвен. обл.	
14	Подпись заявителя.	савенок	
15	Особые отметки.	-	

Зав. бюро ЗАГС

Безопытный изводитель

Львовский
район
Синевская волость.

Народный комиссариат внутренних дел СССР 105
 отдел актов гражданского состояния 66 94
Запись акта о смерти № 24

1. Фамилия
 2. Имя
 4. Пол мужской
 6. Время смерти

Лодвигенко Ликейно
 3. Отчество Васильевич
 5. Национальность украинец
 5 число октября месяца 1944 года

7. Возраст

Условно 6 лет. Для детей моложе одного года — месяцев 4
 дней. Для детей, учащих до 5 лет, указать годичный срок, когда родился:
 число — месяца — года

8. а). Род занятий (самостоятельно или по найму)
 в). Где работал, название предприятия, учреждения или колхоза и т. д.

-
 -

9. Где покойно
 Мукомельский участок

Город - Район Синевский
 Веление Мотин Область (край) Львовская
 Улица - вол.

Объяс

10	Причина смерти	убит машиной
11	Какие предъявлены брачные документы о смерти, не и когда выданы за какие коммун. сведения.	нет никаких
12	Какие паспорта и военного билета ушедшего и сведения о том, куда и когда они сдали.	-
13	Возвращая, мать и адрес захватчика	Людвигенко Василий Филиппович
14	Согласие захватчика	из Людвигенко
15	Особые сведения.	-

Генерал-майор
 Александр Александрович
 директор милиции
 Демонструющий

Зав. бюро ЗАГС

семей
обстоя
тельств.

Городской комиссариат Внутренних дел
Орган актов гражданского состояния.

67

26

23 число текущего месяца 1944г.

- 1. Семейство Москаленко
- 2. Число Марии & Овсества | Фимонюва
- 4. Поезд | национальность | гражданство
- 6. Время смерти 23 число текущего месяца 1944 года.
неполнолетнего 2 лет. Дев. детей поименно этого года
исчислен в - детей.
- 7. Возврат Дев. детей умерших до 5 лет, у которых поименно, когда родились: 7 число текущего месяца 1944 года.

16-11

в) Вак. занятый (включая)
универс. - в том числе и другие
неполнолет. детей - супруги -
родители.

9. Где находится
проживая
умерший.

Город - Юлиан
Семейное наименование - Обласний
Улица - Юлиан
Дом -

10. Бирюзна азбука.

Какое представление бирюзна азбука имеет в азбуке, кем и когда издана, за какими посылками, сведениями.

Кем издана азбука бирюзна
1617

11. Какой назначен и в каком виде азбука бирюзна и описать от нее куда и когда она едет.

12. Описание, кем и когда издана азбука бирюзна.

С. Иванова переводил. поны Курбелова
Монахиня Анна Ивановна

13. Описание азбуки бирюзна.

Москва 1617

14. Описание азбуки бирюзна.

Эта азбука издана в Москве, но в азбуке Бирюзна "а" издана в Москве на издании, а затем по азбуке, а в азбуке "б" много раздана книг на издании которых издана, издана. Эта азбука издана издана "издана".

Горький, Александрович
Мусатов, Александрович
Сидоров, Александрович
Заб. 1617.

Исторический
Австрийский
Музей.

Награжден комиссаром Визиринским ген. со ст. 107
Омский иркутский иранджанского содействия.
Самое Анны сиротки № 26

Иркутские мемуары 1944г.

- 1. Самуил Кабанов
- 2. Иван Волобушев 3. Омский Николай
- 4. Влад Мухоморов националист украинцы
- 6. Вера сиротки 21 ноября 1944 года.

7. Вера сиротки

исполнено 4 акт. три семьи мемуары
сего - удерживать - пункт.
три семьи, удерживать по 5 акт, удержать
ген. Мухоморова 20 акт. № 1940 года.

8. Под заголовком (сиротки) удерживать мемуары
Вера сиротки, удерживать мемуары

9. Вера сиротки, названные предприниматель, удерживать мемуары
и. т. д.

9. Вера сиротки, названные предприниматель, удерживать мемуары

Сиротки Мухоморова Вера сиротки
Вера сиротки - Вера сиротки

88

10. Бирюзна амертин.

коз

11. Какое предостановление вразрешение
государственной о смерти, или и когда
выданы, за какими поводом,
обстоятельствами.

Кто издал эти постановления
по смерти.

12. Когда назначены и военного воевода
умершего и сыновья отом, куда
и когда они даны.

13. Заимствование, у кого и адрес
забвения.

С. Иосифович Булгаков, при Кавказском
Анском Динарии Кавказа

14. Подписи забвения.

Служба.

15. Особые замечания.

Генерал-Лейтенант Александр
Иванович Булгаков,
Александр Александрович Булгаков

Ломоносовский
Антоновский
Гит.

Личный архивный документ
СССР. Инженер архива гражданское строительство.
Занимать время в архиве № 27.

69
97

1	границы	Москвитин	3 отчество Дмитрова
2	или Антонов	национальность	украинка
4	наз	женский	
6	время смерти	21	числа каждого месяца 1949 года

7 Возраст

испанилось 1 лет. Из семьи
маломе одною года, месяцев
и = чисел для детей умерших
до 5 лет, указом гонимости, 1949
рогилес, 1. Алла 11.11.1949

8 а) родственник (супруга) умершего
или другой источник сведений
(судебного)

9 б) Где постоянно проживал
умерший

город - район Суворовский
Селище Ломоносовский
Гит. - обр. Киробск.
Кан. - Кан.

10 Причина смерти

1. Якие предьявилъ браковне документы
о смерти или и когда загорѣ въ каменн
намерен свидетели
2. Намер поспорить и военного билета
ушерского и справка, о том куда и
когда они едут.

622

3. гралишис, или и адрес
зарбителъ

Москва ленко Огарка

4. Подписе. зарбителъ

Москва ленко

5. Особые отметки.

Золото сибиряки
Жуковскій.
Секретарь г. Вильки-

Именем
Судьи
Ген.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
Закон акта о смерти №

21 число ноября 1944 г.

1. Фамилия
2. имя
3. имя отчество

Корунцев
3. Диевское Барнаклов
5. национальность украинец

4. Возраст

Уполномоченность 07 лет. Для семьи по состоянию
года - месяцев и - дней.
Для семьи умерших 05 лет, уезжает пополнительно
Категория рождения: - число - месяц - года.

5. Время смерти

21 число ноября 1944 года.

6. Место смерти
7. Причина смерти
8. Место погребения

Список свидетелей

9. Где похоронены
10. Прочие замечания

Сторожа - Район
Семья - Имя отчество
улица - Дом.

10. *Список...*

11. *Список...*

12. *Список...*

13. *Список...*

14. *Список...*

15. *Список...*

Список...

Список...

Список...

Список...

Список...

Список...

Морской
Судовый
Фид.

Парусный комиссарский вымпел на гел СССР

James Wm O'Sullivan N. 29.

Ангел орденов французского содружества.

число 12 месис 1844 года

1. Француз Ловальер и вместе с Дендрова

2. имя Орд

4. нах жекерус

5. нахожаемая укрепка
вспомогательная часть. 3. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

6. Франс еленин

7. Возроет

Успешное - лет. 1844
огоро года - маисе и геей
дот гемеи уперине год лет уларони
донавително когда розуба шата

8. Возвратный (Судовый) вымпел
по числу другой стороны
судовый вымпел
где рабаана. названа
придирчивый уреднегуня
кал хожа и. т. д.

9. Где постоянно промобал
гверний

10. Гору -
сереме Сионит
Груса -

11. район Дулеза.
область (крупн) Киев.
Гав. -

Кур.

10. Гражданство Австрии 7/8
 11. ...
 12. ...

13. гражданство иль и адрес
 захватили

Ковальчук Наталья

14. родные захватили

15. в свободное время

Голова Александр
 Курьявский
 секретарь ср. Бискуп.-

Литвиненко
селяневец

Вн.
Вятского района
Кировской области.

28 ноября 44г.

Народной комиссариатом внутренних дел 6679

Директор Яков Гроздановский состоящий.

Запись Акта о смерти № 30.

16-11

1 Юсуповид
2 имя Петру
4 пол мужской
6 Время смерти

Савленки

3 фамилия Михайлович

5 Национальнсть
28 число

украинцы

ноября

месяца 1944

72
года

4 Возраст

Установилось нет. Для детей младше одного года - месяцев и - дней.
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился:
число - месяца 1942 года

а) Род занятий (смереди)
б) Место и время смерти
в) Где работал, назва-
ние предприятия,
предприятия, колхоза и т.д.

Где постоянно
проживал умерший

Город
Великие
Луцки

Литва

Район
Область (край)
Дол

Сыктывинский
Кировская

7/1/19

10. Сведения о смерти

шкарлатин

Укажите предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели

нет никаких

11. Место погребения и военного времени умершего и сведения о том, куда и когда они выданы.

-

13. Фамилия, имя и адрес захватчика

Гавленко
с. Мотин Зимарев р-ну Киевской обл.

14. Подпись захватчика

из Гавленко

15. Особые действия.

-

Зав. бюро ЗАГС

Голова Мотинской с/пос. общ.
Климовский.
Секретарь с/пос. общ. Авишев.
Делопродуцентский.

Исторический
Совет

Удородный Коэффициент внутренние для СССР

13

№ 12 Д/м
Ильинского района
Киевской области
28 ноября 1944 года

Отдел Актов - Гражданского состояния
Запись Акта о смерти № 51

16-11

9

1 Фамилия Курдюков

2 имя Мария 3 отчество Александровна

4 пол женский 5 Национальность украинка

6 Время смерти 28 число ноября месяца 1944 года

7 Возраст указано 4 лет. Для детей моложе одного года - месяцы - дней. Для детей умерших до 1 лет, указать год(ы) рождения, когда родился
3 число сентября месяца 1940 года

8 а) до брака (супруги)
число детей или друзей
вместе с супругом
сожительстве.

б) где работал, название
предприятия укрепителя
кадров и т. д.

9 где постоянно город Район Ильинский

7576

Причина смерти

маньякия

Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда выданы за каким номером, свидетели

Комп. паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы

Полный имя и адрес заявителя

Курьява Галина Григорьевна
с. Ломов Валерий р. п. у.

Подпись заявителя

Особые отметки

под

Лавина

Селена Ломов

Обучение (р. п. у.)

Лавина

Селена Ломов

Селена Ломов

сельсовет

Фоминского р-на
Курганской обл.

26 декабря 1944 года

Народный комиссариат Внутренних
Дел СССР отдел актов гражданского состояния
Запись Акта о смерти № 22.

1	Фамилия	Москоченко			
2	Имя	Александр	3	отчество	Александрович
	пол	мужской	5	национальность	русский
6	Время смерти	26		число декабря	месяца 1944
7	Возраст	неизвестно 4 года. Для детей неизвестно года и имя отца. Для детей неизвестно время рождения когда родился в декабре 1940 года			
8	а) Где занимал (служил) умершего или гражданской астности граждан (служил) где работал, занимал пред- приятия управление, командир и. и. г.	-			
9.	Где рабо- поставил противил умерший	город	-	Район	Винзавский
		селище	Лотен	обл.	(край Курган
		улица	-	дом.	-

16/11

10 Продана смерть

11 Какие представлял брачные документы о смерти, кем и когда выданы за какие или выданы намер. паспорта и военного билета умирало и еправа о том куда и когда эти органы.

куп.

3 Рашиния иша и агрес заветенз

4 Богунес заветенз

Москваекико Мария Иванови
с. Прометт Голубов. р-ну Кувейт
за Москваекико.

5 Обшие отменки

Зав. ЗАГС

Завова с/р *Сидорова*
Секретарь *Сидорова* - *Белонпроизводитель*

281

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 66

247

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Махновсу		
Имя	Миша	3	Отчество Анисимович
Пол	мужской	5	Национальность Украинцы
Время смерти	14 числа ноября месяца 1943 года		
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		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхозник		
Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Дымерский
	Селение	Область (край)	Киевская
	Улица	Дом	

7576

10	Причина смерти	по болезни
11	Какие предъявлены «решительные документы» о смерти, кем и когда выданы, за кем номером, свидетели	
12	Полное имя и номер его билета умршего и справка, откуда и когда они сданы	ЭН № 672641
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Махновец Мария Михайловна с. Лютеж Даш. р-н. Киев. обл.
14	Подпись заявителя	Махновец —
15	Особые отметки	

*) 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 *Анаис*

Делопроизводитель *Двиг*

76 111

100

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

1 " число января 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шинкаренко</u>		
2	Имя	<u>Петр</u>	3	Отчество <u>Николаевич</u>
4	Пол <u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнялъ <u>17</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>В сельском хозяйстве</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В колхозе</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>В-Дубоканский</u>	Селение <u>Лебедевка</u>
		Улица _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Дом _____

7676

10	Причина смерти	Убавсь уранского
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курочка Мария Кирилловна е. Лебедевка В-Фудехонского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) 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 *Кашиниц Д.*

Делопроизводитель

112 117
101

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Огдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

1 " число января 194 " г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тончар</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол <u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>января</u> месяца 194 " 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 _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На издженении матери сельском хозяйстве</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В колхозе</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>В Дубовицком</u>	Селение <u>Лебедевка</u>
			Область (край) <u>Киевская</u>	Улица _____
			Дом _____	

7976

10	Причина смерти	Во время погребения землячки задохнулся от дыма
11	Каким пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сланы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Томасар Хасимовича Окотрибовича с. Мубодовка в Зубово-Польского р-не Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС

Кисиниц

Делопроизводитель

113 78
102

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

2 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Нурочкин</u>			
2	Имя	<u>Антонина</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>38</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>В сельском хозяйстве</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В колхозе им. "Шевченка"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>В-Дубоконский</u>	
		Селение	<u>Лебедовка</u>	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица _____	Дом _____		

782

10	Причина смерти	"Воспаление легких"
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курочка Генри Артемович. е. Лебедевки в-Дубовецкого р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) 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. Шиница*
Делопроизводитель

114 70
103

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

28 число февраля 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кисель		
2	Имя	3	Отчество	Кисель
4	Пол жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 18 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился 10 числа февраля месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На извещении матери Кисель Мотрони своей и соседями		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район В-Александровский	Селение Лебедевка
		Улица _____	Область (край) Киевская	Дом _____

7970

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адре- с заявителя	Женщина Мотрона Хвильминова с. Лебедевка в. Дубованского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Свидетели: Трищенко Антон С. Трищенко Федора М.

* 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 *Трищенко* О.

Делопроизводитель

119 80
108

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Первый экземпляр)

№ 108
№ 108
число Квітень месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Кисел</u>			
2	Имя	<u>Григорий</u>	3	Отчество	<u>Григорьев</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>Квітень</u> месяца 194 <u>4</u> года			

7	Возраст	Исполнилось <u>50</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 сведений существования*)	<u>Колхоз в им. Мовшино с. Мовшино В.З. украинский р-н</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Село Мовшутин В.З. украинский р-н им. Мовшино</u>			

9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____	Село <u>Мовшутин</u> Область (край) <u>Ровенский</u>	Улица _____ Дом _____
---	--------------------------------	-------------------------	--	-----------------------

8096

10	Причина смерти	Синий тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Виден паспорт ВДубовицкий За № ЭН 689404.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вид сестры Феликса Семелева В Дубовицкий Фонд.
14	Подпись заявителя	И. К. и др.
15	Особые отметки	

* 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 не имеющих указать „неизвестно“.

М. П.

Дал. 6000 ЗАГС

И. К. и др.

Ракопроизводитель

И. К. и др.

Замис акта о смерти. об

81 НС
104

фамилия

Шинкаренко

Имя

Максим

3

отчество

Барисович

Пол. колорит

5

Национальность

українець

Время смерти

12 числа травня місяця 1944 року

Возраст

исполнилось 33 лет

2) Пог. занятый (случай)
умертвеного или друго-
го непомогши
средств существо-
вания.

3) Где работал,
название предпри-
ятия, учреждения,
колхоза и т.д.

работал Колова Лебедівської сільради
В-Дубечанського р-на Київської області

Где постоянно
проживал умерший

Село Лебедівка район В-Дубечанський
Київська область

8176

дата смерти

Имя наследника

не предъявляем вра-
жные документы о смерти
и и когда выданы, за-
тем паспортом, свидетели.
номер паспорта и военно
билета умершего и
адреса о том куда и
когда они едут.

номер паспорта 3Р № 578595

рашии, имя и адрес
заявителя

Шинкаренко Мотря Лавринова

Подпись заявителя

Шинкаренко

Подпись свидетеля

8176 60909 Zone Шинкаренко Денис Иванович Шинкаренко

Закон акта о смерті № 13.

116

Фамилія
імя

Мочого
Сергій

село Голосин.

Фов. мурмань

Фов. 2

5 Націоналіст.

Українець

Врешт
смерті

5 Методом 1944 року убитий
Сторжком.

Успоминаний 17 лет.

Возраст

Родзаннята
указного или
другой указом
срочемь.

Родив в к. н. и. и. и. Шевченко
Село Медегуба Рязовоу Рязовоу

Где посто-
яно проживає

В селі Медегуба в Дубельщині при
Київській одисесі

Указом

5/11 убитий от разрыва снаряда
раздробив снаряд и похитовою

Фронт
смерті

226

11 Какое предвещан
гощущимъ ерде-
мисъ осмелити
Кем и когда еудомъ.

ни конуф

12 в популма и
Вотило вилма
Умримо и еудомъ
Колгу и колгу еудомъ.

Гоенутом не конуф.

13 Армиини и
Суре Зудвирини

могера Гбоу и обривовъ
с мед-егибна Водудероисина по-мъ
Книбеной обивени

14 Согриве
Зудвирини.

могера Гбоу и обривовъ
могера

15 Олодие
Отмелки.

Сенретор 226

836

12
W. Noenymus
Morus Simeta
Yugumino

W. Noenymus 3387
C. gov. & B. Dyderonimus
Zon. e.

13
Pracumid unip
i. o. p. e
Z. d. b. m. e. y.

Y. d. u. C. u. m. i. t. a
C. d. e. d. e. y. t. o. n. e. B. D. y. d. e. r. o. n. i. m. u. s.
R. u. i. b. e. n. a. o. d. d. o. e. n. u. s.

14
Kognus
Z. d. b. m. e. y.

C. Y. d. u. y.

Deuonizogitens

Занес акта о смерти № 2418

84 102

фамилия Кожопауцький
ім'я Сергій Оттеяво Оверкович
Пол. чоловік
Нац. Національності Українець
Время 5 ноября 1944 р.
смерті

Возврасіт исполнилось лет 17

Род занятій Траулював в к-ні ім Шевченка
умершего с. Лебедівки В-Дубечанського р-ну

Где работал Траулював у к-ні ім Шевченка
название пред- с. Лебедівки В-Дубечанського р-ну
приятия учрест- Київської області
дения 10-30

Где постоянно В-Дубечанський р-н. с. Лебедів
проживал ка Київської обл.
умерший

10.

144

12. В паспорта или военно-
го билета умершего.

не полагается

13

Фамилия имя и
адрес
заявителя

Колонией Оброто
Високом

14

Подпись заявителя

Колонией Оброто
Високом

Колонией

Сергей Стеф

Село Новий Ментри Район Києвського

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №1 ~~5~~ 128
103

Дата реєстрації: Вісунь, місяця 10 дня 1944 року

Дата смерті: Вісунь, місяця 9 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Магдичі
2. Ім'я та по батькові Чемь Осипівна
3. Стать Жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 80 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті Сільськ господарства
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Пала Неотриву
12. Скільки часу жив у даному селі 80 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря с. тарахт

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мацелайтис
Ярослав. Володимир
і. Київів.

16. Підпис заявника М. Р. [ініціали]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Каву

Село Нова Петрівка Район Киевський 86

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата реєстрації: Сечеся місяця 22 дня 1944 року

Дата смерті: Сечеся місяця 12 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Чеморис
2. Ім'я та по батькові Нівега Григорівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православні
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання Колес Петролівці
12. Скільки часу жив у даному селі 1936
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Криві

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Г. Сидорук

Сіда Вузмає. Меті

16. Підпис заявника Сидорук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кавець

Село Нова Петрівка Район Киевський 87

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата реєстрації: Січень місяця 12 дня 1944 року

Дата смерті: Січень місяця 12 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Самойленко
2. Ім'я та по батькові Григорій Валентинович
3. Стать хлопець
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування одружений
9. Становище в занятті Сільсько господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Село Нова Петрівка

11. Місце постійного мешкання с. Іванівка Костопільський район
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про народження
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Самійло
Крісто Григорівна
16. Підпис заявника За Райченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Рада

Село Коло Метрів Район Клишинець 88

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата реєстрації: Сечис місяця 15 дня 1944 року

Дата смерті: Сечис місяця 13 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Карвешко
2. Ім'я та по батькові Котарика Андріан
3. Стать жіночка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не одружена
9. Становище в занятті домашнє
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
село Коло Метрів

11. Місце постійного мешкання С. Коба Петрівна
12. Скільки часу жив у даному селі поетично
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убиття свідками

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справна паспорт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Карпач Анди брат
батько
16. Підпис заявника Карпач

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Козак

Село Нова Мотуш Район Киевський 19

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата реєстрації: січень місяця 16 дня 1944 року

Дата смерті: січень місяця 16 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Годуша
2. Ім'я та по батькові Девіра Карлова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 100
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування неодружена
9. Становище в занятті стара Годуша
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Нова Мотуш

11. Місце постійного мешкання С. села Нотулар
12. Скільки часу жив у даному селі коєніуо
13. Причина смерті за свідокством лікаря Старост

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи — _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кочолов Марія
Ступинаш
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

К. Олександр

Село Ново-Потриві Район Киевський 90

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата реєстрації: Сичень місяця 17 дня 1944 року

Дата смерті: Сичень місяця 16 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щербако

2. Ім'я та по батькові Олена Іванівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

9. Становище в занятті Роб. колгосп

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
С. Ново-Потриві

11. Місце постійного мешкання наві Не студи
12. Скільки часу жив у даному селі не стіймо
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря важкі мозки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка сім'я
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Павленко Марія Федорівна
16. Підпис заявника Павленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Рауза

Село Глоби Нова Район Високий

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 129

Дата реєстрації: Січень місяця 3 дня 1944 року

Дата смерті: січень місяця 2 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мерезина

2. Ім'я та по батькові Катерина Андріївна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання православна

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

9. Становище в занятті раціонер

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Коли Котинь
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Вродина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи на смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика еллеретина
Веттерина Андрія
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Мерс

Реєстратор Рауш

Село Нові Метурі Район Кіровоградський 130

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14-12

Дата реєстрації: Сичів місяця 26 дня 1944 року

Дата смерті: _____ місяця 25 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лепого
2. Ім'я та по батькові Іван Павлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православ'
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Коби́лиць
12. Скільки часу жив у даному селі по смерті
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря зубний невдаєць

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи отвітка Страба
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Матрос Гриць Мико
16. Підпис заявника Матрос

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кашин
3

Село Нова Петрівка Район Киевський 03

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7013 131

Дата реєстрації: Січень місяця 28 дня 1944 року

Дата смерті: Січень місяця 27 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Суско
2. Ім'я та по батькові Олександр Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Нови Петрівці
12. Скільки часу жив у даному селі по сьогодні
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сусло Марко
Федорович
16. Підпис заявника Сусло

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Вашин
3

Село Нови Петрів Район Кіровоград 94

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 816 134

Дата реєстрації: сичиз місяця 20 дня 1944 року

Дата смерті: сичиз місяця 20 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кайімов.
2. Ім'я та по батькові Васили Андріє.
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті шкар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Нови Петрів;

11. Місце постійного мешкання Нова Покровка
12. Скільки часу жив у даному селі по сьогоден
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря застрел. небезп.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа от міськ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кавунов
внук Леонидов Мати
16. Підпис заявника Каву

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Каву

Село Нова метр. Район Кіровоградський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

на реєстрації: Лютим місяця 13 дня 1947 року
дата смерті: Лютим місяця 18 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Шелестів
- 2. Ім'я та по батькові Валі Михайлів
- 3. Стать Чоловік.
- Національність Українець
- Віросповідання православ.
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
Заняття або джерело засобів існування _____

Становище в занятті _____

Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Кольон Петрівка
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря воєнної смерті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи с. права от лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до невіжчика Меланте Мар
Кузьменко
16. Підпис заявника ММВ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кузьменко
Вайлик

Село Ново-Тетрівці Район Київський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата реєстрації: лютий місяця 17 дня 1944 року

Дата смерті: лютий місяця 17 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кацимон
2. Ім'я та по батькові Митрох Тригорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець православний
5. Віросповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування дитина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с Ново-Тетерівці
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Воспалення легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Качимон
Тріська Яковна.
16. Підпис заявника Качимон

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Качимон
Триська

11. Місце постійного мешкання С. Київський центр
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Син Солов'як
Мавра Павло
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Клиш
Клиш
3

Село Нова Хотинка Район Кіровоградський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 124
114

Дата реєстрації: Шосто місяця 28 дня 1944 року

Дата смерті: Шост місяця 27 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шелест
2. Ім'я та по батькові Варва Прохвірка
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 84
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті стара
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце достійного мешкання с. Коли Костюків
12. Скільки часу жив у даному селі 84 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шевчені
Ожж Ступандя

16. Підпис заявника Шевчені

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кашин
Медун

Село Нове Петри Район Кислів 112

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 124

Дата реєстрації: Лютий місяця 10 дня 1944 року

Дата смерті: Лютий місяця 10 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лісови

2. Ім'я та по батькові Гортий Юхимович

3. Стать чоловік

4. Національність Українець православний

5. Віросповідання _____

6. Вік (скільки сповкилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____

8. Заняття або джерело засобів існування г. д. о. л.

9. Становище в занятті лісник

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Нове Петри

11. Місце постійного мешкання С. Кале Петрів
12. Скільки часу жив у даному селі 10 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря коронарний серцевий

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Відомості про сім'ю
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мішов Сергій
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кашин

Село Ново-Бентеріве Район Львівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 125/100
115

Дата реєстрації: березня місяця 1 дня 1944 року

Дата смерті: березня місяця 1 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Стороженька

2. Ім'я та по батькові Катерина Іванівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

9. Становище в занятті стара

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Ново-Генерівці
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Глишко

Дуля Селеновна, сестра

16. Підпис заявника Глишко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кашерит

Село Ново-Петрівці Район Київський № 10

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 126

Дата реєстрації: березня місяця 5 дня 1944 року

Дата смерті: березня місяця 5 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Калитенко
2. Ім'я та по батькові Віктор Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповкилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1. М
2. (11. Місце постійного мешкання с. Ново-Тетрівці
3. П 12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря воспалення
легких

Г
П
Д
П
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Калитенко
Варка Лазарівна, мати
16. Підпис заявника Калитенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Глономор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1371 13

Березень місяця 3 дня 1945 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дочинський
2. Ім'я та по батькові Захарко Іллічов.
3. Стать Чоловік.
4. Національність Українець
5. Віросповідання Правос.
6. Ж (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування неодружений
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Учитель
Львівська. 567. групи.

70
56
68

11. Місце постійного мешкання с. Старомля Бобуляват. 68 р.
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря корон.
сердце

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи на ступні вран. удосто.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сеestre
Бобуляват. Корнин м.
16. Підпис заявника Побу.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Вашин

Село Ново-Петрівці Район Київський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 133

Дата реєстрації: березня місяця 23 дня 1944 року

Дата смерті: березня місяця 23 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козер
2. Ім'я та по батькові Соснін Івановна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Ново-Петрівці

- 107 з/к
11. Місце постійного мешкання с. Ново-Петрівці
12. Скільки часу жив у даному селі костічно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Воспалення легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гльченко
Уляна Федорівна, племінниця
16. Підпис заявника Гльченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Тономаш

Село Нові Петрів Район Кіровоградський

24 **ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14**

Дата реєстрації: Квітень місяця 26 дня 1944 року

Дата смерті: Квітень місяця 26 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жуцько

2. Ім'я та по батькові Володимир Валентинович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання _____

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 43

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування одружений

9. Становище в занятті вільнозаставний

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Нові Петрів

11. Місце постійного мешкання Село Нове Мезо
12. Скільки часу жив у даному селі по сніданню
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Казимир

Катерина Петрівна

16. Підпис заявника Казимир Казимир

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Кашин

Село Ново-Петрівці Район Київського району

24 ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 10 43

Дата реєстрації: квітня місяця 11 дня 1944 року

Дата смерті: квітня місяця 11 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Леомащенко

2. Ім'я та по батькові Софія Петрівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 48

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

9. Становище в занятті сільським господарством

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
село Ново-Петрівці.

11. Місце постійного мешкання село Ново-Тетрівці
12. Скільки часу жив у даному селі 78 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи довідка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тюномаренко Марія Павлівна
невістка
16. Підпис заявника Тюнома

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Тюнома

Село Нови Петрівці Район Кіровоградський 106

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 244

Дата реєстрації: травня місяця 16 дня 1944 року
Дата смерті: травня місяця 15 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вільшанський

2. Ім'я та по батькові Катерина Іванівна

3. Стать жіноча

4. Національність українка

5. Віросповідання _____

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування _____

9. Становище в занятті Колгоспниця

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Ново-Петрівці, колгосп

146

11. Місце постійного мешкання с. Нови Петрівка
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря отрава зерном

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от місце справки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Каленія Марія
Гаврило
16. Підпис заявника Каленія

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Каленія
3

Село Сє. Нове Петри Район Вінницький 1941

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 18 24

Дата реєстрації: травня місяця 1 дня 1944 року
Дата смерті: Відсутня місяця 20 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Смагарук
2. Ім'я та по батькові Олександр Феофанович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільськогосподарське підприємство
Нові Петри

174-178

11. Місце постійного мешкання Моби Новорілля
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря гіздува

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Моби Новорілля
сестра Савиленко Натя
Кривий
16. Підпис заявника Савиленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Рашко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

24 108
46

21 травня місяця 29 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Махша
 2. Ім'я та по батькові Мариша Петрівна
 3. Стать жінка
 4. Національність українка
 5. Віросповідання _____
 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 87
 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
 8. Заняття або джерело засобів існування _____
-
9. Становище в занятті пенсіонер
 0. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі Нове Петрівка

160
164

- 1086
11. Місце постійного мешкання с. Новос. Котуша
12. Скільки часу жив у даному селі по сніданню
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря І. С. Ста...

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от лікаря справля

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Махима

Маєтні вродовка

16. Підпис заявника І. С. Ста...

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Маєтні

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 24

травні місяця 24 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Локова
2. Ім'я та по батькові Густа Матвіїв
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті Волоцюг
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Великий Кошик

- 1094
11. Місце постійного мешкання С. Поліс Мостів
12. Скільки часу жив у даному селі по нинішню
13. Причина смерті за свідомством лікаря по етероті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от лікаря етероті

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мацківський
Василь Євдокимович

16. Підпис заявника Мацківський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Василь

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 21

травня місяця 20 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Васютан
2. Ім'я та по батькові Іван Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті раціонал
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Нове Петрівська області

20

- 41046
11. Місце постійного мешкання с. Кош. Петрівка
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря востанок

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи втрачені

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Валентина
Тимошівна вдова.

16. Підпис заявника Валентина

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Валентина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 ²⁴

травня місяця 30 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мисегорова
2. Ім'я та по батькові Аїда Михайлівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання _____
6. ~~Вік~~ (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 11178
11. Місце постійного мешкання Кова Петрів
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря під час роботи
у в. Сиротині

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Горішнін
Горішнін І. І.
16. Підпис заявника Горішнін

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

112 135
26 124

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26

Червень місяця 4 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зашица
2. Ім'я та по батькові Ліна Дмитрівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання прав
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 3
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____

9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 1127
11. Місце постійного мешкання С. Нове місто
12. Скільки часу жив у даному селі по сні і мо
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря пошкодження
зростання

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ст. і ман. етале
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Батіко
Галл середн. Валдан
16. Підпис заявника Галл

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Ваша

113 136
125

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 27

Червиль місяця 15 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Летелінов.
2. Ім'я та по батькові Александр Андреевич
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 5
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Фізична
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 11376
11. Місце постійного мешкання с. Покр. Петрівка
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря необорзими

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи с т лікаря страву

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Василь
Митівник Дмитрій Васильович

16. Підпис заявника Василь

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 126

114 137
Червень місяця 27 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шеметі
2. Ім'я та по батькові Левко Трохимович
3. Стать чоловік
4. Національність українці
5. Віросповідання
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 46
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування одружений
9. Становище в занятті робітник колгоспу
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Ковалівка

11. Місце постійного мешкання с. в. Пестуриця
12. Скільки часу жив у даному селі по сьогодні
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Смерть легка
за мозком

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Остання єтрава
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сильванна Монар
Ивановна
16. Підпис заявника Сильванна

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Камі

Село Новий Петрів Район Червоноградський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 27

Дата реєстрації: липень місяця 6 дня 1945 року,
Дата смерті: липень місяця 6 дня 1945 року.

Л. Д. Данилюк

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Данилюк
2. Ім'я та по батькові Микола Володимирович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання Новий Миргород
12. Скільки часу жив у даному селі 75 м
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря караїя

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи вн мінер справл
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гравь Спаса
Ремиско Ілієвн дощ.
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Вашин

Село Коби Бетти Район Киевський 216

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 253

Дата реєстрації липень місяця 10 дня 1945 року

Дата смерті: липень місяця 7 дня 1945 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Суєшо
2. Ім'я та по батькові Іван Михайлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1930
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування наступя
9. Становище в занятті наступя
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп
Горіх-Мельни.

Село Ковче Ветри Район Киселиво

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29

Дата реєстрації: листа місяця 17 дня 1945 року

Дата смерті: листа місяця 17 дня 1945 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коловал.
2. Ім'я та по батькові Петр. Євдокимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання католик
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1861
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті стар.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання Микола Червиль
 12. Скільки часу жив у даному селі 1861 постійно
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря отамов
смерть. старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт № 814 с.к.з.д.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Готка
Камішова Овочна Готка
 16. Підпис заявника Каміш

Керівник Бюро реєстрації Готка

Реєстратор Каміш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 119
138
127

листо місяця 2 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевченко
2. Ім'я та по батькові Василь Павлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 15
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____

9. Становище в занятті Колосет Ковалюк
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колосет

- 10876
11. Місце постійного мешкання Нови Мотушівці
12. Скільки часу жив у даному селі 15 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря розтринна небезпека

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от сім'я, справки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шерета
м.т.р. за кардина
16. Підпис заявника Шерета

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Ваше

Село Колон Петрове Район Киевський 119

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 30 56

Дата реєстрації: слоний місяця 19 дня 1945 року
Дата смерті: слоний місяця 18 дня 1945 року

Грушак

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шартишечко
2. Ім'я та по батькові Марія Володоло
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання україн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1890
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домохозяйка

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання Новий Петрівськ
12. Скільки часу жив у даному селі 1890 повністю
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убита
случайн машини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт № 987

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сем. Старенко
Марія Миколаївна.

16. Підпис заявника Семко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Семко
Кіровоградська область
1967

№ 139

№ 30 125

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 30 125

Мітес місяця 22 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Маселушин
2. Ім'я та по батькові Борис Володимирович
3. Стазь Чоловік.
4. Національність українська
5. Віроісповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 80
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування _____

9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) наш по триву
Мислячого району

- 12076
11. Місце постійного мешкання С. Нове Черкавщині
12. Скільки часу жив у даному селі 80 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от сім'ї етніки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Маселенко
Мамія Григорівна
16. Підпис заявника Маселенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Камінь

Село Новий Петрівці Район Клишине

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 31

Дата реєстрації: світлий місяця 28 дня 1945 року

Дата смерті: світлий місяця 27 дня 1945 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Калужини.

2. Ім'я та по батькові Садонь Змишлов

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання _____

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____

8. Заняття або джерело засобів існування здова

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання Київ, Метрострої
12. Скільки часу жив у даному селі 64
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря порах Сердця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт втрачено № 30 677 957

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Келієтжа
Валентина Іванівна

16. Підпис заявника Валентина

Керівник Бюро реєстрації Ширин

Реєстратор

Кален

122 140

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3831

статей _____ місяця 30 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Младан.
 2. Ім'я та по батькові Ватис Тимішевич
 3. Стать жінка
 4. Національність українка
 5. Віросповідання православного
 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 48
 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
 8. Заняття або джерело засобів існування одружена
-
9. Становище в занятті Кол. господар
 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В. Косов
Міністерство Кол. господар
Кам'янець

- 1228
11. Місце постійного мешкання С нове пензників
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря насталаєт епілепсія
убитие авто машини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от сіпори е правды
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ірени
Вадимо Дмитро Ірацимович
16. Підпис заявника Ірени

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Каміш

123/41
59, 430

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 59, 430

липень місяця 30 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Михайлович
2. Ім'я та по батькові Марія Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування вдирщина
9. Становище в занятті Вологосниця
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Колгосп Пам'яті Володимирів
с. Новий Петрів

- 123/6
11. Місце постійного мешкання с. Коли Петришів
12. Скільки часу жив у даному селі 47 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря васильовий
Смерть відбиття машини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от сім'яні справи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика батько
Калитяко Михайло Григорович
16. Підпис заявника Калитя

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Вашиня

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Серпав місяця 15 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Кориченко
- 2. Ім'я та по батькові Александр Викторович
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність українець
- 5. Віросповідання православ.
- 6. ВУ (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 рр.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування _____
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) С. К. М. М. М. М. М.

1240

- 11. Місце постійного мешкання с. в. Петрівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 год.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря менингіт

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи от лікаря Євгена
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Вернивець
Марія Євдокимівна
- 16. Підпис заявника Марія Євдокимівна

Керівник Бюро реєстрації

Регіональної Рад
 Реєстратор
 Депутатів Трудового
 Київського району
 М-ської області

Handwritten signature

142
131
125

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38

серпня місяця 2 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шумейко
2. Ім'я та по батькові Іван Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування -
9. Становище в занятті ученик
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

- 12576
11. Місце постійного мешкання с Ново-Петрівці
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убитий

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка від лікаря

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кашка Осана Іванівна

16. Підпис заявника Кашка

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Томаш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35

144

133

126

жовтні місяця 7 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шлатко
2. Я та по батькові Настя Юлишова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сел
Нови Мотрале

- 1268
11. Місце постійного мешкання с. Гора Петропіль
12. Скільки часу жив у даному селі всюди
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості
до смерті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи от лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Handwritten signature and initials

127 145
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26

Листопад місяця 14 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковалюк
2. Ім'я та по батькові Павло Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 38 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
9. Становище в занятті дослідник
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ковалюк
Метроби Кіровоградського району

- 1278
11. Місце постійного мешкання Діди - Петровці
12. Скільки часу жив у даному селі з 6 листо
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Кровоотеча

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи От цінарі спіалне
прв Кровоотечі
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Григорій
Бучалевич. Нарасна Смирнов
16. Підпис заявника Григорій

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Григорій

135 146 29 146 147
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38 136

~~2 грудень~~ місяця 8 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Обвієнко
2. Ім'я та по батькові Олександра Іван
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 місяців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

7. 1287
11. М^іс^ь постійного мешкання с. Ново-Петрівці
12. Ск^іп^у жив у даному селі поетично
13. П^рич^{ин}а смерті за свідцтвом лікаря грип
справка від лікаря

Б. Особливі нотатки.

14. Д^іякі документи справка від лікаря

П^розвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
д^ин^ині відношення до небіжчика Саміченко
Таня Тарасівна, п'єрот.

П^риспис заявника з.я. Саміченко

Керівник Бюро реєстрації

Керівник

Реєстратор

Тончар

129 146
147
136

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38

грудень місяця 19 дня 1944 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сученко матрона
2. Ім'я та по батькові Григорівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____

9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп

1298

11. Місце постійного мешкання с. Бетляві

12. Скільки часу жив у даному селі 70 років

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря воєнн рани

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи настот стравн дол

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мурис титов
Маларовий

16. Підпис заявника Мурис

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

(Handwritten signature)
(Handwritten signature)

130 152
137

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

Место
для штампа

9/7-44

1	Фамилия	Чургай			
2	Имя	Татьяна	3	Отчество	Мироновна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	9 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	На издании велики матери Чургай Мотрона В. в сельском хозяйстве			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район В-Дубовский		
		Селение	М-Дубенск		
		Улица	Область (край) Киевская		
			Дом _____		

1302

10	Причина смерти	Воспаление мозгов
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жуков Мотрона Васильевна с Н-Дубечья В-Дубечанского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	свидетели: Карпенко Макаро Васильевич

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 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.

Зас. бюро ЗАГС

Киселин

Делопроизводитель

191 153

738

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

3 " число февраля 194 4 г.

(Первый экземпляр)

Фамилия	<u>Варуша</u>		
Имя	<u>Мелажо</u>	3	Отчество <u>Ивановна</u>
Пол <u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
Время смерти	<u>3</u> числа <u>февраля</u> месяца 194 <u>4</u> года		
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		
а) Род занятий (службы) умершего или другой поточный средств существования*)	<u>В сельском хозяйстве</u>		
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение <u>Н. Дубечы</u> Улица _____	Район <u>В. Дубованского</u> Область (край) <u>Риэвской</u> Дом _____	

1312

10	Причина смерти	"Дизентерия"
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	d
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сланы	Паспорт № 604099
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Возруха Осваа Тригорьевна с Н. Дуберня в Дуберянского рна Киселевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) 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 *Алимин* Делопроизводитель

Риски черпни №7.

157

139/132

Тригоны из ма по Самуэли

Мысино Юма Бакунов

Синим порил

79 порил

De nraupobare

б. е. / роногапенби

Торуму черпни

смапино

Дни с гонимену

Таенорн №500478

De nponcubaa

б. е. II. Дубина

Тригоны из ма
агрее забвуса

Мысино Намана Д.

б. е. II. Дубина

Триумина

Торуба е. III. Кепко.

Серженар: Копнема

Приглење илѝ ма но
Сансико

Крменко Иван Бечкобар

• 59 пориб

59 пориб

De npryobab

б е / исногочемби

De npryobab

б с. и - Дибени

Примам сирени

смагичи.

Приглење илѝ ма
огрѝ за алмука

Крменко Членовица Бол
е и - Дибени

1. Јолова е / 17. април.

30.4.44г.

Сержанат Корн

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
17	Сиреневый	кг	45	44р.	
18	Сиреневый	кг	45	44р.	
19	Сиреневый	кг	45	44р.	
20	Сиреневый	кг	45	44р.	
21	Сиреневый	кг	45	44р.	
22	Сиреневый	кг	45	44р.	
23	Сиреневый	кг	45	44р.	
24	Сиреневый	кг	45	44р.	
25	Сиреневый	кг	45	44р.	
26	Сиреневый	кг	45	44р.	
27	Сиреневый	кг	45	44р.	
28	Сиреневый	кг	45	44р.	
29	Сиреневый	кг	45	44р.	
30	Сиреневый	кг	45	44р.	
31	Сиреневый	кг	45	44р.	
	Итого				

100

Анн. Кирпичи №10

Триглаузе ил'е ма во Млицко Тарова

Самовола

Триглаузи

Синьски поил

18 поил.

De manubri

2 1/2 раскопавани

De spiculis

2 + 1 - Дубина

Триглаузе кирпичи

2 поиле

Триглаузе ил'е ма

Млицко Триглаузе Сиг

дуге раскопани

с. К. Дубина

Тарова с/р.

Сире ма: Карпичи

4.5.ч.р.

101

Акты сироти № 15

Приглаше иит
ма но Саморали

Кемленко Пиме
Думириб

Сироту порил

6 порил

Де мраробол

Де мраробол

6 с. и. Дудени

Примаму сироти

Приглаше иит
ма аарес забини

Кемленко Приме
с. и. Дудени

Бонора 9/В:

Сиротопи Корни

2. 6. ич пори

15
1921
164

Акты с. Серми № 74.

Приглаше иил ма
но, Боморова

Мусикусо Ваени
Пемпид

нионки покид

54 покид

де проуровов

в с - роенозерембо

е проенивов

в с. и - Дубени

пианини сирми

Приглаше иил ма
роппе зарбуна

Мусикусо Марин
с. и. Дубени

Почва 9/р:

Серпеноз. Акари

15. 5. 44 р.

127 7413 165

Акты Сирми N15

Прізвище і ім'я
на Самуєві

Тарасевичів
рози

власну пеню

88 пеня

Де працює

в с. роногородка

де працює

в с. Дз. Сирми

Повний сирми

сирми.

Прізвище і ім'я
на дещо забори

Тарасевичів Марія
с. Дз. Сирми.

Тарасевичів с/р:

Сирми: П. Козин

10. 5. 44 р.

138
44/166

139 151
1948

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

17 числа липня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Трищенко Анна	
Ім'я	3	По батькові Тришкова	
Стать	5	Національність Українець	
Час смерті	17 числа липня місяця 1944 р.		
Вік 85	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Своє господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Немає		
Де постійно жив померлий	Місто	район	В. Дублянський
	село	область	Київська
	вулиця	буд. №	

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31

13976

10	Причина смерті	Віг старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 643
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушченко Наталія Уварівна
14	Підпис заявника	Кушченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



149/180
140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №21

27 числа Серпня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Мурістис Троєрний	
Ім'я	3	По батькові	Давидович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	27 числа Серпня місяця 1944 р.		
Вік /3	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, магазину і т. ін.)	в Новокозі		
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар Соборний
	село	область	Київська
	вулиця	буд. №	

110/6

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *В.Р.Клишук*

Заявление о смерти № 1

№ 180
1944

1944г. Июня 11-числа 3 дня

Гражданин

Вакуло

чл. 7 марта отчество
пол. Мусеевич Национальный

Мимонов

Украинец

Время смерти

3 Июня 1944 года

Возраст

Усплонилось 16 лет.

где работал.

в к.зе Шлях Лешин" в. Сувида

род. Замяцкий

колхозник рядовой

где постоянно проживал умершим

в в. Сувида В Рубежанского р-на Киевской области.

Причина смерти
Какие предв. вичи
документы о смерти

от туберкулеза
не предв. вичи

номер паспорта и
его место выдачи

паспорта нет

Гражданин и
отчество и адрес
Заявитель

Вакуло Лешин Степанович проживающий
в в. Сувида В Рубежанского р-на

Подпись заветных
ИИИ
особые отметки.

Сотун

Председатель с/совета Билеу
В секретаре Шилеу

№ 181
155

Занясе акт о смерти №

1944г. Июнь м.ч.о

д.ч.ч.

Фамилия
имя
пол.

Милленко
Прокоровна
Национальность Украинка

Время смерти

возраст

исполнилось 76 лет

род занятий

колхозница

где работал.

в п.-зе "Шлях Лесни" в. Сувид

где постоянно проживает, умерла

в. Сувид в Ровненской обл. Киевской области.

Причина смерти

Туберкулез

какие предъявлены документы о смерти

не предъявлены.

когда паспорт и др. паспорт нест.
и военного билета

Фамилия и и др.
адрес заявителя

Клименть Моисей Артомоович поручик артиллерии
в в. Сувице В. Губернского рна

Родился в г. Вильне

Клименть

О себе отместся

Председатель с/совета Силу

Секретарь Шилин

Занесъ актъ о смерти №3

156 182

Фамилия

Макаренко

Имя

Федор

Захарович.

Пол

Мужской | национальность | Украинца

Время смерти

10 Августа 1949

Возраст

исполнилось 63 года

род занятий

колхозник

Где работал

в к-зе "Млех Лешня"

Где состоял
преж. закл.
смерти

в в. Сувиж В/дублянского р-на
Львевской обл. УССР.

Принимать
вместе
какие предельно
документы

1497
Похищен в с
но какие

Номер паспорта
или военного билета

военного не было.

Фамилия и имя
и адрес
защитника

Шоаарский Вороваро Я.

Подпись защитника

за Вилем

Председатель в Балетин
Секретарь Трущенко

144 193

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Стенура		
2	Имя	3	Отчество	Иванов
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	<i>2</i> числа <i>января</i> месяца <i>1944</i> года		
7	Возраст	Неполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <i>20</i> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (служба умершего или другой источник средств существования)	<i>На издании матери Рита Марья В в сельском хозяйстве</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>в колхозе</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<i>В-Дубованский</i>
		Селенье	Область (край)	<i>Киевская</i>
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Общая и токсическая организация
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от фельдшара
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Филипп Мария Васильевна с. Татаровки В Дубелянского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 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

Филипп М.

1944
181

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ледогубец		
2	Имя	3	Отчество	Ольгиновна
4	Пол <i>жен</i>	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	7 числа <i>января</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Неполнилось 5 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 излечение матери сельском хозяйстве		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	В-Дубокский
		Селенье	Область (край)	Киевская
		Улица	Дом	

1957

10	Причина смерти	Крупозорное заболевание легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Справка от доктора
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лядогубец Евдокия Омельевна е. Тарасовичи в Дубельском р-не Киевской обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 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 *Кашинский*

Делопроизводитель

146 208
157

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

30 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Колошица</u>		
2	Имя	<u>Вера</u>	3	Отчество <u>Рискинова</u>
4	Пол <u>жен.</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>80</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>в сельском хозяйстве</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>В Дубовский</u>	
		Селение <u>Жураевовичи</u>	Область (край) <u>Киевская</u>	
		Улица _____	Дом _____	

14676

Причина смерти	Декларация сердца
Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от фельдшера
Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
Фамилия, имя и адрес заявителя	Кочешко Наталья Харитоновна с. Тарасовичи В. Дубельнского р-на Киевской обл.
Подпись заявителя	
Особые отметки	

*) 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

147-209
158

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

24 число Июль 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Стенура</u>		
2	Имя	<u>Дмитрий</u>	3	Отчество <u>Федотович</u>
4	Пол <u>муж</u>	5	Национальность <u>Украинец</u>	
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>Июль</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>59</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дне 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>в сельском хозяйстве</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>В Дубованский</u> <u>Селенне Шарасевичи</u> Область (край) <u>Киевская</u> Улица _____ Дом _____		

147 об

Причина смерти	Крупозерное заболевание легких
Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от Макаровского фельдшара
Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
Фамилия, имя и адрес заявителя	Степура Надежда Осмельевна с. Макаровым В. Дубельанского р-на Киевской области
Подпись заявителя	
Особые отметки	

*) 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 *Килимичук* Д. *Килимичук* Д.
Делопроизводитель

210-159148

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

31 число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шванница			
2	Имя	Торпина	3	Отчество	Муржовна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 69 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)	сельском хозяйстве			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селение	Улица		
		Тарасовичи		В Дубелянский Киевская	

14816

Причина смерти	Декларация сердца
Какие предъявлены, медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванюца Вера Стефановна с. Терасовичи В. Дубельского р-на Киевской обл.
Подпись заявителя	
Особые отметки	

* 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 *Килимичев*

Делопроизводитель

149. 183
160

Вопросы...
Вопросы...
Вопросы... № 6

Билоце

Василь

Максимов

Лугоский

Украинцы

12

Много

много 1944

исполнилось 3 недели; 10 днів

до подивенки

1498

Закорення листів

вправко від фелдшера
визана м. м. фелдшера
Парасовської лікарні

мату Білоць Варка Овровова
с. Парасови

Білоць.

Копия...
 30 июля 1947

Филипп	Билое		
улы	Октябрь	Анто	Госинова
Ван	госинов	Украинск	
Знак	12	июня	1947
Вузд	77	лет	
...	на украинск		
...	сильное	использование	

Handwritten signature or name in the bottom left corner.

Handwritten text in the bottom right corner.

150 184

150р

Трудовой кодекс

Декабристская серия

Книга о декабристах
издана в 1825 году
в Петербурге
в типографии
И. Г. Шеншеля

Добрыня Никитич
древнерусский сказочный герой.

История декабристов
в России
и в Европе
в 1825-1826 годах

Экз. № 52910

Полное собрание
сочинений

Мороз Армен Евмухил

Трудовой кодекс

Александр

Список
декабристов

Народний комітет Виробничо-кооперативної організації
Вулиця Антопа, 100
Занемає місце в списку № 8

1	Фамілія	Губа		
2	Вік	Владислав	Власов	Степанов
3	Професія	Надін	Удирник	
4	Врештє	5 місяців	м. Київ	1945
5	Врештє	виповнилося 53 роки		
6	Врештє	сільським господарством		
7	Врештє	у колхозі ім. Ворошилова		
8	Врештє	с. Парасюків	в с. Дубелі	р-ву
9	Врештє	Київської обл.		

15126

Паспорт № 689508

Губа Армен 160456

Українська Республіка
Високий Голова Ірина Іванівна
Занесено Іриною Іванівною 1994

Коломиев

Тата

Григор

Званова

поселення

Україна

до міста нового поселення 1994

встановлено в 1994

поселення

домохозяйка

в. Пирогова
в/д. Дубованський р-н
Київська обл.

12 486

15276

Причина смерти.

Ран неслучайно и десятикратный порок сердца

конец предшествующего заболевания
документально не определен
и этого случая по данным
анамнеза
не удается.

сравно с Марковской медалью
всегда в архиве.

Наличие паспорта и военного
билета неизвестно и сведений
отом куда и когда они
сданы.

Паспорт № 1520575

Фамилия и имя и отчество
записаны.

Фамилия Толь Васильева

Подпись записаны

Толь

Подпись свидетеля.

Взв. бюро ЗЛТС

Делегация из бюро ЗЛТС

Учредитель: Киевский государственный университет
Адрес: Киев, ул. Сабошкинская, 10
Зачислен в школу № 10

Имя

Тата

Фамилия

Володимирова

псевдоним

Лавринович

Украинка

28 марта

1944

года

исполнилось 12 лет

на инициалах

сельскими хозяйством

домохозяйка

с. Барасовичи
В. Дубовицкий р-н
Киевской обл.

[Handwritten signature]



187

153 ж

Криминология
какие признаки
документы
когда
свидетель
когда
уменьшило
куда

декошиновская серия и артериосклероз
веточных сосудов

Выдана 24.11.41. Справку выдала
председатель Парасовской
альбуминопрот

Паспорт № 689049

Французская и другие
галлотов

осадки Гримино Павлов
с. Парасовки
РФДубенский р-т Кувеснов ад.с.

Пожары

Осадки

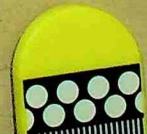
Восполнение

Вал. Дуров З.А.К.

Доклад о состоянии здоровья
С.А.К.

Кандидат наук
 Сергей Александрович
 Замескина о смерти № 165

1	Синцова	3	Синцова
2	Синцова		
3	Синцова	Украинские	
4	8	Синцова	1914 года
5		73	
6	Синцова	Синцова	



154/8
артериосклерозі серцевих судів

Довідка про стан здоров'я
Парасюкської подальшанської

№ 5244.

Паспорт № 520448.

Випушка Кузьма Пилипов
с. Парасюк.

К. Євсєв

зав. бюро ЗАГС Далекопродовженням *Савченко*

Каргунь Кавказской Восточной Железнодорожной
 линии. Адм. владения восточного берега
 Банкет адм. в селении № 12

Рашид

Селенск

ул. 4

Лав

3 ст. 10 км

Александров

Тел

мусульман

5

национальности

украинцы

Время смерти

18 числа березня месяца 1944 года

возраст

неизвестно 16 лет

Родился в селении
 восточного берега
 железной дороги
 в селении

адм. вл.

восточного берега

Тел. работы на
 восточном берегу
 железной дороги

у своего восточного берега.

Тел. подала
 прошения
 украинцы

с. Парасовки
 в Дудинский район
 Киевской обл.

Листок из книги
18 167

1	Ромашка	Рурс		
2	липа	Тарг	3	Мелкошарова
3	Топ	северный	5	украинка
4	Вранг	северный	25	Березня
5	Возраст		3	
6				
7				
8				
9				
10				

На угольнике

а. Тарасовичи
Б/Дыдерасови р-д
Киевской обл.



190

1566

10 Промышленность

кожуш.

11 Кооперация
Средства
и др.

сиралка водана
25/10 44. Фредушом
с. Шаравови.

12 Местная
экономика

Сведомство о рождении
N 1

13 Формы

Фурс лауча Оленова
N 1

14 Трудовые

доучис

15 Местная

Handwritten signature and scribbles at the bottom right corner.

Народний ханство... 1944
 159

1	Рашинг	Рур		
2	ил	Трисква	Стефан	Джуркова
3	Юл	сеселки	Українка	
6	Фред-сирма	28	Бережля	1944
7	Возраст		47	
8	Рег. записи...			
9	Тр. неможливо			

Одеське господарство.
 в. Парасови
 Водяницький р-т
 Київської обл.

191

1874

замена сериелі дивелісі?
едоріземі ерент.

Довідно вугаді
лікарні і. Шаровні
Падаскокаі.

Паспорт от n 520 473.

Особняк Адгріі Станов
с. Шаровні.

за тіраге.

Дисколог Хачатур

Мит. Селіс. н. 1814

48

Дуже іскриво та
Д. О. Бетюкові

вони рідкі

проникливі

працював

в очима ешермані

Д. О. Бетюкові

Дуже іскриво та
втілює завдання

Ледоубець Тарас Ошківкова

5 років народження 1938р.

с. Марасовичі В-дубельського р-ну
Львівської обл.

на утробі матері

Посвідка про народження
№ 1398297

Ледоубець Федора Трицькова

с. Марасовичі В-дубельського р-ну

Зав. заст. Шиниш. З.

Авт. смерти NS
1944р.

10 159 24

Д. иже іліс ма
го Семькові

ижи пожив

проживав

и проживав

Д. иже іліс ма
го Семькові

ижи пожив

Д. иже іліс ма
го Семькові

Д. иже іліс ма
го Семькові

з 1884р.

с. Марьини в д.у.р. на
Кав. обл.

и проживав

через інвалідів

паспорт № 231 464 и
судово про смерть

Жеєн Камрича Захарьєв

с. Марьини в д.у.р. на
Кав. обл.

Зав. завс. філія

Акм селерти и № 42 161 24

травень 1914 р. Акм селерти и № 41 160 28

Тризвице імія та
по батькові
Сильки роки.

Верена Руман Мунрефани
з 1877 р.

до проживав

у Маріамці в Дубел. - А. м.
Кибелі влітку

де працював

в конторі

Тручина смерті

по старості

Які є документи

паспорт № 629048

Тризвице імія та
адреса завінка

адреса Катерини в Дубелі
в Маріамці в Дубел. р. м.

Зав заче

травень 1904 р. Акт смерті № 92 161 22

Звенице імя ма
в. Батькови

в. Говори Іванів

в. Грошевич

в. Грошевич

в. Грошевич

в. Документ
Звенице імя ма
в. Грошевич

Священник Федор Маврин

в 1872 р.

в. Грошевич в Грошевичской
Киевской епархии

в. Грошевич

на старости

в. Грошевич

Священник Федор Маврин
в. Грошевич

Зав. зав. Грошевич

Награжден за заслуги в борьбе с
отрядами бандитов в районе
Замоскворецкого района № 17. 192

Александр
Иванович Рашид

Кавалер ордена
Удара молотом

29 июля 1944

исполнитель Александр

и другие

с. Покровское
В/Дубовицкая р-н
Калужская обл.

Возраст
где работал
где родился
где похоронен
прописка
мераний

1628

Тринадцатая
какая-то...
свободы...
и...

Вопрос...
всегда...
и...

Решение...
и...

Познание...

Обо всем...

Занесены...

Сурьма...
и...

мать...
с. П. д. а. в. и.

Стенура

Д. П. Соловьев

103 / 81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 02

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 6 „ числа листопада _____ м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Канюк</u>	
2	Ім'я <u>Катря</u>	3	По батькові <u>Андрієва</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>7</u> „ числа <u>листопада</u> _____ місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не утримав</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не утримав</u>	
99	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Видуболицький</u> село <u>Жоравщина</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

0 Де постійно жив по-

163 ж

10	Причина смерті	рак шлунку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна відомо лікарем Тараховської лікарні 4/11/48
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 2468
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хайдебанний Микола Миколайович с. Тараховичі.
14	Підпис заявника	Хайдебанний
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Хайдебанний

1642 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №10

"26" числа листопада

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шоєх</u>	
2	Ім'я <u>Карло</u>	3	По батькові <u>Медіович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	"22" числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>13</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на укр. військ.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на укр. військ.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Вербанський</u> село <u>С.Тарасівка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

9 Де постійно жив померлий

село Тарасівка

буд. № _____

164/20

10	Причина смерті	заболевание легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка видана лікарем Шварцовської станиці лікарні 24/II 1947р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашиндров № 2990 Военный билет № выдан в ВДРубежанском полку 24/II 47р.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шоєвх Миколаї Федорович с. Шварцовск
14	Підпис заявника	<i>М. Шоєвх</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Халішкін

1663-24
416033

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

"17" числа серпня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смишуро</u>		
2	Ім'я <u>Григор</u>	3	По батькові <u>Смишурович</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>	
6	Час смерті	"17" числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на урядовій</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Дубровиці</u>	район <u>Дубровицький</u>	область <u>Київська</u>

буль. № _____

165/6

10	Причина смерті	Хвороба "Кор"
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка видава медичного Марадовської лікарні 7/III - 1944р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Степура Дмитро Карпович с. Марадовичі
14	Підпис заявника	Д. Степура
15	Особливі позначки	.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Степура

1663/34
64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20. а числа серпня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білоус</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>20</u> “ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> район <u>Відривський</u>	село <u>Михайлівка</u> область <u>—</u>
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>

вулиця — буд. № —

10000

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



168-195
124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 числа серпня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Березини	
2	Ім'я	3	По батькові
	Жан		Михайлович
	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
	Час смерті	24 числа серпня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На умиротворенні.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	Дубельський Кекевський

10	Причина смерті	за наслідків легше
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видав лікарем Тарасовим Мидри Танасюком від 23/11-44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	- -
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мешковик Тарасов Федоров.
14	Підпис заявника	за неврахотного по уроби Слай
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Слай

6-16922

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа серпня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондар</u>	
2	Ім'я <u>Каша</u>	3	По батькові <u>Михайлова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на урядованні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Таращів</u>	район <u>Бучацький</u> область <u>Київська</u> буд. № <u>—</u> вулиця <u>—</u>

1098

10	Причина смерті	зональний сервіс
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідчення видав колега м. М. Драголюк м. Івано-Франківськ 819 26/11-44р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондар М. В. речей Дашкова с. П. В. р. м. Івано-Франківськ
14	Підпис заявника	Бондар
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



199 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

а числа вересня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		<u>Степура</u>	
2	Ім'я	<u>Катя</u>	3	По батькові <u>Андрійова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті		<u>29</u> числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік		Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		<u>на утриманні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		<u>- " -</u>	
9	Де постійно жив померлий		Місто _____ район <u>Вігубоєвський</u>	село <u>Тарасівці</u> область <u>Київська</u>
			вулиця _____ буд. № _____	

1406

10	Причина смерті	Хвороба лімфаденія пневмонія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка видана лікарем Тарасовської лікарні Панастиюком виз. 29 / III - 44 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олена Ольга Зосимівна с. Тарасовичі
14	Підпис заявника	Олена
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



200-171
189

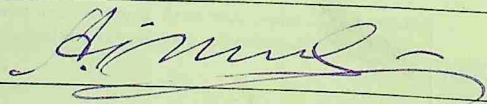
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" 6 " числа вересня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гадан</u>	
2	Ім'я <u>Катя</u>	3	По батькові <u>Андрійова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	" 6 " числа <u>вересня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Шаравиха</u> район <u>В. Губоганський</u>	село _____ область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

1918

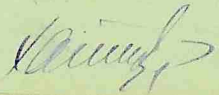
10	Причина смерті	Хвороба "Кір"
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка видана фельдшером Тарасовської лікарні Судах В від 6 / IX 44 р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідомство про народження № 172 2368
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грабич Андрій Александров с. Тарасовиці
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



201/172
180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 " числа вересня м-ця 1944 р.

(другий примірник)

ДЛЯ КУНГО

1	Прізвище	<u>Фурс</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Андрійов</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	6 " числа <u>вересня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Видубицький</u>	село <u>Тарасівка</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

~~12-111-807~~
12 вересня
11-992 457/101
26/12-62

10	Причина смерті	Т В С <i>м. м. м.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка видана фелдисерком Марасовицької лікарні Шваушкани
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 2990 свідомство про освободженіє від військової служби видано 31 XII 44/45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Красій Мотис Демисова Марасовиць
14	Підпис заявника	Красій
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Красій

173 205
183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 12 “ числа Вересня м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		<u>Билоус</u>	
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Милосідова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті		„ 11 “ числа <u>Вересня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік		Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		<u>на утриманні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		<u>— " —</u>	
9	Де постійно жив померлий		Місто <u>Тарасівки</u> район <u>В. Дубоганський</u>	село <u>Тарасівки</u> область <u>Київська</u>
			вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>

17370

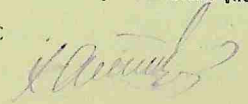
10	Причина смерті	Замалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка видана лікарем Маріасовицької лікарні Панасюком 12 Гр. 44 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення про народження № 9 Білоус Катря Сергійівна с. Маріасовиці
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Білоус Катря Сергійівна с. Маріасовиці.
14	Підпис заявника	За Кисіль.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



202 174
181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"12" числа Вересня м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Степурко</u>	
2	Ім'я <u>Надя</u>	3	По батькові <u>Яковина</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті		<u>12</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1944 р.	
Вік		Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— " —	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тарасовичі</u> район <u>В. Давиданівський</u> село <u>Тарасовичі</u> область <u>Львівська</u> вулиця : буд. №	

17476

10	Причина смерті	Запам'ятований
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка відомої лікарки, Шарасовської лікарні Панасюком від 12 IX - 44 р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осадчий Василь Іовминов с. Шарасовиці.
14	Підпис заявника	В Осадчий
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"22" числа Вересня м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ворова		
2	Ім'я	Триш	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті	"24" числа Вересня місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ушуканні		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— — — —		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____	вулиця _____ буд. № _____

1950

10	Причина смерті	актизна актива
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справно видана завізкою Турасоваченої лікарні Бузволі
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— — —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Воропа Трофіма Леоніда в Турасовач.
14	Підпис заявника	Воропа
15	Особливі позначки	

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Хавитов

7 176
68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~16~~ 14

1 ° числа вересня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шолох</u>		
2	Ім'я <u>ТНат</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>	
4	Стать <u>голова</u>	5	Національність <u>українець</u>	
6	Час смерті	„1 ° числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сільське господарство</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>у колгоспі ім. Ворошилова</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Білоусівський</u>	село <u>Тарасівка</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця _____		буд. № _____

1467

10	Причина смерті	т. в. с. лезив
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справно видали лікарі Мірашівської лікарні Павласюк М.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 3030 свідчення про освободження вд військов. служби видано
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шибух Петро с. П. Арсенович
14	Підпис заявника	За Кисіль.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сашин

14 177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

Ч. "числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Микитин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тресека</u>		<u>Максимова</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>30</u> числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>спесек господарство.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>у колгосп ім. Вознесенська</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Жаравинці</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

1778

10	Причина смерті	сухоюш лезив
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видав лікарі Тараховської медикою Павасюком в д. 30/ix-44р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 2979
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Микола Митрофан Максимов с. Тараховка.
14	Підпис заявника	Митчу
15	Особливі позначки	

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

M. P.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

15 11
50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

14 ° числа жовтня м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Степура</u>	
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Кондратовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті		„10 ° числа <u>жовтня</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (у зв'язі з померлого або інше джерело бітвення*)	<u>на утриманні</u>	
	б) Де працював (а) за підприємства, установи, колгоспу (і т. д.)	<u>на утриманні</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Шарасовичі</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	<u>В. Дубоганський</u> <u>Київська</u>

17876

10	Причина смерті	запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана лікарем Тарасовської лікарні Панасюком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорта немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Степура Федося Іванова " Тарасові
14	Підпис заявника	Степура
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

16 129
81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„28“ числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Несин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Онанас		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„28“ числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— — —	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			В. Дубоганський
			Київська

179/6

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка видана лікарем Шарасовської лікарні Танасюком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Несин Оксана Тимошова
14	Підпис заявника	за [підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

12 180

55

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 числа жовтня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шолах	
2	Ім'я	3	По батькові
	Маруся		Швацова
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	23 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	списке господарств.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Шараївка	Відбузьський
		вулиця	область Київська
			буд. №

10	Причина смерті	ТТ В С Лесів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	сирітка видав лікарка П'яраковської лікарка П'яраковської.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. № 3048.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петренко Талія Петрова с П'яраковши.
14	Підпис заявника	Петренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Синько

181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

56
53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колодійчук	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Пилипович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на утриманні	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця —	район В. Добровіський область Київська буд. № —

18/10

10	Причина смерті	Запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка видана лікарем Шарасовської лікарні Панасюком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорта немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коломієць Наталка Митрова с. Шарасович
14	Підпис заявника	за. [підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС .

Діловод

[підпис]

19. 112
54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 57

8 числа жовтня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Степура	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Іванова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	8 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" - " - "	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В. Дубеганський	село Жарасовичі область Київська
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	за смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сираско видана лікарем Тарасовської лікарні Тарасовою 8/144р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 3129.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Степуря Тараско Іванова в Тарасовні
14	Підпис заявника	Степуря
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Степуря

20 183
55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Охачі	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	12 числа грудня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Тарасовит.	Відубежанин
			Кієвська

10	Причина смерті	"Кір"
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	сиротно видана дезодоратором Шараповим: листок всг 14/xii-чуд
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—————
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Шаруєв Федорович Шарапович.
14	Підпис заявника	Олександр
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4 184
56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„15” числа срудня м-ця 1944-р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шерета</u>	
2	Ім'я <u>Марсел</u>	3	По батькові <u>Сергієва</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„11” числа <u>срудня</u> місяця 194 <u>4</u> -р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>до урядування</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Відьубовицький</u> село <u>Тарасівка</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>1</u> буд. № _____	

1846

10	Причина смерті	захоплення поїзном.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідство вояки лікарів Тарасівської лікарні Павлової вулиці № 12/хй - чир.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає видано вимес. № 1398046.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мухомед Тараска Мухомед с. Теремівка
14	Підпис заявника	Мухомед
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

22 185
57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа *чуддиз* м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Колошків</i>	
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3 По батькові <i>Калешков.</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українська.</i>
6	Час смерті	"17" числа <i>чуддиз</i> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <i>30</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>селянське господарство.</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, коопспу і т. ін.)	<i>у сільському господарстві.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>В. Купчинський</i> село <i>Підземелі</i> область <i>Київська.</i> вулиця _____ буд. № _____	

1857

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	судово видає лікарем Т. Давидовою; лікарем Панасюком вог 18/хІІ-ччр.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 6590.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коломись Палакена савина с. Т. Давидової
14	Підпис заявника	Коломись
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

23 186
58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 28 „ числа грудня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Микитиш			
2	Ім'я	Янов	3	По батькові	Иванович
4	Стать	головак	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„ 27 „ числа грудня місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На утриманні			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	область	буд. №
		село	Трофасовичи	Тривіського	Тривіського
		вулиця			

1869

10	Причина смерті	твс легелів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка видана фельдшером Тюрасовської лікарні М. Паласюком вiд 28/11-44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Микитишук Митрофан Максимович с. Тюрасовиці
14	Підпис заявника	Микит
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

9

C. Meyer eorum
villae praecepti

1888/9

Акт смерті № 127
шифр ліста № 12 1 46 1946 10 47

ім'я та
батькові

Жошуа Олена Тавриловича вівч

політ

30 років народження (1913/23р)

є Терасової в-дубоженської коло
р-но Шівської обл.

субаб

уноват

в колосні

Смерті

3

акцизний

Пар.порт ЖН №520095

ім'я та
суб'єкту

Вілоує Туркокаї є Терасовицькоб.

Всв заре Кашу

1943

Прізвище імя та
по батькові

Стільки років

де проживав

де працював

Причина смерті

які є документи

Прізвище імя та
по батькові

Зав. загоду

Акт смерті №28

місце проживання 16

50

190

ул

97

Несин Олександр Якович

60 р. народження (1883 р.)

с. Татарівці в-дублянського
р-на Київської області

в колективі

Заявник ММ № 520413

Несин Михайло Олександрович
с. Татарівці

Київ

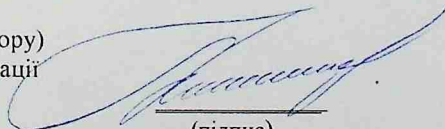
Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)

У книзі підшито і пронумеровано 190 (сто дев'яносто) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису 1 (один) аркуш _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану



(підпис)

Л.М.Компанченко
(ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року

№ Р - 5634

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 3469 + 156 + 160 + 161 = 347

У справі підшито і пронумеровано 190 (до ревізійного) аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису I (оригінал)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Зворотні аркуші -	1-19, 26-42, 52, 54, 57-131 134-157, 162-166, 168-186, 188-196
На сканув. 11.11.2022	Літ. Лешенко О.В.

На сканування -

(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

20 року

Літ. Лешенко О.В.
354 год. 10.03.2022