

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Сторона № 3145
Том № 1
Фонд № Р-5634

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Том № 1
Сторона № 3145

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

КНИГА
державної реєстрації актів про смерть
за 1937 -1944 роки

розпочато 03 лютого 1937 року
закінчено 16 грудня 1944 року

Кількість аркушів – 252

ЗМІСТ КНИГИ

№ 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
1937 рік					
1.	Дмитренки	3-16	1-2	1- 14	
2.	Саварка	11	1-10	15	
1938 рік					
3.	Дмитренки	1- 25		16-40	
4.	Саварка	7	1-6	41	
1939 рік					
5.	Дмитренки	1- 10		42 – 51	
6.	Семигори	27	1-26	52	
1940 рік					
7.	Закутенці	12- 16	1-11	53 – 58	Два а/з № 13
8.	Дмитренки	1-14		59 - 72	
9.	Яцюки	1- 12		73 -84	
1941 рік					
10.	Дмитренки	1- 8		85 – 92	
11.	Закутенці	1- 21		93- 113	
12.	Ісайки	7- 19	1-6	114 – 126	
13.	Киданівка	3- 20	1-2	127 – 144	
14.	Яцюки	1- 10		145 – 154	
15.	Гута	СПИСОК		220	
16.	Дибинці	СПИСОК		224	

11

1942 рік				
17.	Дмитренки	1 -6		155 - 160
18.	Закутенці	22-34	1-21	161- 173
19.	Ісайки	20- 43	1-19	174 - 197
20.	Киданівка	1-16		198 - 213
21.	Тептіївка	список		214
22.	Яцюки	1-5		215- 219
23.	Гута	список		220 -221
24.	Дибинці	список		225, 227- 228
1943 рік				
25.	Тептіївка	список		214
26.	Дмитренки	1-14		59 - 72
27.	Яцюки	1- 12		73 -84
28.	Гута	список		221 - 223
29.	Дибенці	список		226
30.	Дмитренки	1-10		229 - 238
1944 рік				
31.	Дмитренки	1- 14		239 - 252

приємства колгоспу
І. Д.)

Намнет "22 січня"

с. Дмитренки

10
402

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

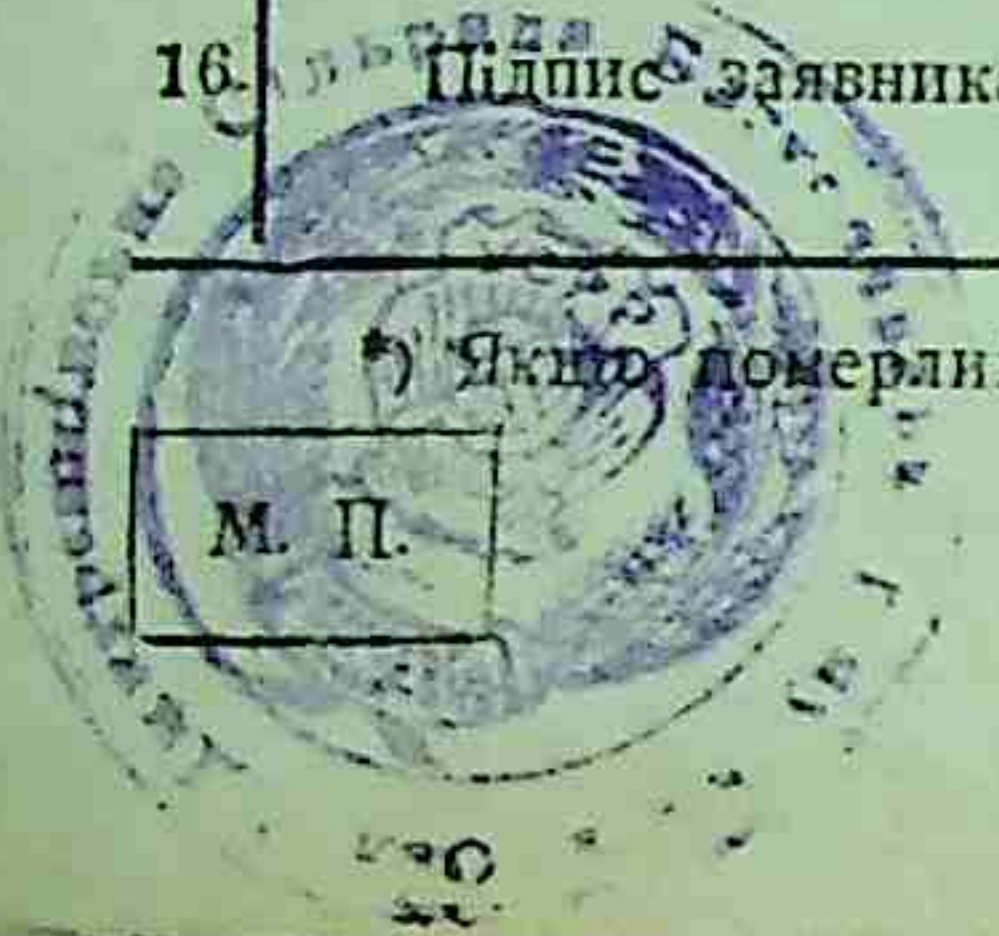
3 числа лютого м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лескун		
2	Ім'я	3	По батькові	Стратонів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} лютого 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 29 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смідарюк</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Харків "22 січня"</u> <u>світильник</u>		

136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>Черв</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>74 роки</u>
12	Причина смерті <u>вiд старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Акт - Морт</u>
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО РАДСТ 24.12.2015 РОКУ 00130093869</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Завальський с.п.с. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Завальський</u> <u>ВНЕСЕНО ДО РАДСТ 24.12.2015 РОКУ</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Каму-

Діловод Віталь

403 №2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„ 5 „ числа березня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дублішко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Карпівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го березня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 11 місяця року 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібарюк			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрикою "20. Січня" в м. Миколаїв			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитрієво</u> Район <u>Харківський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 місяці</u>	
----	---	-------------------------	--

12	Причина смерті	<u>Сиротн</u>	
----	----------------	---------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Васильчук В Камф</u>	
----	--	-------------------------	--

14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО АД РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130093887	
----	-------------------	---	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тубієнко К. в. Дмитрієво</u>	
----	---------------------------	---------------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Тубієнко</u>	
----	-----------------	-----------------	--



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Овину Діловод В. Д. Тубієнко

404 12
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 числа Березня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музиченко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Домашинна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Березня 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 11 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаробка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика "Вліма" об'єднаного			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Симферополь</u> Район <u>Камуналь</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>сухотти.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u> <u>Косиць</u>	
14	Особливі позначки	<u>Назва таке встановлювалося судом але це суда не відбулося прізвище затвердити неможливо.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Музиченко Дмитро с. Симферополь</u>	
16	Підпис заявника	<u>Музиченки</u>	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00130093907 26 12 2015 РОКУ

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овсич

Діловод Відтиски

134

405

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 4 числа квітня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Триб</u>			
2	Ім'я	<u>Нічча</u>	3	По батькові	<u>Єкремена</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4^{го} квітня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Железничниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мисливському помітвозв'язку.</u>			

145

406

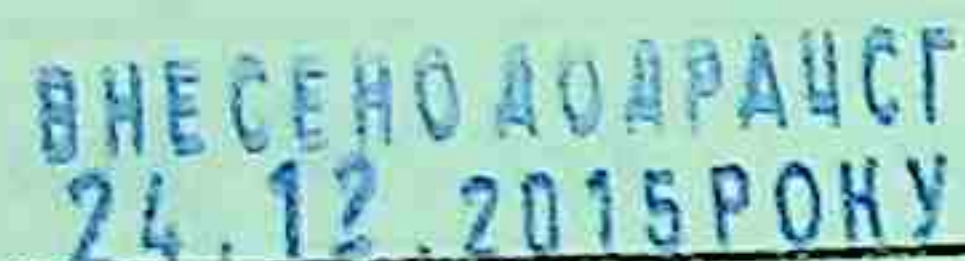
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 16 числа квітня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Карченко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Самішович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} квітня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика "28 Січня" Об'єднання			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Битишчин</u> Район <u>Кіровоградський</u> область	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Такі - немає</u>	
14	Особливі позначки	 <u>00130093942</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушко в. с. Битишчин</u>	
16	Підпис заявника	<u>Куртєва. Ф.</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овещ

Діловод Андрушко



15
6

407

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 15 числа лютого 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павліченко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Феліксівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа XII місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родачини			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Ленінградській області місце праці мамою Єлизавети Нефтево.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смишрени</u> Район <u>Нацменавський</u> селище область	Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.	
12	Причина смерті	Трампод і вмогати	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку про смерть	
14	Особливі позначки	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/20093962</p>	
15	Прізвище і адрес заявника	Гочлягешко Стасасна Смишрени	
16	Підпис заявника	За Мавітенько	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овешу

Діловод

Виталик

16
7

408

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 числа Листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савосуд			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 ^{го} Листопада 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторар			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Фабрика «22 січня» адміністративна			

7.36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> Район <u>Жаботинський</u> селище область	Край <u>Ужгород</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяців	
12	Причина смерті	бухання	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	«Мороз Седеранко»	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ	
15	Прізвище і адрес заявника	Соловйов Олександрія	
16	Підпис заявника	Соловйов	

00/3009446

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Олександрія

Діловод

Соловйов



12
1948

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 31 числа VII м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Синедюк		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Синдиганович
3	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IV місяця роки 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибарод		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Аварей «Вісник» Обллітпункт		

836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Виньград</u> Район <u>Виньград</u> селище область	Край <u>Черк</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті <u>Смерть замахом на життя, проше</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Водгудна Туринського Мкара</u>	
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130094768</u>	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Виньград виньград</u>	
16	Підпис заявника <u>В. Виньград</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овешу Діловод Виньград



410 189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 2 „ числа Вересня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Владаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Внаткович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Листопада 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>XII</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мідиароб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Канторія «22 січня» облітримки</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Винишови</u> Район <u>Хануєв</u> селище область	Край <u>УСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 місяців</u>	
12	Причина смерті <u>Воспирд замалення м'язина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Водитка втв Бублениної Мкарні</u>	
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ 00130094448</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бидоренко Бнаї Євмийреши</u>	
16	Підпис заявника <u>Бидоренко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овещ

Діловод

Винишови

411 10 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 числа 18 м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тимченко		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го вересня 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 11 місяця роки 1934.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мігачовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Заповіт"		

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Смигирини</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>Черв</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>близько і до дому.</u>
12	Причина смерті <u>Дрогма, Глобальні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Вашингтон</u> <u>Лавлісена</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО АДРАЦСГ 26.12.2015 РОКУ 00/20094800</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Жингетто А. Смигирини</u>
16	Підпис заявника <u>За пр. Маркоз</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Аліш - Діловод Аліш



412 20/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" 30 " числа 11 м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Димович			
2	Ім'я	Карпівич	3	По батькові	Кіндраїлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} Жовтня 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки 48			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібараб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. 22 січня			

4136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Амшаринський район</u> <u>Балтійська</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Сведаренко Олександр</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАХУНКУ 00/30948/13 24.12.2015 РОКУ</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Синьов Жеремія</u> <u>с. Амшаринський</u>
16	Підпис заявника <u>За Сведаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Олександр Діловод Олександр



213 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30 числа 4 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ондаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} Жовтня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 64		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мілітарюбка		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волинській ім. "28 січня"		

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виниградський</u> Район <u>Валучів</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>віз старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Таблетки смері</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/3094825</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидаренко Мотка (ю)</u> <u>с. Виниградський</u>	
16	Підпис заявника	<u>Сидаренко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овешу- Діловод Воронь



22
13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 31 числа 11 м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вермеса			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Темшович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} жовтня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 18.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаров			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. «Вітчизна»			

1336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Амштрет</u> Район <u>Батумський</u> Край <u>ГР.СР.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>18 років</u>
12	Причина смерті <u>Заступина вогнища</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Вертеко А.Т.І.</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАХУНКУ 24.12.2015 РОНУ 0130094845</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вертема Тетян Амшретки</u>
16	Підпис заявника <u>Вертема</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Амшц - Діловод Вертема



9110 21
23
14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 12 числа 21 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мароз			
2	Ім'я	Любна	3	По батькові	Асєанівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-га лютого 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1901			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Млібаров			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "22 січня"			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Димитрови</u> Район <u>(Богуславський)</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Тарою серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Козаченко Сидоренко</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО АРАХСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30094.866	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазів Тамилі В. С. Димитрови</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мороз</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Олександр - Діловод Віктор

У. С. Р. Р.
САВАРСЬКА
САДЬРАДА
БОГУСЛАВСЬК. РАЙОНУ
на Катинці.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 червня 1937 р.

4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ручко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Майоровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	к-п' Перша Пудирітня с. Савоїно			

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ
УСРР
№ 11
БОГУСЛАВСЬК. РАЙОНУ

серп. ХО

1035

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Саварно</u> селище	Район <u>Богуслав</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Зайнявши мамі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓ свідок з двох свідки	свідок Бобинецько	Сторож
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/20095090		
15	Прізвище і адрес заявника	Кукса Катерина І. Саварно Богуславського Р-ну.		
16	Підпис заявника	Кукса		



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

Завід. бюро ЗАГС

числа першого грудня 1937 р.

Діловод *[Signature]*

24
16

486

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 11 числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Уманський		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5-го січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>	<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бекретар Сільради		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дмитрівська Сільрада		

16 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитратин</u> район <u>Камушовський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 години</u>	
12	Причина смерті	<u>недорозуміння</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сидоренко</u> <u>Т. Мещеряк</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130095318</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Учмайданко Дмитро Михайлович</u> <u>с. Дмитратин</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

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

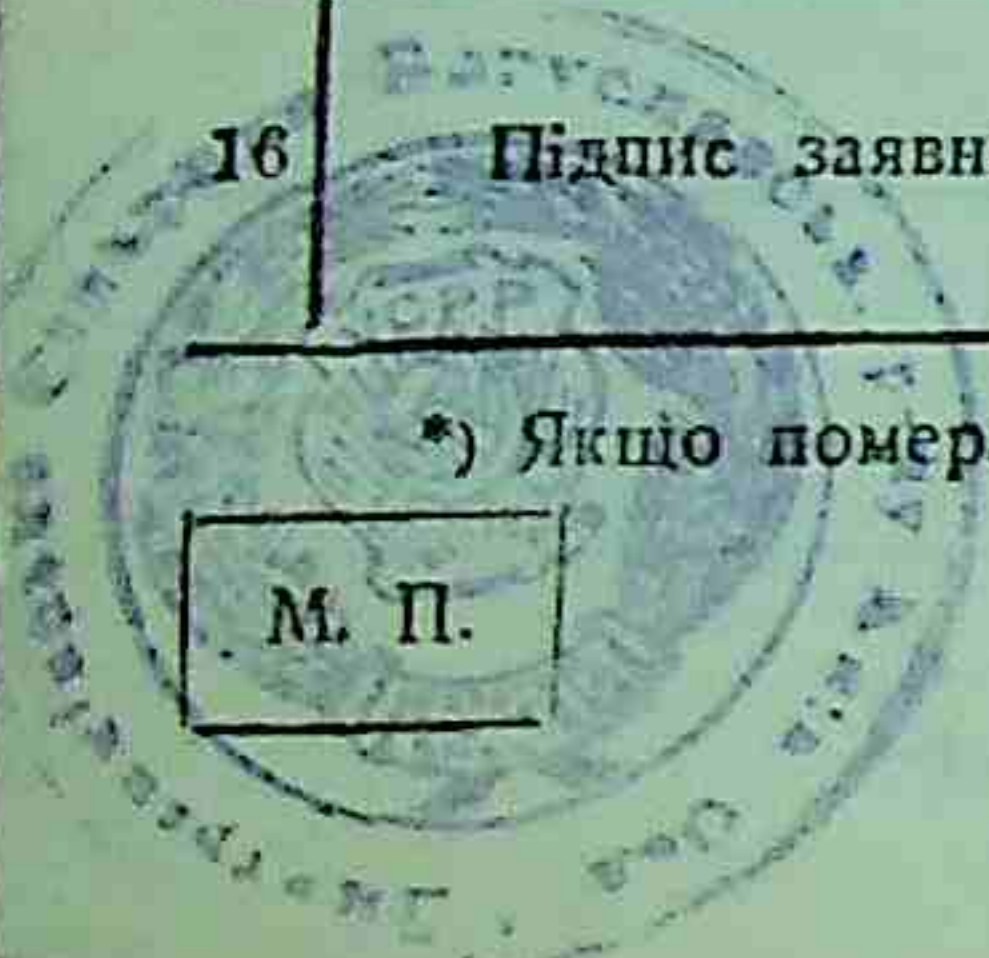
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



25
14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 12 числа 6 січня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глибач			
2	Ім'я	Тришак	3	По батькові	Радковий
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 числа січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1875			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фалосі «22 січня»			

1736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винищенки</u> Район <u>Хмельницький</u> селище область	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Васильоза</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кашч-Мероф</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30095339	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Билебаю Тараска Тримофійовна</u> <u>с. Винищенки</u>	
16	Підпис заявника	<u>Билебаю</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Билебаю

Діловод Билебаю

26
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

418

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бублієнко			
2	Ім'я	Римина	3	По батькові	Кучрайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31-го січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м. баробко			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Заріччя"			

1836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Виньградити</u> Район <u>Галушавський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>34 роки</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Іматенна Морз</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30095359
15	Прізвище і адрес заявника <u>Губищенко Карло</u> <u>с. Виньградити</u>
16	Підпис заявника <u>Губищенко</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Авдеев Діловод Губищенко

24
19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

419

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 4 числа січня м-ця 1938 р.

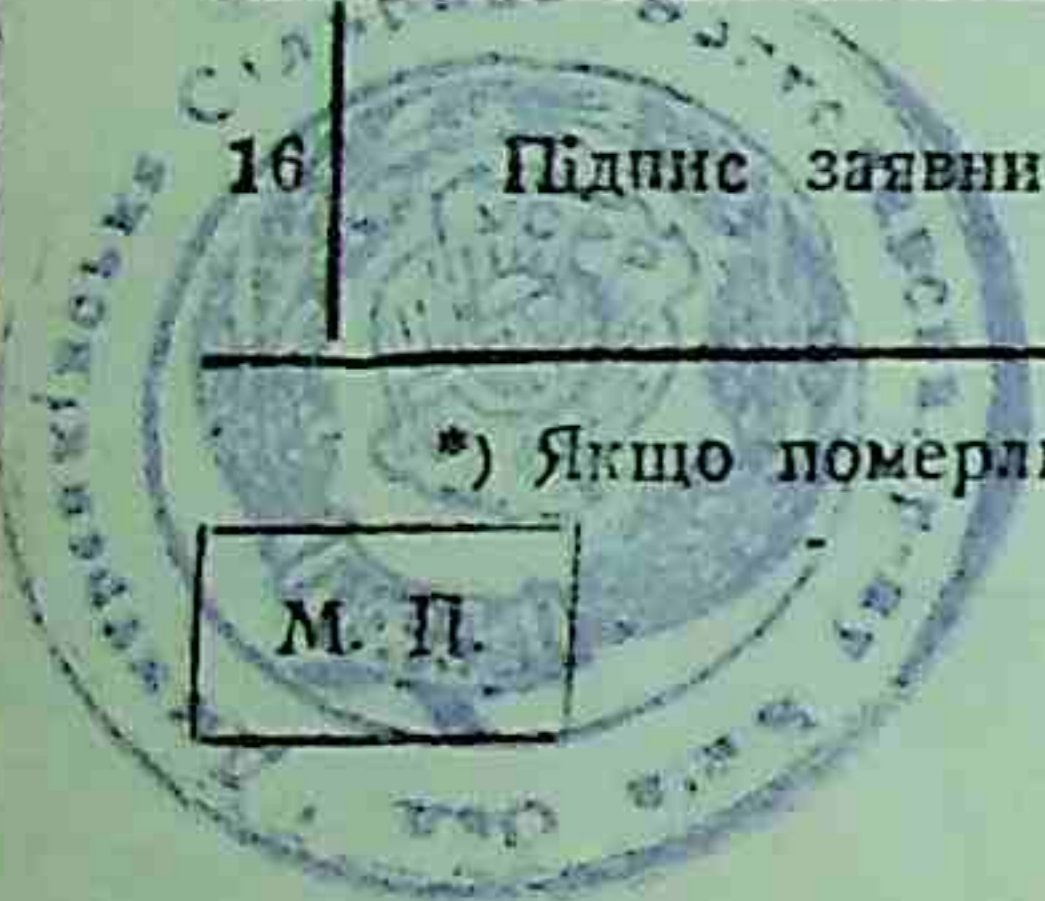
(перший примірник)

1	Прізвище	Мароз			
2	Ім'я	Іоанн	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1872			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „22 січня“			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Димитровський</u> Район <u>Ханукавський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>вн старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт</u> <u>смерті</u>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130095349</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Учмаїченко Надія</u> <u>Димитровський</u>
16	Підпис заявника	<u>Учмаїченко</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Акт

Діловод

Учмаїченко

28
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5. числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митченко			
2	Ім'я	Ован	3	По батькові	Миколович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Долгосі ім. «22 січня»			

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виньківки</u> селище	Район <u>Вознесенський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Бухорити</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>[Signature]</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/30095396</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пичугинко Дмитро С. Виньківки</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



421²⁹

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

„ 20 „ квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митків			
2	Ім'я	Володико	3	По батькові	Сукашевич
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібар. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кремль ім 22 січня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> селище _____ область _____	Край <u>Укр.</u> ACRP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 місяці.</u>	
12	Причина смерті	<u>Сакардіям</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сидоренко</u> _____ <u>Клиш</u> _____	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130095404</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митрій Лукаш С. Дмитренки.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Митрій</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Віталь Діловод Клиш

30
22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 25 квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Решкеєнко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Юхимівна
4	Стать	5	Національність	українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зембароб. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кошопен ім. Д. Сімея			

2236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Демитренки</u> Район область <u>Волицького</u> Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>два роки</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення нерва</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відсутність</u> <u>Медична</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130095424</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Олександрович Юрій Іванович</u>
16	Підпис заявника <u>І.В. Олександрович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В.В. Діловод Кашин

403 ³¹/₂₅

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„ 2 „ числа Травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Генашенко		
2	Ім'я	2	По батькові	Учалович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 4 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келібаров різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домосі „Дасічів“		

2338

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитрішин Район</u> <u>Батумський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік і 7 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Тривале захворювання серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Актом Тупієвського уряду від 4/ІІ-1938 р.</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130095444
15	Прізвище і адрес заявника <u>Григорієв Наз С. Дмитрішин</u>
16	Підпис заявника <u>Григорієв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Виталий Діловод Сидорин

32
24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 9^{го} Травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Риневан			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Містуратович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 ^{го} Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1871			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	інвалю імперіалістичної війни 1-го квітня-рія, адержид ед Райсунгабезу несею			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Непрацював зовсім по хворості			

83
25

425

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 9 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омнебаю			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сакчиловид
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа III місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мілітарні різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волості "Ім. 22 січня" с. Амміренин			

2034

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитрієвський</u> Район <u>Котуський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Шкарлатини</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>акт - Мороз</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/3009548/1 26.12.2015 РОКУ	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ошмебая Валентина Дмитрієвна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Семішов</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС В. Дмитрієв Діловод

34
26

426

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

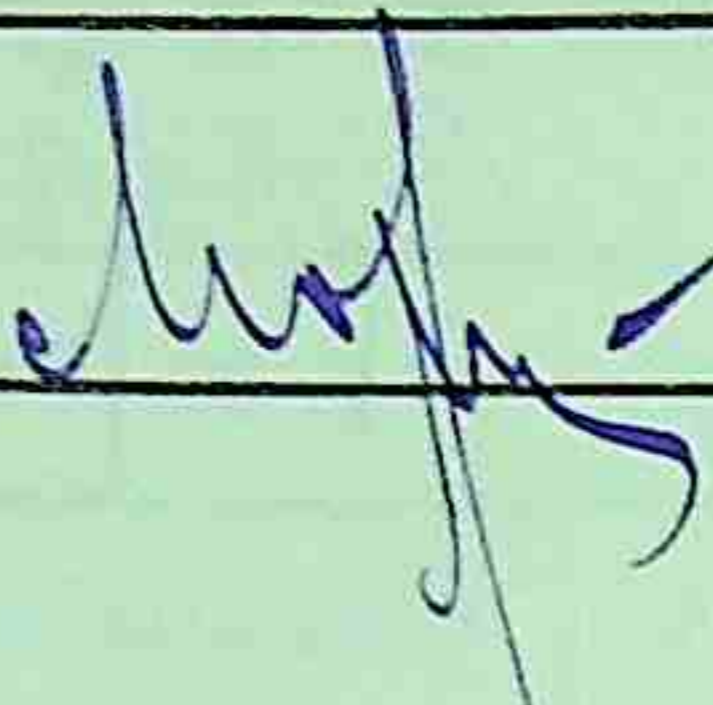
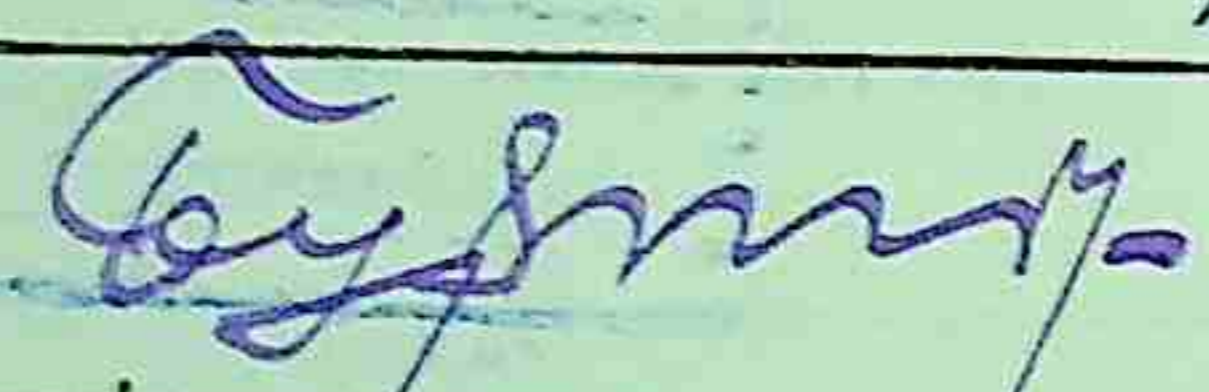
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 19 числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурбан			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Давидович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ^{го} Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа Травня місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	16 років / Амбросов різні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „22 січня“ с. Димитрівки.			


2636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитрівки</u> селище	Район <u>Босунівський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>несвоєчасне родиво</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ї наявно</u> 		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130095495</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурбан Дмитро с. Дмитрівки</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

 Діловод



35
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 30 „ числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шолудко			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Демитрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Травня</u> місяця роки <u>1936р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>(батьки)</u> Кмівчар різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. „22 січня“ с. Демитріївки			

2726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дмиштрівки</i> Район <i>Почеплавський</i> селище область	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки і 2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Морз</i>	<i>Вертека</i>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130095514	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Лавронтя Я. с. Дмиштрівки</i>	
16	Підпис заявника	<i>За Вертека</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*

36
108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 2 „ числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Балогур</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	4
	<u>Володимир</u>		<u>Олександрович</u>	
4	Стать	5	Національність	
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 травня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1931.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кмібачев різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комгосп „22 Віччя“ с. Димитрівка</u>		

2836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Дмишівська</i> Район <i>Богомаверський</i> Край <i>Укр.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>7 років</i>
12	Причина смерті <i>Шкарлатина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Мроз</i> <i>додати</i>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <i>00130095532</i> <i>24.12.2015 РОКУ</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Салогуб Олександр с. Дмишівська</i>
16	Підпис заявника <i>Салогуб</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вішнівська* Діловод *Вішнівська*

84
M 2129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 2 „ числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурбан І			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додаково: коли народився <u>8</u> числа <u>Травня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дільбород різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „22 січня“ с. Дмитрівка.			

30
30

430

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 9 „ числа Червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костенко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Костюк</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Червня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Амбургов різні роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп „22 Вільна“ с Дмитрівки.</u>			

3036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитрієвське</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>Укр.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Шкарлатина.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>А. Широк</u> <u>Мур</u>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/3009556/
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Босієнко Йосиф с. Дмитрієвське</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Росетт</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]



31 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 18 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Андрєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа грудня роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаров різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „22 січня“ с. Демидівка.			

31/36

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Демштрешка</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>У.С.Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>19 місяців</u>
12	Причина смерті <u>диабет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>акти - морги</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130095574
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мороз Андрій с. Демштрешка</u>
16	Підпис заявника <u>Мороз</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Демштрешка Діловод В. Мороз



3240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенто			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа / VIII місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліквізатор різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ромого с/п ім "22 вісім" в. Дмитрівка.			

324

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Димитрова</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців / дев'ять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Мікарлатія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ЕМ - Мороз</i>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <i>00130095588</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильченко Олександр П. с. Димитрова.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Виницька*

Діловод *Виницька*



1/10

23 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

27 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гнатенко			
2	Ім'я	Федот	3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живеє різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом ім. "22 січня" с. Дмитрівка			

3336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Демштрешта</u> селище	Район <u>Богуславський</u> область	Край <u>Чернів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горюк серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ігнорують - Валентина</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130 095606		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнатюк Мотиря с. Демштрешта.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гнатюк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



3442

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

434

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 30 числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замриєнко			
2	Ім'я	Увза	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ²⁰ <u>липень</u> 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либероб різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домашня господарство (індивідуальне)			

3436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Долитренки</u> Район <u>Воцславський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>23 роки</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Сидоренко</u> <u>Лемати</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ 24.12.2015 РОКУ 001/30 095 623</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Замрзінко Хаврон с. Долитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Замрзінко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вішніва Діловод Вішніва



25 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

435

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 20 числа Серпня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сшибок			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Свиридонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 <u>Серпня</u> 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибуров різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, козгоспу і т. д.)	Комсом „Дзвінк" с. Длшнїзешки.			

3026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитрієва</u> Район <u>Трогуславський</u> Край <u>Уч.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Одиннадцять років</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Звіт</u> <u>Звіт</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ 24.12.2015 РОКУ 0130095640</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Смилов Таша ф. с. Дмитрієва</u>
16	Підпис заявника <u>Смилов</u>



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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Витина Діловод Владимир

36 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

12 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олексійко			
2	Ім'я	Сашка	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 5 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібарод різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "22 січня" с. Демшуківки.			

30 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмиштрівка</u> селище	Район <u>Богуславський</u> область	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Коклюш</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 свідч.</u> <u>Свідок</u>		
14	Особливі позначки	<p>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ <u>001/20095635</u> 24.12.2015 РОКУ</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олексієнко Іван Трохимов. в. Дмиштрівка.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Олексієнко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вулиця

Діловод Вулиця

Вулиця



37 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„ 17 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Толомаренко			
2	Ім'я	Ганча	3	По батькові	Тетерівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ^{го} жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібарюв різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Долгоси «22 сім'я»			

373в

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитрини</u> Район <u>Ботуславський</u> Край <u>Укр</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 місяць</u>
12	Причина смерті <u>Років</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Самовра? Розачення</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30095669
15	Прізвище і адрес заявника <u>Паламаренко Тарася с Дмитрини</u>
16	Підпис заявника <u>Паламаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Віттор Діловод Віттор

ЗР 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„ 15 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Очана	3	По батькові	Цванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 ²⁰ листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1886			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород різні роботи.			
10*	Місце роботи (назва підприємства, коопсону і т. д.)	Колгосп «Зелена» с. Даширенки			

3876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дмитрентин Район область	Богучаваський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки			
12	Причина смерті	Рак			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кабан і Вендо			
14	Особливі позначки	Свідомо над одержав лідер -			
15	Прізвище і адрес заявника	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ Мороз Дмитро Д. с. Дмитрентин 00/30095696			
16	Підпис заявника	Мороз			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Шиньков* Діловод *Г. Демченко*

3947

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

25 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павличенко		
2	Ім'я	Іван	3 По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 7 місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мідрфрод різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "22 січня"		

3936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Ботушавський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>09 тиж місяць</u>
12	Причина смерті <u>Корчиюм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Життєвий Вертекс</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <u>00130095413</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Павлітенко Михайло с. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Павліт</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Витмар Діловод Витмар

40 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

„25” числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гимебов			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ^{го} лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа 2... місяця IV			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „22 січня”			

4036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмирієвське</u> Район <u>Богуславський</u> селище область Край <u>Червоноградський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>коронавірус</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідчення</u> <u>дівочого</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00130095430 24.12.2015 РОКУ
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бичкобаєв Григорій с. Дмирієвське</u>
16	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

У. С. Р. Р.

ДАВАРСЬКА
СІЛЬРАДА

БОГУСЛАВСЬК. РАЙОНУ
на території

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Саворна 41
6

17 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гонцубовська		
2	Ім'я	Маша	3	По батькові
	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунт. в.)	на утриманні		

ІНСТРУКТОР РАЙОНУ
 БОГУСЛАВСЬКИЙ РАЙОН
 Іван
 9

9

41 36

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Саварки</i>	Район область <i>Богуславський Київська</i>	Край АСГ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>з приводу не доношеності в утробі матері</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО АДРАЦСГ 24.12.2015 РОНУ <i>00130097403</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голубовська Тетяна @ Саварка</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

м.ця *Квітень*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193*7* р.

[Signature]

Пішовод *Голубовська*

24 числ

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать <i>Ж</i>
6	Час смерті
7	Вік (мі)
8	Чи мав засоби дожив на ко
9*	Заняття (посада)
10	Місце роботи (приємст)

42 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 числа січня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пономаренко			
2	Ім'я	Лийро	3	По батькові	Онопрійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ^{го} січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1892			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Злібороб різні роботи			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп "22 січня" с. Дмитренки			

4236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Трошчанський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>46 років</u>
12	Причина смерті <u>Сухотин легенів та порок Серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Діагностика від лікаря 23/І-39Р</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <u>00/30097/46</u> 24.12.2015 РОКУ</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Замшусь Грицько</u> с. <u>Дмитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Замшусь</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Григорів Діловод Мидориниш

442 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 18 числа лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Турбан			
2	Ім'я	Авдокія	3	По батькові	Сименовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1860			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жнібороб різні роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "22 січня"			

433/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 00/30097/99 24.12.2015 РОКУ</p> <u>Бурбан Іван Касянович с. Дмитренки</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бурбан</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Касяч Діловод Мигдоршич

434451
WMB

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 20 „ числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олексієнко</u>			
2	Ім'я	<u>Юліана</u>	3	По батькові	<u>Олексіївна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Березня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1877</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клібород різні роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Колгосп ім. "22 січня"</u>			

4436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Дмитренське</i> Район <i>Богуславський</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>62 роки</i>	
12	Причина смерті <i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Алексішко Сімішон О.</i>	
14	Особливі позначки <i>ВНЕ СЕНО ДО АРАЦСГ 24.12.2015 РОН 00/30094207</i>	
15	Прізвище і адрес заявника <i>Митій Ольга Федорівна с. Дмитренське</i>	
16	Підпис заявника <i>Митій</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Камф - Діловод *Мидоршин*



4445 52

MM

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 23 числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Устимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Березня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1905			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родітчик Лісник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поташанський лісовиробничий			

4836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Амшарентю</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>сухоти легенів кашель тяжке дихання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка від лікаря 18/III - 1939 року</i>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/2097222 24.12.2015 РОКУ		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковтун Мокрина Увановна с. Амшарентю</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковтун</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Камуф

Діловод *Мидоршиц*

45 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 22 числа липня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Салозуб		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа лютого місяця роки 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Життєробство різні роботи		

4636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	~	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30094236	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самочуб Тетяна Василівна с. Дмитренки</u>	
16	Підпис заявника	<u>Тетяна</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Виттв Діловод Мидоршин



464754

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 2 „ числа серпня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	<u>Світлана</u> Сидоренко	3	По батькові	Увановна
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 липня тижня дев'ятого тринадцього року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>10</u> місяця роки <u>~</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2. Київ</u>			

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район область <u>Київської</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців.</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Настя Юхимівна с. Дмитрівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>		

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00130.094 Л/5
24.12.2015 РОКУ

Якщо померлий утриманець, то однієї частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод Мидоренко



44 55

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 17 числа серпня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пішовка		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа серпня місяця роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завиколою с. Дмитренюк		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завиколою с. Дмитренюк		

10	Місце, де постійно жив померлий Місто с. Дмитрівка Район Богуславський селище область Край УРРР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 дні
12	Причина смерті ~
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть ~
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 0030-097259
15	Прізвище і адрес заявника Говкач Михайло Захарович с. Дмитр.
16	Підпис заявника Говкач

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]



48 56
49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 14 числа Вересня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борсизини			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа VIII місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інструкторка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Медвин Машинотракторної станція.			

4936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславського</u> Край <u>Чер</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Один рік</u>
12	Причина смерті <u>Застуди Золотухи</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Децидент - мед.</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ <u>00130024245</u> 24.12.2015 РОКУ
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Дмитренки Богуславський район Рот.</u>
16	Підпис заявника <u>Митюш</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Митюш Діловод Мидоршич



49 57
50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

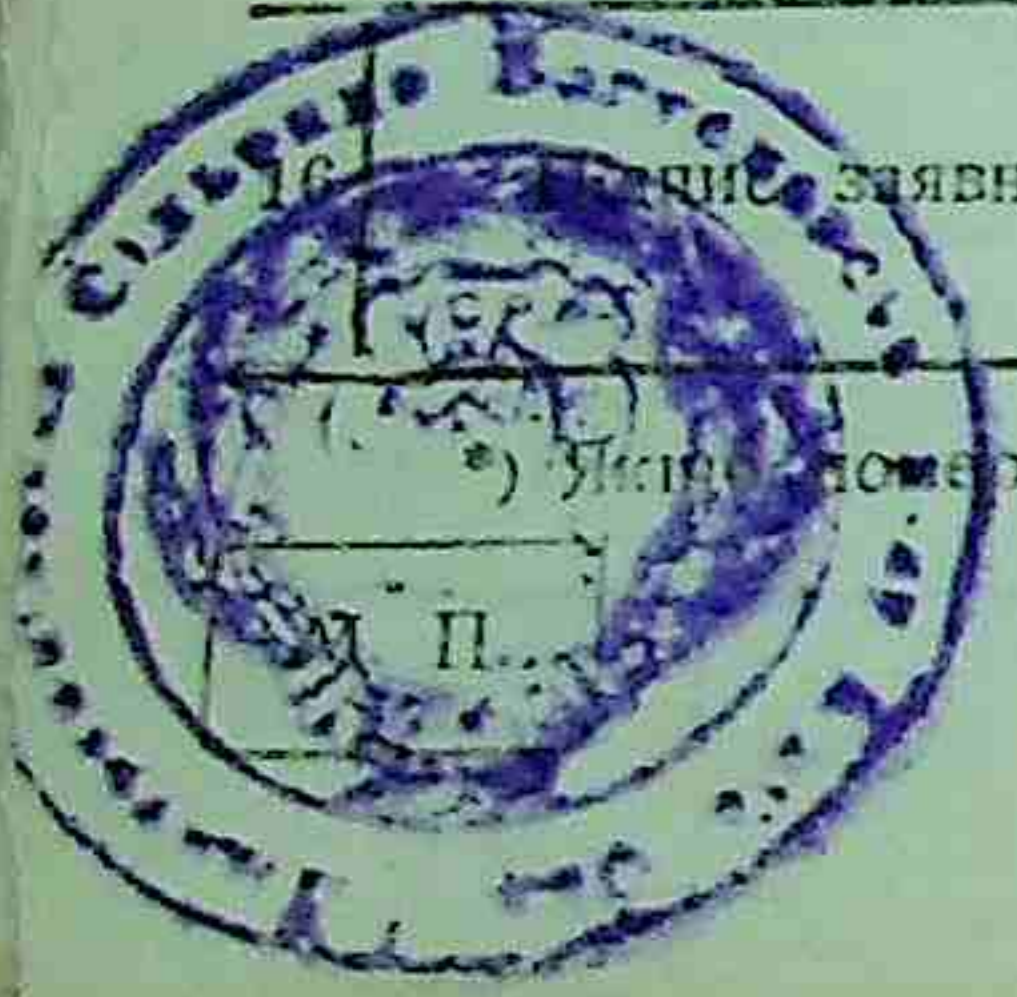
„ 23 числа жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Верпека			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Стипанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня місяці дев'ятого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа / 19 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хлібороб різні роботи			

8036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Дмитренки</i> Район <i>Богуславський</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Два роки</i>	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Виндова Світлана Сидоренко</i>	
14	Особливі позначки <i>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00190094295</i>	
15	Прізвище і адрес заявника <i>Верпека Наталка Миколівна с. Дмитренки</i>	
16	Підпис заявника <i>Верпе Натал</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Виндова Світлана* діловод *Мидоренко*

50 58
MSU 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 18 числа грудня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гнатенко			
2	Ім'я	Омелько	3	По батькові	Федотович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня місяці дев'ятого тридцять дев'ятого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1900			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп «22 січня»			

5136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Длиштреньки</i> Район <i>Боцелавський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Завісився</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сідоренко єт ієн Мінз</i>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 00/30097314 24.12.2015 РОКУ	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гнатенко Сабка Силентівна с. Длиштреньки</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гнатенко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *Мидорешин*

Київська область
Богуславський район
Велика Ірська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Штронда</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Альга</u> <u>Увановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Жінка</u> <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 жовтня</u> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1939</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Сталіна</u>		

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

5236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семшорки Район Гощенівський Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
хворіла на комос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарський документ про смерть не пред'явлено
Свідки: Мокрицько Задри

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Карцеско Тамара Іванівна село Семшорки

16 Підпис заявника
Марр
ВНЕСЕНО ДО РАЧСГ
24.12.2015 РОНУ 001/30 097583

М. П.

3 числа грудня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Тамара Карцеско

5753 95
✓

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

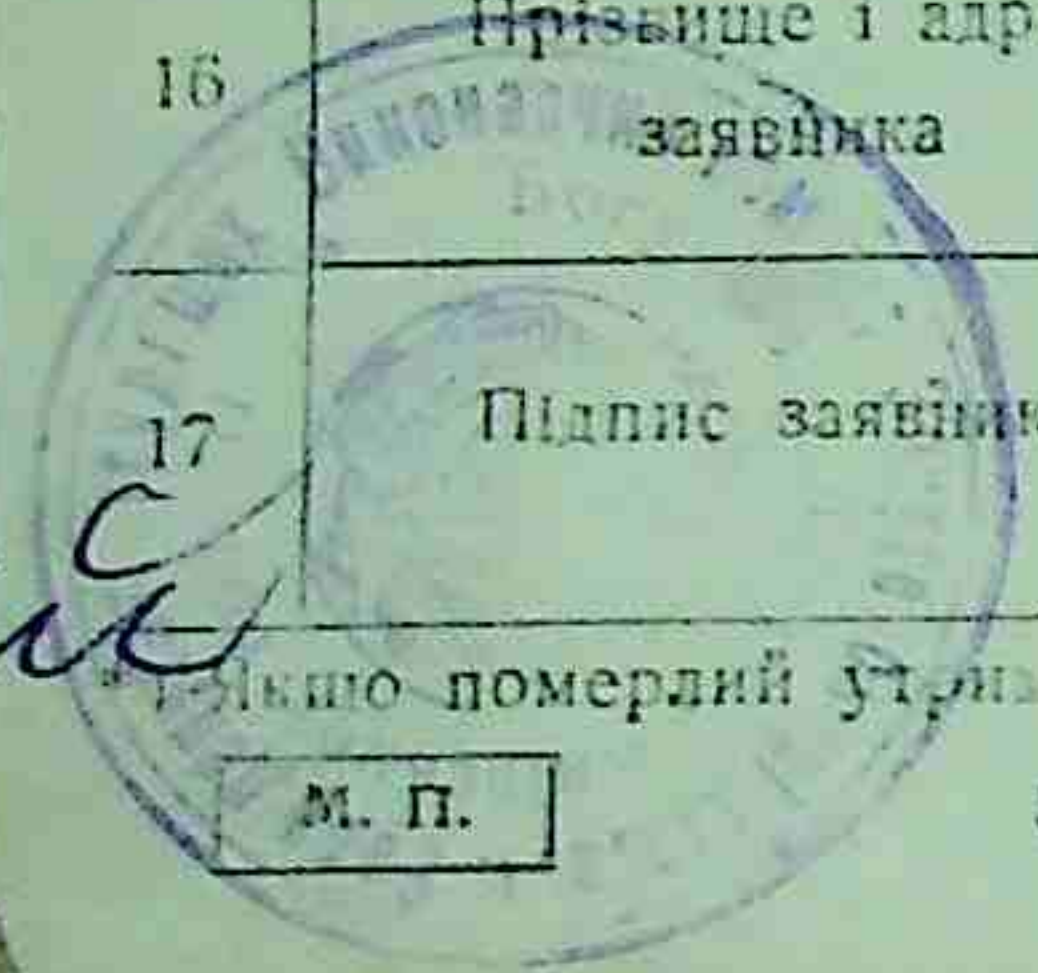
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Ч. числа Вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Антонівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
	Вік	Минуло <u>21</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19 <u>19</u> р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>медична сестра</u>		
с	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дет-дом м. Болцєєво</u>		

533/6

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Гостра коронарна хвороба серця.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>с. загупишичі Богуславського району Київської області</u> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСР 00/3094846 24.12.2015 РОКУ		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюшко Володимир Дмитрович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>підпис заявника</u> <u>свідки: [підписи]</u> <u>І. Селенський</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

52 96
54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

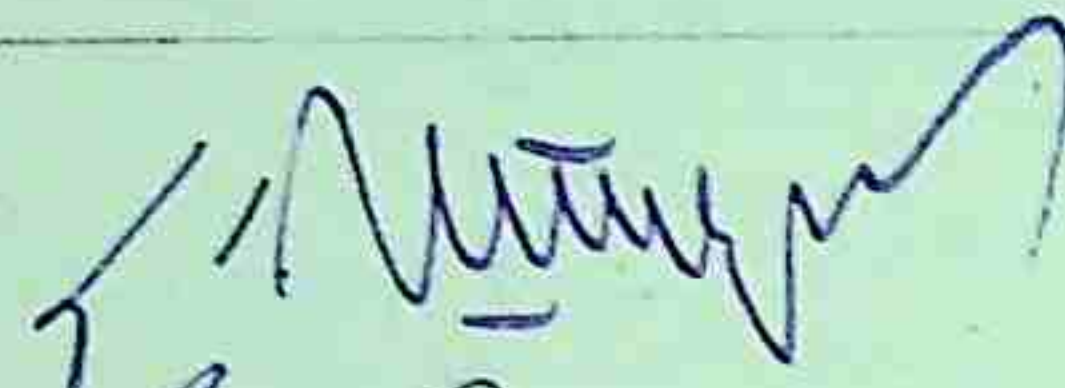

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

" 27 " числа Вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Морозів</u>	
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3 По батькові <u>Андрейово</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>4</u> " числа <u>Лютого</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>домашня хліборобка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Леніна с. Закушівці</u>	

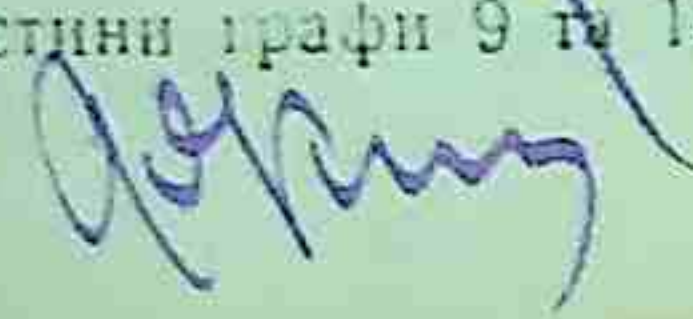
5436

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Золотий</i>	Район область	Край <i>Волинський район</i> АРСР <i>Київської обл.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<i>від сучасн.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідки</i>  <i>Г. Соловйов</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ. 24.12.2015 РОКУ <i>00/30097897</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кожома Андрей Михайлович</i> <i>с. Золотий Волинського району</i>		
17	Підпис заявника			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС 

Діловод 

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

13 / 94
 УРСР
 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

„ 7^{го} числа жовтня м-ця 19⁴⁰ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Слов'якський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Філімон.		Четимович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець.
6	Час смерті	„ 5 ^{го} числа жовтня місяця 19 ⁴⁰ р.	
7	Вік	Минуло 26 років	
		Рік народження „ — “ числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Працював зов колбудижжю с. Закуршиці	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в к-ті ім. Леніна с. Закуршиці	

58 3/4

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородицтво</u> селище <u>Закучинське</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Від туберкульозу</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/30097916		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки 1. <u>Сергієнко Марія</u> 2. <u>Вирнаєнко Марія</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Слокевська Любов Дмитро</u>		
17	Підпис заявника	<u>Слокевська</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Слокевська

Діловод

Слокевська

54 ✓ 98
✓ 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

„13 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гарковешинко</u>	
2	Ім'я	<u>Само</u>	3 По батькові <u>Архипович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>27</u> “ числа <u>січня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Батьки працюють в к-ті ім. Леніна.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-ті ім. Леніна.</u>	

5636

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Боцувешинь</u> селище <u>Золотийшичі</u>	Район <u>область</u>	Краї <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u> .		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легенів.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки 1. <u>Серченко М.</u> 2. <u>Шатован.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/30097933		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Золотийшичі Боцувешинь район</u> <u>Таркавешинь одержко Ярешково,</u>		
17	Підпис заявника	<u>Таркавешинь</u> <u>Тарка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

55 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

„ _____ “ числа листопада м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Артеменко</u>	
2	Ім'я	<u>Олего</u>	3 По батькові <u>Мокоськовичо</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>6</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>на різних роботах</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п. м. м. с. Довго Третьяк.</u>	

3734

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Метойівка</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11</u> .		
13	Причина смерті	<u>від захворювання нирок</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки <u>Г. Даркив</u> <u>І. М. Яосфиз</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130094950</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергієнко Андрій Євг.</u>		
17	Підпис заявника	<u>А. Сергієнко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. Шини

58 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

58

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

" 17^{го} числа грудня м-ця 19⁴⁰ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Томиліловою
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	" 17 ^{го} числа грудня місяця 19 ⁴⁰ р.	
7	Вік	Минуло <u>Ошмо</u> <u>Богдан</u> років Рік народження " 17 ^{го} числа грудня місяця 19 ⁴⁰ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Батьки працюють в к-т леміно	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> селище <u>Кийківське</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> <u>година</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>від раку (недопоможене)</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки / 2</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко А. Є. Закутський</u>		
17	Підпис заявника	✓		

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
24.12.2015 РОКУ 001/20097960

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

57 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 9 „ числа Січня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Диментій	3	По батькові	Маркович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} Січня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 61			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб різні роботи			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 22 Січня			

5936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>Укр</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>61 рік</u>
12	Причина смерті <u>порок серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Дитина</u> <u>Результат</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130098181</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мороз Я. А. с. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Мороз</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Дитина

Діловод

Мороз

52 60
60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

452

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 9 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавліченко			
2	Ім'я	Курман	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>47</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "22 січня"			

60 зб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>47 років</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>рентген</u> <u>аміон</u>
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 000/30098/194</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гавліченко Миколай Яковл. с. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника <u>[Handwritten Signature]</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Handwritten Signature] Діловод [Handwritten Signature]

59 61

4536

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 13 числа жовтня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавлітенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Аврамівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 29			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "22 січня"			

6136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>29 років</u>
12	Причина смерті <u>Коронарний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Коронарний</u> <u>Мороз</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>000/30098/217</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гавлітенко Густина Андрійовна с. Дмитренки</u>



16 Підпис заявника
За [Signature]

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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод Мідоршич

62 62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4521

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„ 25 „ числа лютого 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зеленко			
2	Ім'я	Міна	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа лютого місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Злівароб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Зіньки			

62/36

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 днів</u>
12	Причина смерті <u>несвоячасне рохиво.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Шороз</u> <u>Павленко</u>
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u> <u>00/30098238</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Салозуб</u> <u>оромась 5. с. Дмитренки.</u>
16	Підпис заявника <u>Салозуб</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Дмитренко Діловод Мазоршич

MS 555 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 24 числа березня / м-ця 1940 р.

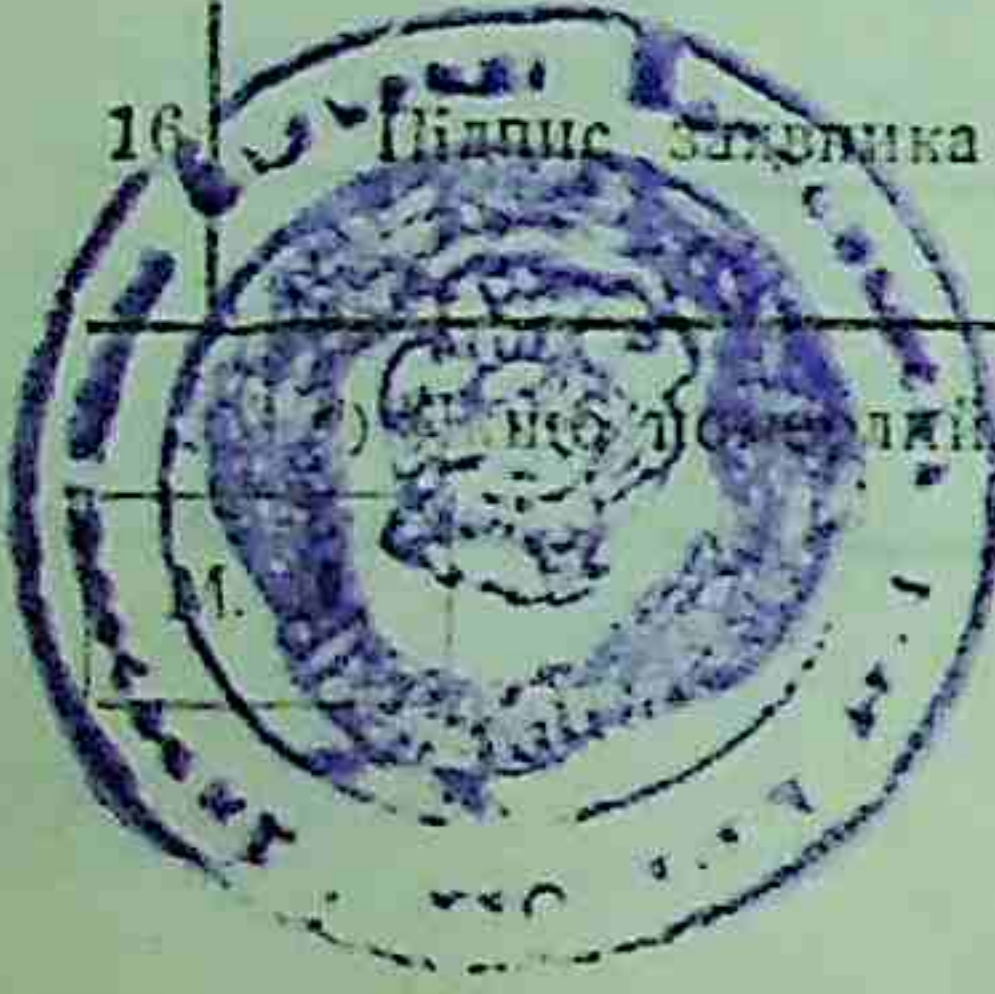
(перший примірник)

1	Прізвище	Соболіченко			
2	Ім'я	Молотів	3	По батькові	Николаївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1922			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мліволюб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дальше ім. 22 січня			

6336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Амштретти</u> Район <u>Ботушавського</u> Край <u>Удмурт</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>18 років.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз позвоночної кеслі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>акти</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30098/254
15	Прізвище і адрес заявника <u>Павліченко Нікіт с. Амштретти</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

6264

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

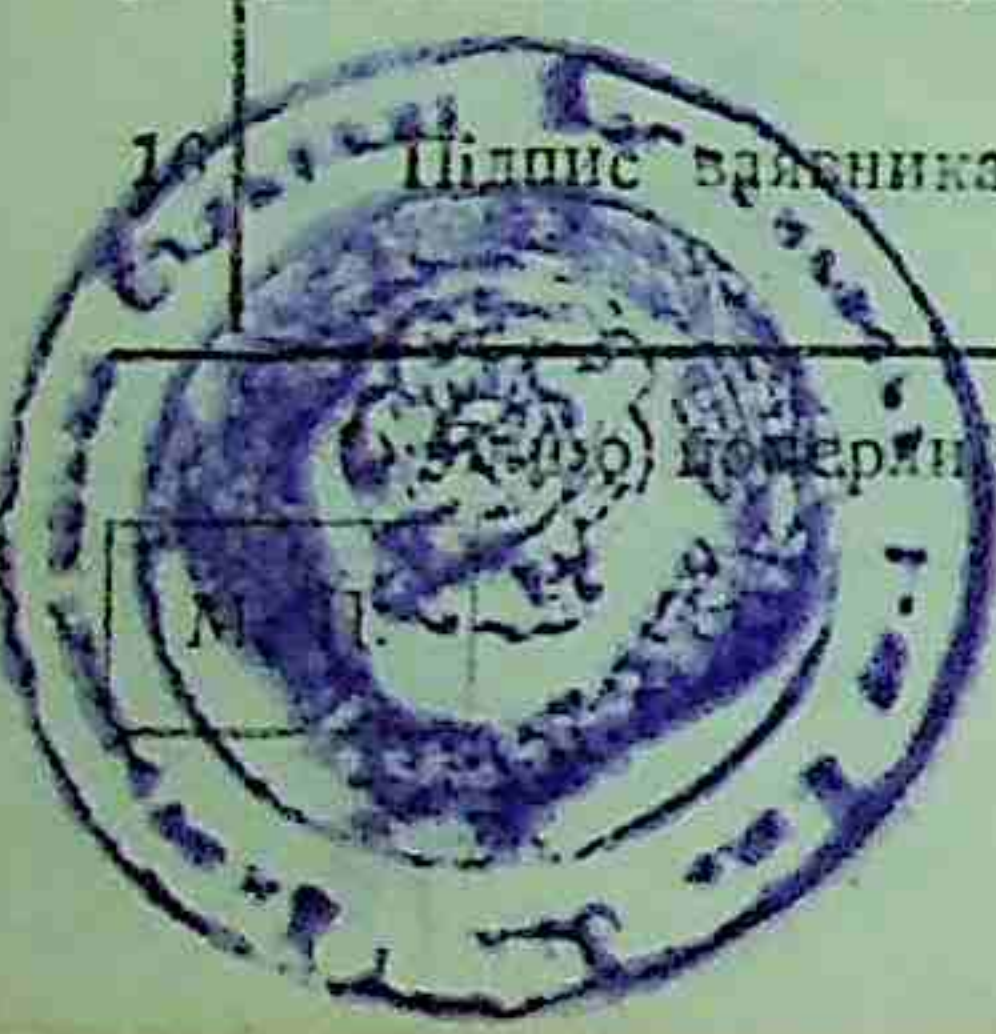
„30“ числа Квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Сименівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Квітня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ~ числа ~ місяця роки 1890			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „22 січня“			

6436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Демитренки</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>49 років</u>
12	Причина смерті <u>естабель</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відсутні</u> <u>Жодні</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>000/30098246</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сидоренко Федір Андр. с. Демитренки</u>
16	Підпис заявника <u>Сидоренко</u>



якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод Сидоренко

2365

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 5 „ числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Архипенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1940 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1859		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „22 січня“		

6536

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Амстремку</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>УРСР</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>81 рік</u>
12	Причина смерті <u>старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>іспити -</u> <u>Алекс</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130094295</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ігнатенко Володимир Ст. с. Амстремку</u>
16	Заявник <u>Ігнатенко</u>



якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Ігнатенко Діловод Мигоренко

64 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

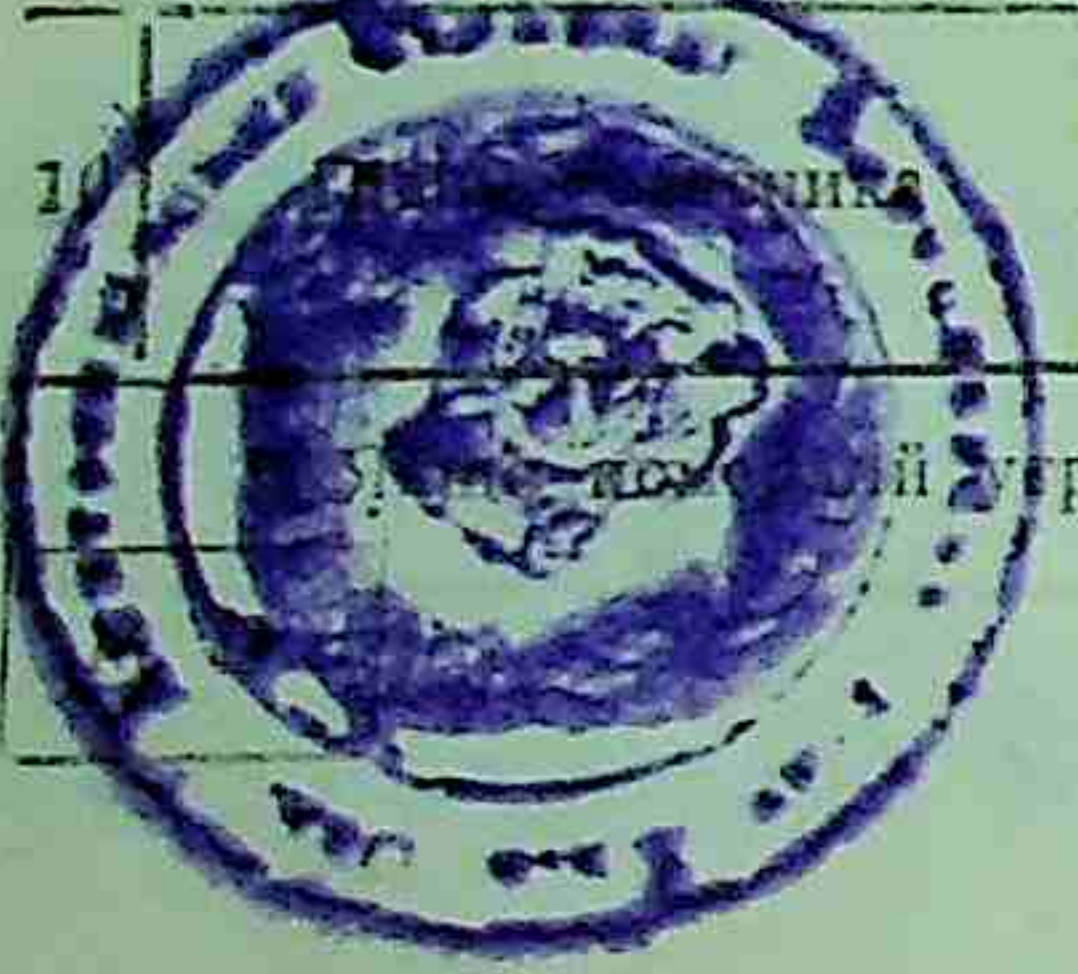
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"27" числа червня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тюбказ			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VI місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завшколог			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Внутренювка поташова школа			

6636

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Амстремки</i> Район <i>Богуславський</i> селище область	Край <i>Ужор</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ндні</i>	
12 Причина смерті	<i>Несвоєчасне родиво</i>	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>були</i>	
14 Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦГ 24.12.2015 РОКУ <i>00/30098/15</i>	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Новок Михайло Захарович с. Амстремки</i>	



16 *Новок*

Заявник, який утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Ліловод *[Signature]*

459 64
65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 5 числа Виница м-ця 1980 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороз</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Сергійівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го Виница 1940 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1900</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різноробоча господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп, с. Виница</u>			

460 ~~68~~ 68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„ 10 числа жовтня-ця 1940р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тевлішко.			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Соловейовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 36			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Дієвич.			

6826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Деметрешка</u> Район <u>Богурлавецького</u> селище область Край <u>Ресово</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>56 років</u>
12	Причина смерті <u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>МЗ</u> <u>Всифон</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130098848</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Каваленко Кузьма Б. с. Деметрешка,</u>
16	Підпис заявника <u>Каваленко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Відомий
Діловод МЗ



46107 69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 18 числа жовтня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олексішко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 21 Серпень 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Шевчук			

рть; су-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дмитрівка</i> селище	Район <i>Богуслав</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Шоківка гаспенія</i>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <i>00/30098366</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Миколай Дмитрович</i>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		
----	-----------------	--------------------	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*



462 70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 22 числа жовтня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кабалник			
2	Ім'я	Миланна	3	По батькові	Антоновича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с /господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	н-ч 22 сгш			

7026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Демшорени</u> Район область <u>Богучинський</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть</u> <u>Мроз</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАХУНКУ 24.12.2015 РОКУ <u>00130098383</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Раїса Іванівна с. Демшорени.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

46309⁴¹

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

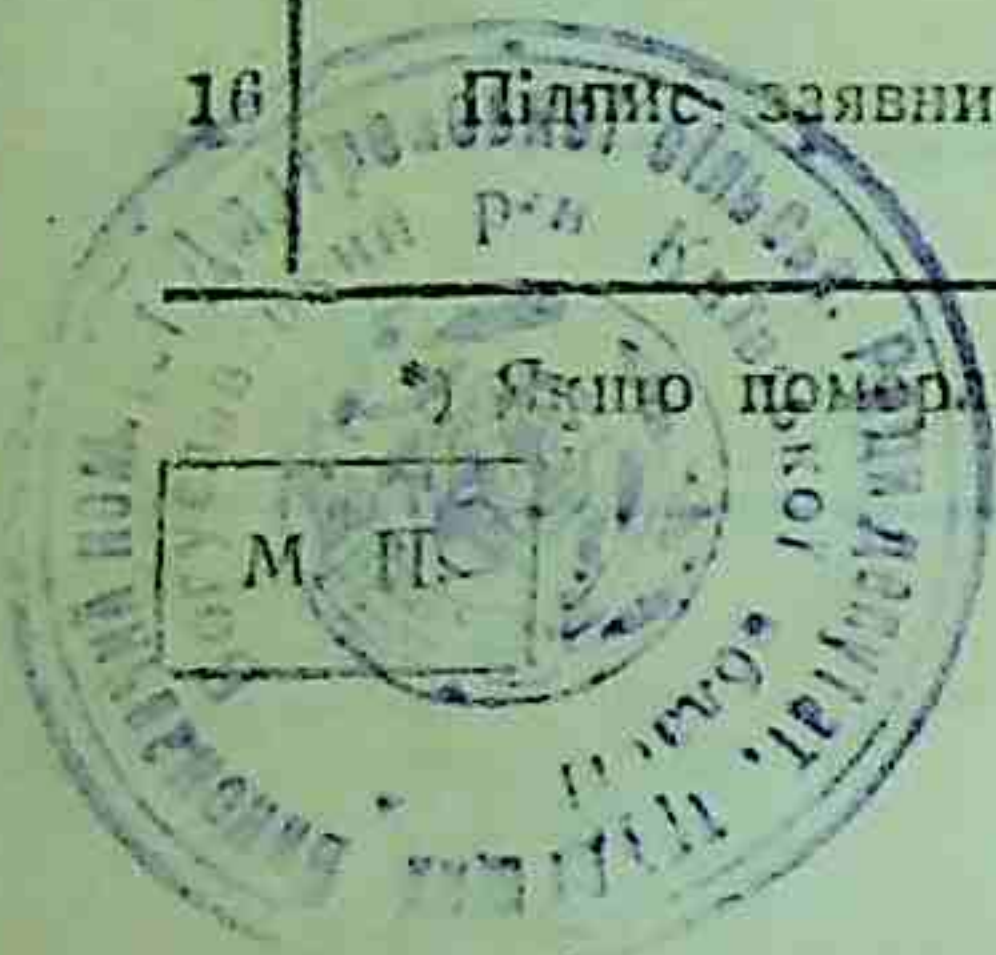
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

„ 9 числа грудня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сіґібок			
2	Ім'я	Яреша	3	По батькові	Уваловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 43.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	срєсподєлєцькє			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Звєрнє.			

7136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Деснотрешки</u> Район <u>Богушавського</u> Край <u>Урал</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>43 роки</u>
12	Причина смерті <u>Увізго грузового автомобилою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>[Signature]</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/30094404</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сімідок Пантимишин Кох. с. Деснотрешки</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
Діловод [Signature]

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 числа Зрчань м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Василент			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тимофайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Зрчань 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-ч Зрчань <u>Демітриш</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ч Зрчань <u>Володимир</u>			

7236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Демшрешта</u> Район <u>Богучаєвський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік 3 місяці</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130098419</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Васильченко Тимофан Ар с Демшрешти</u>
16	Підпис заявника <u>Васильченко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Володимир Головод Володимир

С. В. Р.

№ 281/13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

Богуславського району
Київської області

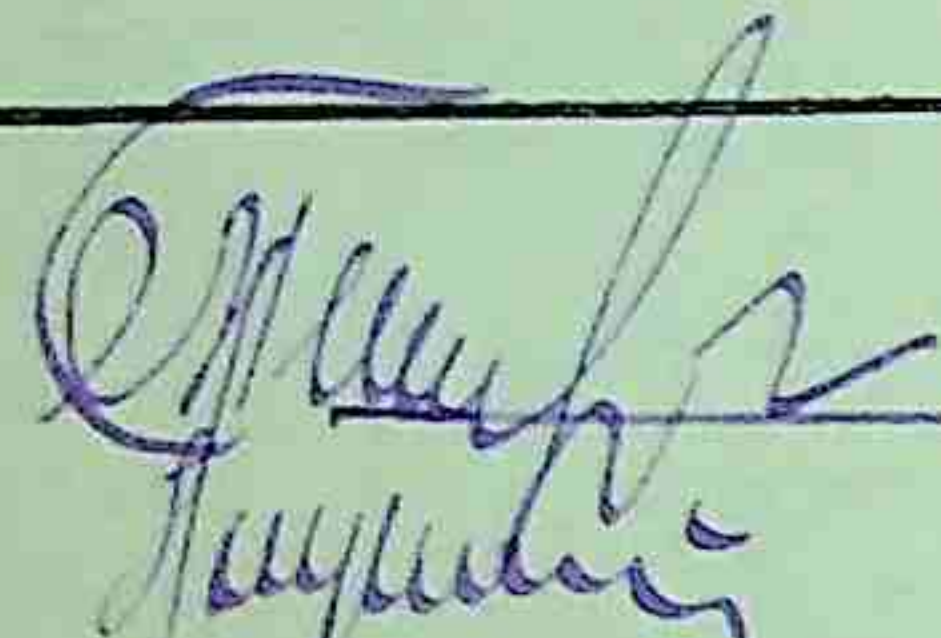
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цурзума			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Димитрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа <u>січня</u> року <u>1939 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	_____			

7396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гроши Район (Бучацький) Край Тернопільська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів.
12	Причина смерті	Воспалення мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки свідки	 ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/3009884
15	Прізвище і адрес заявника	Горюха Гортю Жаласович
16	Підпис заявника	Горюха



Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

390 72 252

Сільська Рада

Вугуславський р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

26 числа січня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сербс			
2	Ім'я	Ельга	3	По батькові	Харитоновна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 24.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колгоспі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Перемога"			

7934

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яцюрки	Район область	Богуславський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки.				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про смерть видано Богуславським р-н. м. Богуславом Больницею від 21 січня 1940 р.				
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/300988835				
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцуленто Марія Яковівна				
16	Підпис заявника	за. [Signature]				



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

У. С. Р. Р.

387 75 253

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада
Вогуславського району
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

29 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Феуменко			
2	Ім'я	Фейтелька	3	По батькові	Артелович
4	Стать	жіночий	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 78.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	- Домашній господар -			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

7836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Яцюки</u> Район <u>Буцлавський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область <u>обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>78 років -</u>
12	Причина смерті <u>старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>-</u>
14	Особливі позначки <u>ввіч.</u> <u>Діти</u> <u>Архівомет</u> <u>Тобоч</u> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/3098846 24/12 2015 РОКУ
15	Прізвище і адрес заявника <u>Трагінки Трохи Мідратович.</u>
16	Підпис заявника <u>Трагінки</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



382 74 254

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 21 числа лютого-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуменко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Миколович
4	Стать	головиць	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа лютого роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

7636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лущини	Район область	Боцславський Київська обл.	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці.				
12	Причина смерті	затяжливі хвороби				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть виущо Боцславською болницею від 20 лютого 1940 р				
14	Особливі позначки	Виущо поєвіду за № 21/11-40 р ВНЕСЕНО ДО РАХУНКУ 00132098866 24.12.2013 РОКУ				
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцунко Явужа Савівна с. Лущини.				
16	Підпис заявника	Гуцунко				



Якщо померлий у громанець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

У. С. Р. Р.

Яцюківська

Сільська Рада

Богуславського р-ну

Київської Обл. ств

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

285
303

10 числа ~~квітня~~ ^{1939 р.} травня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Яцюки	Зінченко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяці роки <u>22</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в к-ті			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	"Перемога" с. Яцюки.			

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яцюрин Гнівська	Район область	Богощелевський обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки				
12	Причина смерті	- востановлення легків -				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____				
14	Особливі позначки	1. Крижанич 2. Васильченко 3. Козиревська				
15	Прізвище і адрес заявника	Богощелевський р-н Іл'кашино Нап'яльна с. Яцюрин				
16	Підпис заявника	за пр. [підпис]				

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ
24.12.2015 РОКУ

00130098.874



Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]

У. С. Р. Р.

Яцюківська

Сільська Рада

Вогуславський району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6


№ 4 "4" числа ¹⁹³квітня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище:	Пашченко			
2	Ім'я	Гали	3	По батькові	Твешовна
4	Стать	жін.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа серпня роки 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

№ 256

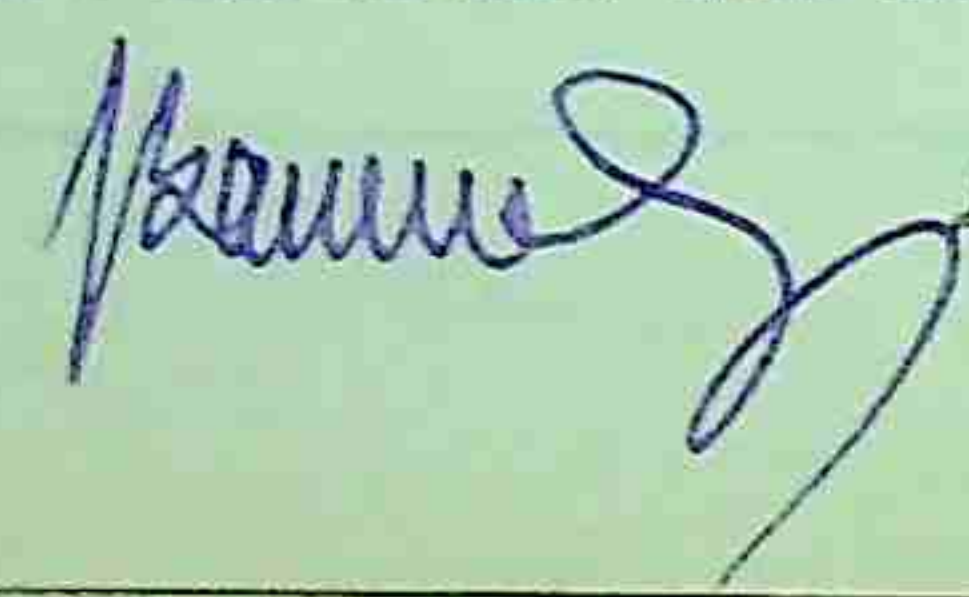
7836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яурки. Київська обл.	Район	Богуславський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців 13 днів					
12	Причина смерті	Востаннє мотнів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-					
14	Особливі позначки	1. суд 2. Сиротинко 3. ...		ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2013 РОКУ 00130098893			
15	Прізвище і адрес заявника	Дашинши Іван Іванович с. Яурки. Богуславського р-ну					
16	Підпис заявника						

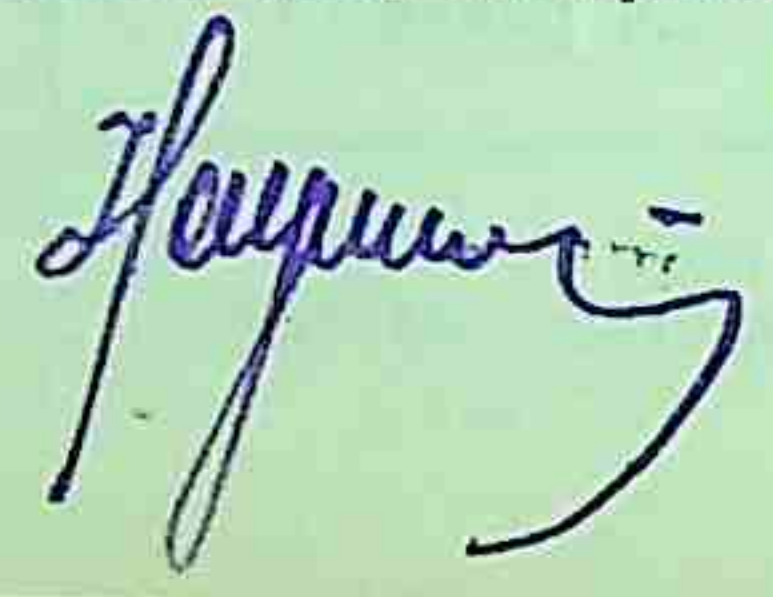
Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Януківська
Сільська РадаБогуславського району
Київської області385 257
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

20 числа травня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Януківська Курченко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серпня 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

794

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Друшки</u> Район <u>Гоща</u> Край <u>Львівський</u> <u>Київська обл.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Друшки 9 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>хворі туберкульозом.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Гоща мед. свідцтво про смерть вік 22/0 ЧС</u>
14	Особливі позначки <u>Видано посвідку про смерть за ЛЗ вік 24/0 ЧС</u> ВНЕСЕНО ДО РАХУНКУ 00/30098910 21.12.2015 РОНУ
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курчишкі Роман Гуща</u> <u>с. Друшки Гоща</u>
16	Підпис заявника <u>Курчишкі Роман</u>



* Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Вашин

Діловод

Гушні

У. С. Р. Р.

48 258

Яцюківська
Сільська Рада
Богуславського р-ну
Київської Области

386
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"19" числа ¹⁹³⁹ серпня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Якович.
4	Стать	чол.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа липня 1939 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

8036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мішкн.	Район область	Богуславський Київська обл.	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	--------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців. 20 днів.				
----	---	----------------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	затяження легень.				
----	----------------	-------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Богуслав сейлікарня. свідоцтво про смері всг 18/11-40р.				
----	--	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 0230 098 925				
----	-------------------	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Губченко Ірина Ір. с. Мішки Богуславський р.и.				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Кравченко				
----	-----------------	-----------	--	--	--	--

*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Кашиня* Діловод *Гуцул*



У. С. Р. Р.

3289

Ліщинівська
Сільська Рада
Богуславського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 серпня 40

"....." числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яцименко			
2	Ім'я	Титина	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа місяці роки..... 76 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи сільсько-господарські			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Перемога" с. Яцишки			

8126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Київська обл.</i> Район <i>Богошівський</i> селище <i>с. Лушки</i> область <i>Київська</i> рай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>76 років</i>
12	Причина смерті <i>вік похилого віку, ринний серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Богошівська райліклініка 6/III - 1949.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Григорій Мвешевич</i> <i>Богошівський р-н, с. Лушки</i>
16	Підпис заявника <i>Григорій Мвешевич</i>

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ 00130098,938
21 12 2015 РОКУ



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

Завід. бюро ЗАГС

Григорій

Діловод

Григорій

УРСР

82 260

Виконавчий комітет
ЯЦЮКІВСЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

сільської ради
депутатів трудових

Відділ Актів Громадянського Стану

Богуславський район,
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 числа жовтня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шестошник		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Григорій вич.
4	Стать	чол.	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1940 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>38</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колхозі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. "Г. Кривонога" с. Гушки.		

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Душки.	Район область	Бучацький Київська обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років.				
12	Причина смерті	порок серця від туберкульозу легень.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво виущо і сешнівським Амбулаторією				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Шатчиник Леонт Михайлович. с. Душки				
16	Відомості заявника	Ване. Ване				

ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 року 001/3009896/



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

[Signature]

УРСР

Х 261

Виконавчий комітет
ЯЦІОКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

10 листопада 1940

№ "число" м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колмишко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>76 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник ізувний шрнкоб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ізувний лоуноєідне шенуєєєєє			

8326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дуноби Район обл. Бушарівський с. Дуноби	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	стенокардія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	1. Запис 2. ... 3. ... Внесено до ДРАЦС 24.02.2015 року 00130098980		
15	Прізвище і адрес заявника	Камінько Марія І. с. Дуноби 9		
16	Підпис заявника	Камінько		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Камінько

Діловод

[Signature]

УРСР

82 262

Виконавчий комітет
ЯЦЮКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

№ 1 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Даниленко</u>			
2	Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові	<u>Григорів</u>
4	Стать	<u>чолв.</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 листопада 1940 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки <u>30.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ізувний п.п. "Вузелок"</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>п.п. "Вузелок" с. Духови.</u>			

8436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Лунки / містечко</u> Район <u>Вошарицький</u> обл. <u>Вошарицький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>30 років.</u>
12	Причина смерті <u>інвазія кишечника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво від 3/xii - 1940 р.</u>
14	Особливі ознаки <u>вказання</u> <u>Кувідка про смерть Л.У</u> <u>від 4/xii - 1940 р.</u> Внесено до реєстру 24.12.2015 року
15	Прізвище і адрес заявника <u>Даниленко</u> <u>Ганна</u> <u>Данилів</u> <u>с. Лунки</u> <u>Вошарицького</u>
16	Підпис заявника <u>Даниленко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Ганна

Діловод [Signature]

В 73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

465

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„ 10 „ числа січня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вашченко			
2	Ім'я	Вашень	3	По батькові	Антанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа січня місяця роки 1941 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с кооперативу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Івасів			

85 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Демшурини</u>	Район область <u>Богучарський</u>	Край АСРР <u>Удмуртський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ні сутюк</u>		
12	Причина смерті	<u>Не свечаєш родиво</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>20/30 ЮС-196</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашенко Дмитро Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вашенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вашенко
Діловод



84 124
86

466

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

„ 18 „ числа січня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олексішко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Жоловни
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

8638

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Деметрешки</u> Район <u>Богородчанський</u> Край <u>Черн.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 роки</u>
12	Причина смерті <u>обмежено огнем коло тілки.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30 100208</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Алексієнко Деметрій В. с Деметрешки.</u>
16	Підпис заявника <u>За Деметрій</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Василь Діловод Модри

85 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„ 26 числа березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)



1	Прізвище	Мороз.			
2	Ім'я	Мисайло	3	По батькові	Симеонів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 березня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-п Іваниця Мироміст.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Іваниця			

8736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Дмитрівка</u> Район область <u>Богуславський</u> Край <u>Херсон</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>13 років.</u>
12	Причина смерті <u>Інфаркт серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 00/30 100 220 24.12.2015 РОНУ</p>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мороз Силена Кузьмівна з Дмитрівки</u>
16	Підпис заявника 



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

88 76

108 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„ 28 числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Салозуб			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки -----			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тожарчик.			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Зітіння с Дмитрівка.			

8836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дмитрешин</u> Район <u>Богуславський</u> селище <u>область</u>	Край <u>Черв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>49 років</u>	
12	Причина смерті <u>Порок Серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
14	Особливі позначки <u>ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30/00 231</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ігнатенко Стиман х.т. с. Дмитрешин</u>	

Підпис заявника

Ігнатенко



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

Завід. бюро ЗАГС

Ігнатенко
Діловод

87 89

469

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ ОПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

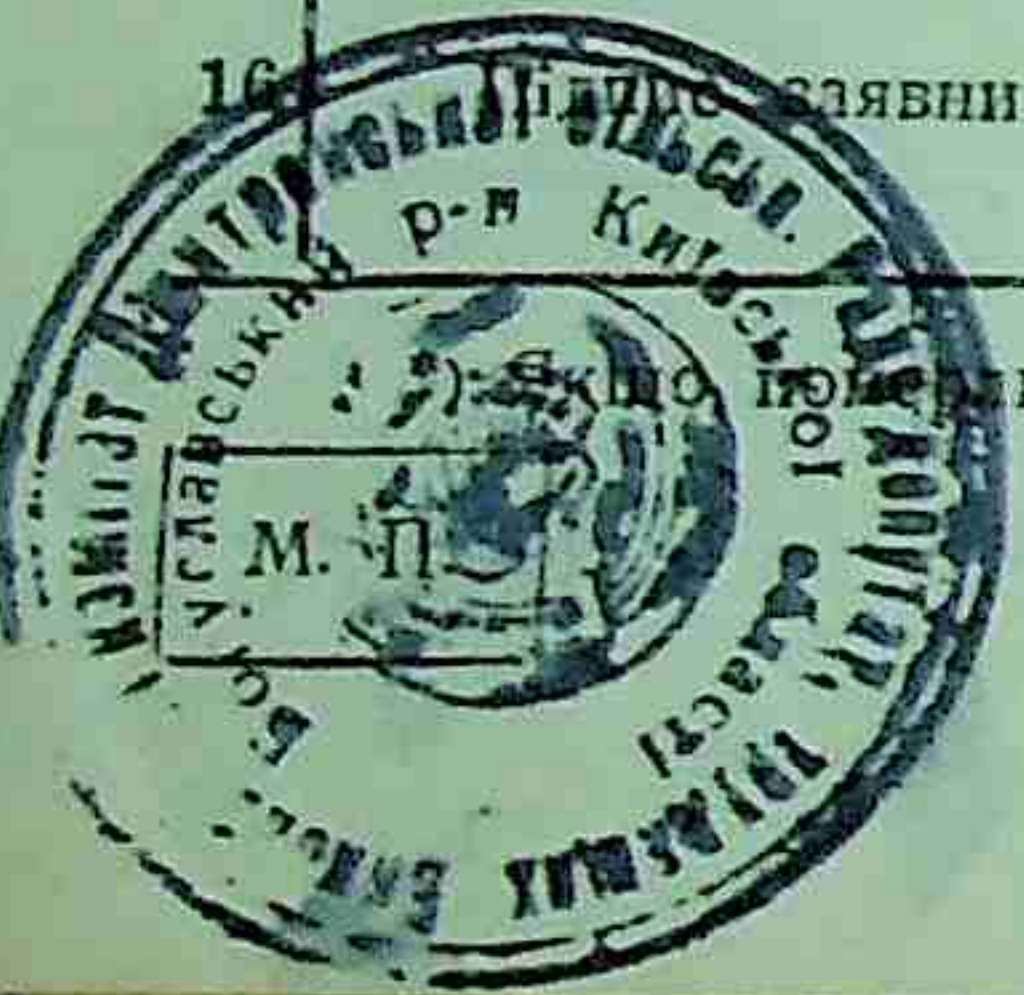
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 3 „ числа квітня 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Грицьковна.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа березня 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хосподарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Шевця			

8936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Деметршин</u> Район <u>Богородського</u> Край <u>Удмуртський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>13 днів</u>
12	Причина смерті <u>Невщевремений Погибель</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ф.</u>
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/30/100244</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ігнатенко Григорій Григорович в Деметршин</u>
16	Місце заявника <u>Ігнатенко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Ігнатенко Діловод Ігнатенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 20 числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гіддубня			
2	Ім'я	Тенля	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєпогодарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 22 сім'я.			

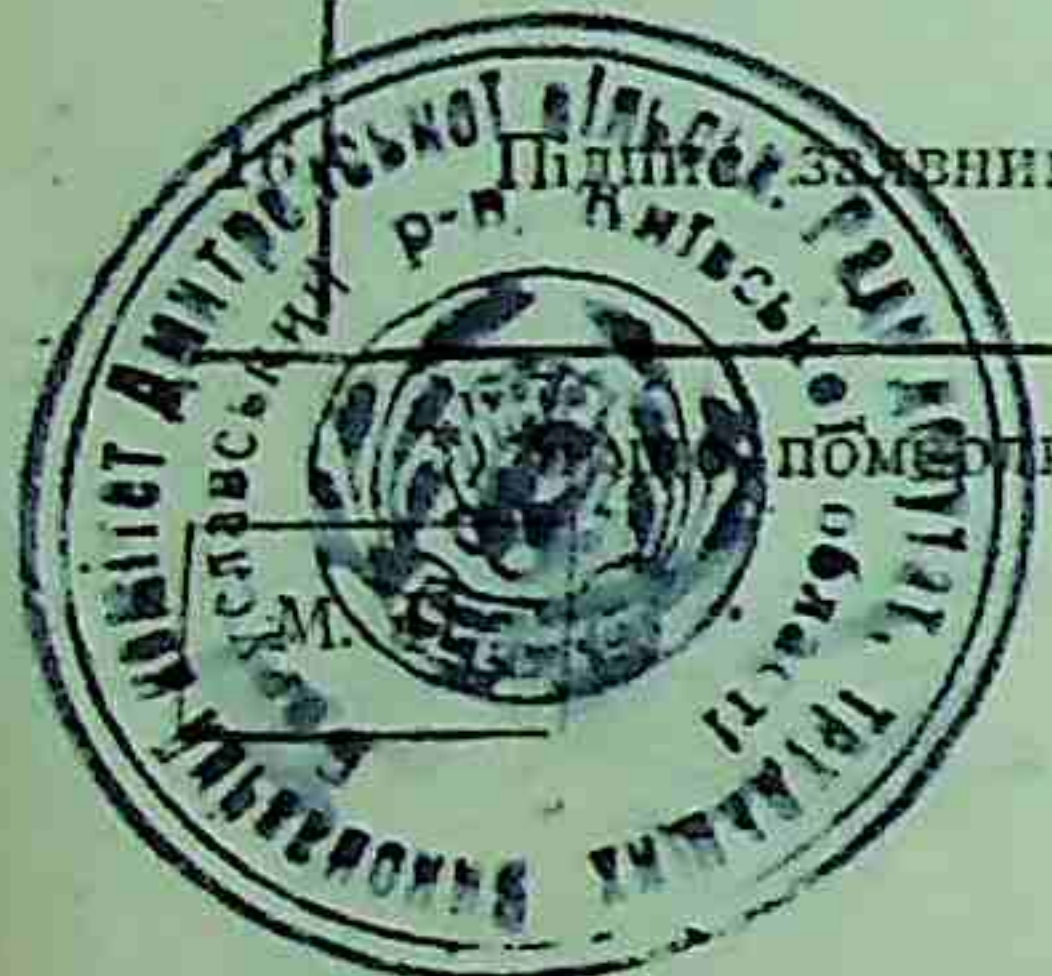
9076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Дмитрини</u> Район <u>Богоулавецький</u> селище область	Край <u>Урсу</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>95 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЙСТ 00130100262 24.12.2015 РОКУ</p> <u>Сидоренко Іван Кудьча в Дмитрини</u>	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЙСТ 00130100262
24.12.2015 РОКУ

Сидоренко Іван Кудьча в Дмитрини

Сидоренко



померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]
Діловод [Signature]

88 79
471 91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 6 „ числа серпня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вертека			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Варташешевич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>35</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. 22 січня в. Дашинський			

9146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великобурж</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тимошенко Степан Дмитроф.
16	Підпис заявника	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС 01/30100272
24.12.2015 РОКУ

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Карпенко Діловод В. Д. Димит

90 80
M 72 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 20 числа листопада м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловй			
2	Ім'я	Левко	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Ччч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>35</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадянське господарство ім. Дзержинського.			

9236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Воучино в</u> Край селище <u>Дмитренки</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>35 років</u>
12	Причина смерті <u>Заворот кишок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки ВНЕСЕНО ДО ДРАЦФ 00/30 100289 24.12.2015 РОКУ
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бованенко Носен р. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Карпан Діловод Вулиць

1941 року.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

93

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 1^{го} числа січня

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Торшико		Каленикова
	Стать	5	Національність
	Жінка		українська
6	Час смерті	" 1 ^{го} числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 74 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Домохозяйка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	не працювала	

9336

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславського</u> Район <u>Золотий</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Золотий</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1 Жерма</u> <u>свідки</u> / <u>2 Жерма</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <u>139 002 921</u> <u>26.12.2015</u> РОКУ <u>20130103534</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко Олександр Д. с. Золотий</u>
17	Підпис заявника	<u>Костенко Олександр Д.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

102
92 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

" 31 ^{го} числа січня _____ м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Замірайло</u>	
2	Ім'я	<u>Антоніко</u>	3 По батькові .
	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>31</u> ^{го} числа <u>січня</u> _____ місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>28</u> ^{го} числа <u>січня</u> _____ місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	_____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

9436

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Болцувський</u> селище <u>Золотий</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>39м.</u>		
13	Причина смерті	<u>Старожилість</u> хвороба		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки <u>1. Дмитр</u> <u>2. Ірина</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130103540		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горобешин Катерина Курман</u>		
17	Підпис заявника	<u>Горобешин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

103
8395

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 12^{го} числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Дмитро		Новик
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
6	Час смерті	" 12 ^{го} числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 31 ^{го} числа березня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Батько працює в к-мі.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С. Закумешчі К-ї ім. Леніна	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородишин</u> селище <u>Золотий</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9 м.ч</u>		
13	Причина смерті	<u>Дістодія.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>згідно виданої довідки № медич- ктом т. Кушеченковом № 1. М. П.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130103546</p>		
16	Прізвище і адрес заявника	_____		
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Доктор

Діловод Шевченко

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

104
 94%

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 18^{го} числа Березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Олександр</u>		<u>Поптимілонович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 17 ^{го} числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 5 ^{го} числа <u>Трудня</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Батьки працюють в к-ті ім. Леніна</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>є документи в к-ті ім. Леніна</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславщина</u> Район <u> </u> Край <u> </u> селище <u>Золотий</u> область <u> </u> АРСР <u> </u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4 м.ц.</u>
13	Причина смерті	<u>запам'ятовує лікарів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>згідно висновку довірки №1 медичним-тодіт керується медом, від 17/III/1990.</u> <u>М. В.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30 103557</p>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заріцький Петро Ф. С. Золотий</u>
17	Підпис заявника	<u>Петро</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

УРСР
 область
 Виконавчий комітет
 району
 ЗАКУТЕНСЬКОЇ
 сільрада
 сільської Ради
 міськрада
 депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

105
 216
 98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 9^{го} числа квітня, м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Витущенко</u>	
2	Ім'я <u>№</u>	3	По-батькові <u>Фавелович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 8 ^{го} числа <u>квітня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження „ _____ ” числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>не рішених роботою</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в к-ті ім. Леніна</u>	

9736

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородишин</u> Район <u>Закарпатський</u> селище <u>Закарпатський</u> область	Край <u>Київський</u> обл АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>хвороба шлунка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Видано довідку зав медичним селом Закарпатський та Курчанського м.т.р довідку м.ч.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 року <u>00/30 103 557 68</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Закарпатський Чвтушино Галацис</u>	
17	Підпис заявника	<u>Чвтушино</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС Герман

Діловод СШ

9836

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславщина</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Закутешинці</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хронічний деформуючий ревматизм, сиротів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано довідку завмедучастком село Закутешинці Кирилченко М.Т. довідка №3.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС <u>00130/0350477</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осадча Долька Е. Закутешинці.</u>
17	Підпис заявника	<u>Осадча Долька</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Стор

Діловод

Стор

107
949

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 1^{го} числа Червня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слокевська І	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валія		Філімонова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	„ 1 ^{го} числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 15 ^{го} числа Травня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> Район <u>Збрунський</u> селище <u>Збрунський</u> область	Край <u>Київський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>згідно введеної довідки медичною лікарем</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС</p> <p style="text-align: center;">24.12.2015 РОКУ <u>00/30103582</u></p>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Слоцькевич Ірина Дмитрівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Слоцькевич</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. Ш.

Київська область

Богуслав район

Закутень сільрада

Г міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

100 108
98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 24 числа Вересня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заверуза	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ніна		Троєризова
4	Стать	5	Національність
	жінки		Українка
6	Час смерті	24 числа Вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 17 числа Вересня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

10036

сінд

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Закутинці</u> Район <u>Богуслав</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Богуслав</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Таранія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕ СЕНО АД РАЦСБ 24.12.2015 РОКУ 00130103596
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заверуха Проерип Беніметь</u>
17	Підпис заявника	<u>Заверух</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Друць

Київська область
Богуславський район
Забужжя сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 25 „ числа Вересня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курдюченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Орокіїв
	Стать	5	Національність
	Полова		Українець
6	Час смерті	„ 25 „ числа Вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 20 років	
		Рік народження „ 2 „ числа травня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

10/36

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Замутинці</u> Район <u> </u> Край <u> </u> селище <u> </u> область <u> </u> АРСР <u> </u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>нараміз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>немає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/30 10360X</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Замутинці; Богуславською р-ну. мати померлого Купрієнка Тетяна</u>
17	Підпис заявника	<u>Купрієнко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Дермань

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закутениці</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Старостів</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Воєнні дії</u> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130103 608 610</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Храбунець Никифор Іванович</u> <u>с. Закутениці, Богуславського р-ну</u>		
17	Підпис заявника	<u>Никифор Храбунець</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Лідія

103/11

Київська область

Богуслав район

Закрутки сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 7 „ числа Жовтня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косибенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Філімонів
	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті	23 числа Вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	13.	
		Минуло _____ років	
		Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Батьків. (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

10336

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Закученці</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>13</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>убитий снарядом</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <i>00130 10360X32</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Закученці, вулиця Шевського р-ну Костенко Дмитро Іосифович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Батюк Дмитро</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Літвинчук*

104 112

Київська область
Борислав район
Завутище сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 7 „ числа Жовтня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шанован	
2	Ім'я	Петро	3 По батькові Романів
	Стать	Чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті	„ 23 „ числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	18 років	Минуло _____ років Рік народження „ _____ „ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ Батьків (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хлібоубор	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна	

10436

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Закутине</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> років місяців		
13	Причина смерті	<u>убито снарядом</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Немає</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30103678 24.12.2015 РОКУ		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Закутине</u> <u>Шаповал Роман Олександр</u>		
17	Підпис заявника	<u>Батько Олександр</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Діловод

10536

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Закрутець</u> Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Немає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/30/03649
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько Цапченко Арійон Васильович</u> <u>с. Закрутець</u>
17	Підпис заявника	<u>Цапченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Цапченко

115

Київск. область

Богуслав. район

Закутш. сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

92/16 125 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 2 „ числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мамігінко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Бородай
	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 24 „ числа Вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 17 - років	
	17	Рік народження „ - „ числа - „ місяця 1944 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Рітні роботи у колгоспі	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Був к-п. ім. Леніна с. Закутш.	

10636

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закутешці</u> селище <u>Богуславський Р-н.</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Убиті снарядом.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвідомі сиб батьків</u> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00/30103601</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельниченко Софії С. Закутешці</u> <u>Батько померлого</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мельниченко Софії С.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Друць

Київська область

Богуславський район

Земітине сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

207/106
107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 6 „ числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шрестенний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Иришов
	Стать	5	Національність
	чолов.		Українець
6	Час смерті	23 числа Жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	17 років	
		Минуло _____ років	
		Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ _____ (підкреслити)	
		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хлібороб (чабан)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С. Моетовое Одеської області; Колгосп ім 95 дивізії	

10736

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мостовое</i>	Район область	Край <i>Одеської</i> АРСР <i>області</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>убит снарядом</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>непорозуміння батьків</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ <i>00/30103646</i> <i>24.12.2015 РОКУ</i> <i>Батько померлого Птресьєнний Кирило</i> <i>с. Закутці</i>		
17	Підпис заявника	<i>ПТРЕСЬЄННИЙ</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Друць*

Київська область
Богуслав район
Завутишсь сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

197
908
704
108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~12~~

„ 6 „ числа Листопада м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цапенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Семенов Василь</u>
	Стать	5	Національність
	<u>чолов</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>23</u> „ числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
	<u>18</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Їздовий колгоспу</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп с. Завутишсь</u>	

10876

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закарпаття</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років — місяців		
13	Причина смерті	убиття снарядом		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	не розумію батьків. ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30 103 6.87		
16	Прізвище і адрес заявника	Батько померлого Цапешко Василь С. с. Закарпаття		
17	Підпис заявника	<u>Цапешко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ціпін

118

Київська область
Богуський район
Занузівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
			Бремейс
	Стать	Чоловік	5 Національність
			Українець
6	Час смерті	28 числа Травня місяця 1941 р.	
7	Вік	18	Минуло _____ років
			Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Іздовий зрам господарства	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зрам. госпоз. С. Занузич	

Київська область
Богуслав. район
Закрутин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 1 „ числа грудня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жокоша	
2	Ім'я	3	По батькові
	Генри		Фроклів
	Стать	5	Національність
	чол		Українець
6	Час смерті	„ 25 „ числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 14 „ числа Серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11036

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Закутеш</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30103 711		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кокота Орадей Артемів С.Закутеш</i> <i>Відько померлого</i>		
17	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11136

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Закутень</u> Район <u>область</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</u> місяців
13	Причина смерті	—
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвідомість батьків</u> ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ <u>00130103418</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шаньова Марія Федорівна С. Закутень.</u> <u>Батько померлого</u>
17	Підпис заявника	<u>Шаньова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область

Богуслав район

Завузь сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 1 „ числа Грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанован	
2	Ім'я	Саша	3 По батькові Олександрів
	Стать	чол	5 Національність Українець
6	Час смерті	„ 16 „ числа Жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 25 „ числа Жовтня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11236

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Замутенц</u> , Район <u> </u> Край <u> </u> селище <u> </u> область <u> </u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	-
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	-
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>несвоєчасно батьки</u> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 0073010343
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанован Явдоха с/п. С.Замутенц</u> <u>мати померлого</u>
17	Підпис заявника	<u>Шанова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область

Богуслав район

Золотий сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

11 числа грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Канісиратів
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	8 числа грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 10 числа Вересня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7


20 числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	БОПРУНЕНКО			
2	Ім'я	Катерина	По батькові	Карпентисевич	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>02.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп під Ірсоком			

145
713

Е
По
00
и м
-сн
-огн
внор
вмвдл
3'8
00
— п
120
под
-р
-р
-в
м
-0
оп
оло
вс
оп
г

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бучацька Кіцеської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62.			
12	Причина смерті	Порак серця.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво			
14	Особливі позначки	Померлий в с. Ісайка			
15	Прізвище і адрес заявника	Сотручешин Яришом Сидорівич			
16	Підпис заявника	 ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30104554 24.12.2015 РОКУ			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис



УРСР
Виконавчий комітет
ІСАЙКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,


146 115
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 714

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 Квітень 1941
числа *Лют* м-ця 193*41* р.

(перший примірник)

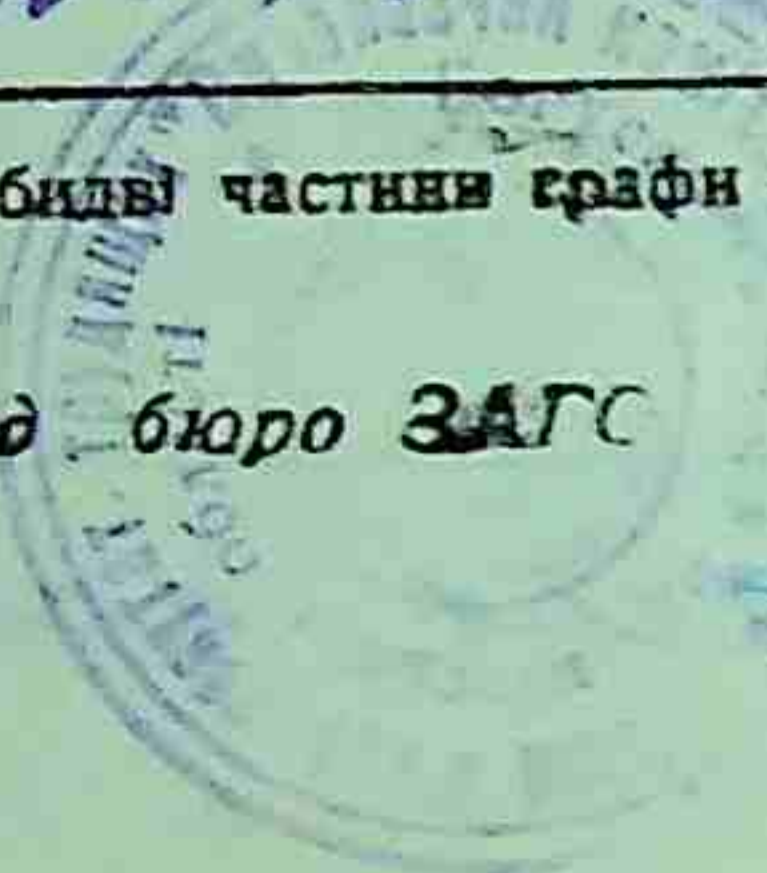
1	Прізвище	<i>Козиренко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Лавринович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1941 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>64</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>гершковод</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в ртжших осіб</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Багуслав	Край	АСРР
			область	Ришсана		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64				
12	Причина смерті	Угар				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Помер в с. Ісайюва.				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлович Влад Михайлович с. Ісайюва				
16	Підпис заявника	 ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/80 104 571 25.12.2015 РОКУ				

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

М. П.

Заявд бюро ЗАГС



[Handwritten signature]

Підпис *[Handwritten signature]*

147

УРСР
Виконавчий комітет
ІСАЙКІВСЬКОЇ
обласної Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Ісаївська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

115

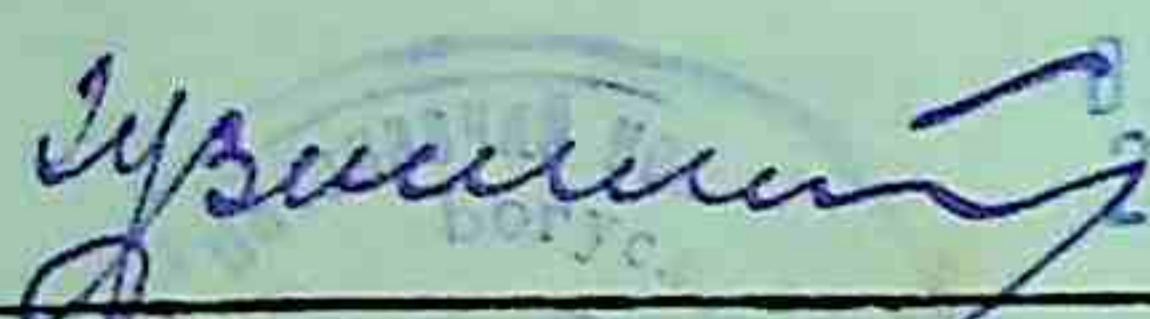
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 числа *Листо* м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тузиевко</i>			
2	Ім'я	<i>Харитон</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Листо 1941</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>44</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безпідвсещ. Голова РСМ.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ісаїкеське Стесське Кооператив</i>			

11636

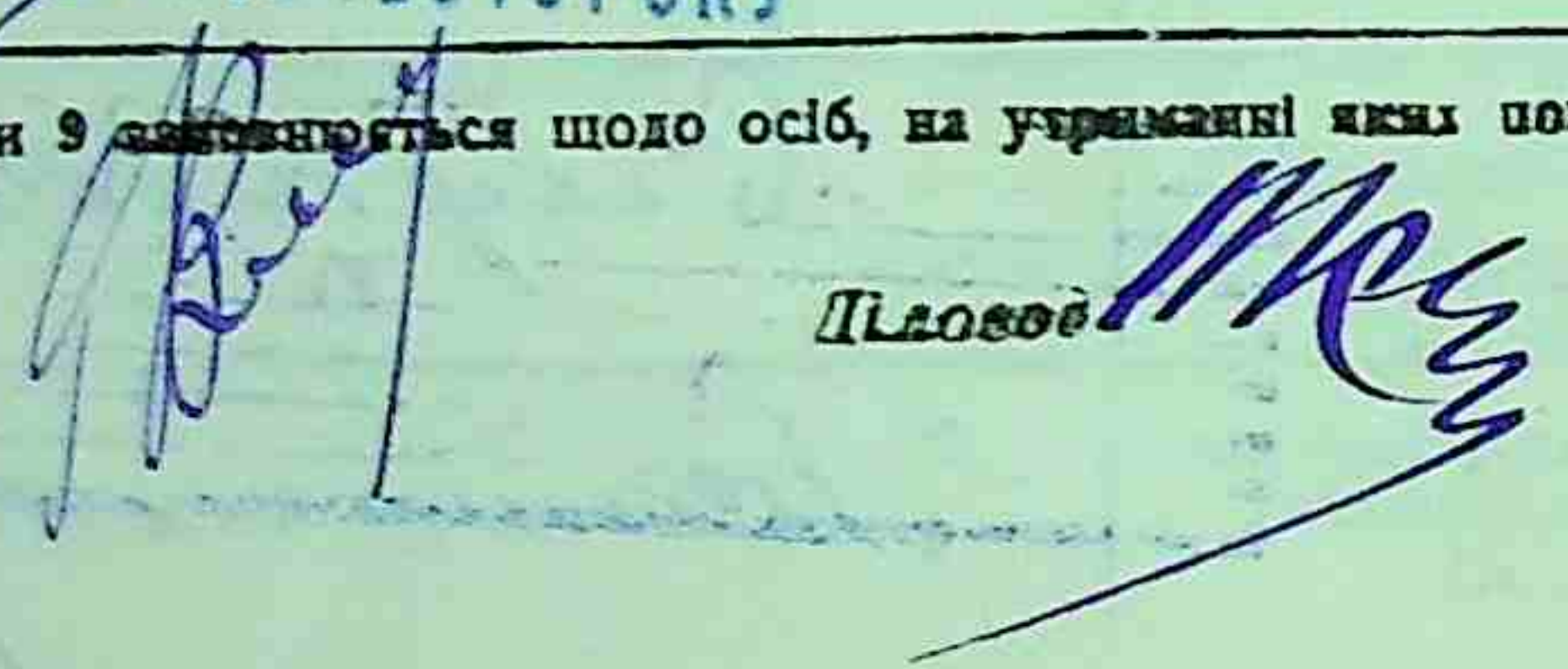
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Багачинськ Кіровоградська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44			
12	Причина смерті	Міокардит хронічний			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Помер є є. Ісаян			
15	Прізвище і адрес заявника	Гузєнко Іван Харитонович є Ісаян			
16	Підпис заявника	 ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСТ 24.12.2015 РОКУ 00/30104582			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Плоско



118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

118

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„15“ числа бер м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривенко			
2	Ім'я	Метод	8	По батькові	Раванович
4	Стать	Жін	5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сметське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Кривичар			

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Жаїтти</i> Район області <i>Баусяно</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>Померлий в Баусяновській Районній лікарні</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривоніж Александр Романович с. Жаїтти</i>
16	Підпис заявника	<i>Кривоніж</i> ВНЕСЕНО ДО РАЦІОНУ 180/04600 24.12.2015 РОКУ

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

[Signature]

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *260* *17*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*„*15*“ числа *Мар* м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мартишенко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Артемовіч</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 березня 1941 р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розкол Колмуна</i>			

11836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Жайки</i>	Район область <i>Баушів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатинна смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ступи Рини на екстернізі в Баушівській Рівні</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартиненко Ольга Марківна с. Жайки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мартиненко</i>		

00180104 011
ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ
№ 012 2015 РОКУ

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

М. П.



Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Підпис *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

78/119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 числа бер м-ця 1934 р

(перший примірник)

1	Прізвище	Кулик		
2	Ім'я	Олега	8	По батькові Михайлович
4	Стать	жін	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1941 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремієрне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Куликів		

11936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ісстін</i>	Район області <i>Багуси</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз менітис</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>Померлий є в Ісстині</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучик Марія Іорганівна с. Ісстин</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кучик</i> ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <i>00130104630</i> 24.12.2015 РОКУ	

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

М. П.



[Handwritten signature]

Ліловоє *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

179120


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 числа Квітня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Штримич		
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Олександрів
4	Стать	гол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Квітня 1941 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Руд Горького		

12026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Багачев Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 р			
12	Причина смерті	туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Помер в с. Соїтка			
15	Прізвище і адрес заявника	Матійко Шрохид Андреев с. Соїтка Багачевського р-ну			
16	Підпис заявника	 ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС 24.12.2015 РОКУ 40/30/04651			

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

М. П.



Handwritten signature

Підпис *МКС*

УРСР
Виконавчий комітет
ІСАЙКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

152
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 72012

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 "числа" Тереш м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ревука</u>			
2	Ім'я	<u>Дем'ян</u>	8	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 травня 1941 р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ромашки рад. Ефорова</u>			

12136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ісаїди</i> район <i>Вагусное</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62</i>	
12	Причина смерті	<i>порок серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарською свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлено по свідоцтву від лікарів про смерть</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безумна Євдокія Степанівна с. Ісаїди</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30104866

12-2015-0011

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Засід бюро ЗАГС

[Signature]

Підпис

[Signature]



УРСР
Виконавчий комітет
ІСАЙКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"20" числа Гере м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рисняченко</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Михонович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 березня 1941</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесарне господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп над Лопотівськ</u>			

12236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бадучинів Ришівка	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 тижні			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Пред'явлено свідоцтво про смерть ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30104680			
15	Прізвище і адрес заявника	Климентій Іван Сергійович с. Жайна			
16	Підпис заявника				

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

М. П.



Заявд бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Підпис *[Handwritten signature]*

Виконавчий комітет
ІСАЙКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

754/123
HLL

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„...“ числа 19 м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко			
2	Ім'я	Васодимир	з	По батькові	Миколович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 7 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ромушар			

123 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Ісаїки</i> області <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Дистрофія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлено посвідку втрати функцій ампутатор</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ващенко Ганна Іванівна</i>
16	Підпис заявника	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/32 104690 24.12.2015 РОКУ <i>Р. Кислячків</i>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

123 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

2 " числа ^{Жовтня} ~~Листопада~~ м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	СМІТІВІНО			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Григор'євич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сержант			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зробіка. Грошад. Союзаргбод			

12436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободки</u> Район <u>Богородицького</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>еще не ргн реєстр</u>
12	Причина смерті	<u>Безток 170806</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ <u>00/30104706</u> <u>24.12.2015 РОКУ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машигіна Любовосна, Макаровна</u>
16	Підпис заявника	<u>В. А. М.</u>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Поговєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"11" числа листопада м-ця 1931 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	ОМОТІНІКІКО			
2	Ім'я	ОМІКОСІКО	3	По батькові	ВОСІСІВ
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українськ.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1929</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 001/20104 УД		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пішовоє

154 125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

128

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„12“ числа XII м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ручка			
2	Ім'я	Василь	8	По батькові	Миронів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 15			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Забки</u> селище Район <u>Забківський</u> Воєв Край <u>єльб</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років.</u>
12	Причина смерті	<u>убито екартеном</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30104733 24.12.2015 РОНУ</p> <u>Матійко Євдокимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Матійко</u>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пішовод

196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

800/26

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„5“ числа СІЧНЯ м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семенко			
2	Ім'я	Степанида	3	По батькові	Терешкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий особистий.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

42736

10	Місце, де постійно жив померлий	місто селище <i>Миганівка</i>	Район <i>Бочує</i> область <i>Рівненська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Міокардит декомпенсований</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦВ <i>00130104352</i> <i>24.12.2015 РОНУ</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Риганівка Семенко Олена Артемівна.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семенко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

307/194
127

128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„14“ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заммише		
2	Ім'я	Олеся	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1941 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа березня роки 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мигданівка</u>	Район область <u>Богуславський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозні запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 001/30105368 24.12.2015 РОКУ		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Замниче Оксана Якимівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Замниче</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод

307/198
129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

128

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„29“ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крикуш			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Чорнієвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа серпня місяця роки 64.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12936

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Киданівка</i></td> <td>область <i>Бушівська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Киданівка</i>	область <i>Бушівська</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Киданівка</i>	область <i>Бушівська</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>						
12	Причина смерті	<i>Двостороння гангліозна мієма</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть							
14	Особливі позначки	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ</p> <p style="text-align: right;"><i>00/30 105382</i></p>						
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кришун Ліпер Марія Іванівна</i>						
16	Підпис заявника	<i>Кришун</i>						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорук Діловод



199
309/130
129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 26 “ числа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Крижун			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Андронотна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учениця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Риданівка</u> селище	Район <u>Богуславський</u> область <u>Ридівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років		
12	Причина смерті	Туберкульозний meningitis		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	90		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00/30/05-389		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Риданівка Кремль Антони Гнатюк		
16	Підпис заявника	Кремль		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

310 200
131
130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 29 „ числа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Терещенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Якованна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 / 4 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

13136

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чигирин</u> Район <u>Богуславський</u> Край селище <u>Глибоче</u> область <u>Київська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні рік 3 м.</u>
12 Причина смерті	<u>двосторонній запалений леген.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14 Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/20105402 24.12.2015 РОНУ
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Терещенко Ганна Миколаївна</u>
16 Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод



201
311 132
131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„24“ числа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жабалн			
2	Ім'я	Марта	3	По батькові	Даниловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учелюстник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

13236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ужгород</u>	Район область <u>Буцлавський Рівненський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульозні запалення мозку внаслідок туб. лівої нирки та спондиль</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>90 днів до лікарю</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ 00/30105-415 24.12.2015 РОКУ		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабачинська Вера О.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кабачинська</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 202
312/33
132

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 20 “ числа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Новак			
2	Ім'я	Вера	8	По батькові	Якимовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р-н „Кіборж“			

13336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Богуславський</u> Край селище <u>Рибське</u> область <u>Рівненська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>92</u>
14	Особливі позначки	<u>00130105421</u> ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 26.12.2015 РОКУ
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роберт Яким Різдретович</u>
	Підпис заявника	<u>за Крику.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

203
3134
733

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„12“ числа квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Залмише			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Увановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уколосниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Хлібороб“			

13936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хиданівка</u> селище	Район <u>Богуславський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9. років		
12	Причина смерті	Туберкульоз Легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарська довідка		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ 00130105440		
15	Прізвище і адрес заявника	Заммице Іван Ріндратович с. Хиданівка Богуславського району		
16	Підпис заявника	Заммице		



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

Завід. бюро ЗАГС

Заммице

Піловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 16 „ числа квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарасюк			
2	Ім'я	Таня	3	По батькові	Яновна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа березня роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не утриманні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домашній			

13836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Район <u>Бориславський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Ракіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені лікарські документи</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00132105458 24.12.2015 РОКУ		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасюк Надія село Ужгород</u> <u>Бориславський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тарасюк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Келіш

Діловод



152

45 205
315/36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 16 “ числа квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добчотал</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Яшишова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 квітня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>4</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батьків</u>			

13636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Район <u>Гонцлавський</u> область <u>Чехія</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені свідоцтва лікаря</u>		
14	Особливі позначки	<p>ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 00130105480 24.12.2015 РОКУ</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Завиштал Бемин с. Ужгород</u> <u>Гонцлавський район</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Завиштал Бемин

Піловод

136 206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 5 “ числа травня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богомаринь			
2	Ім'я	Женя	8	По батькові	Врахович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>58</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-му "Гервошиць сел"			

13736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ридзівка</i>	Район область <i>Бонцславський</i>	Край <i>Ридзівка</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Депривне вана вага серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ввідрі лікаря</i>			
14	Особливі позначки	<p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 00/30+05491 24.12.2015 РОКУ</p>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полімаренко Дмитро С. Ридзівка</i> <i>Бонцславський р-н</i>			
16	Підпис заявника				

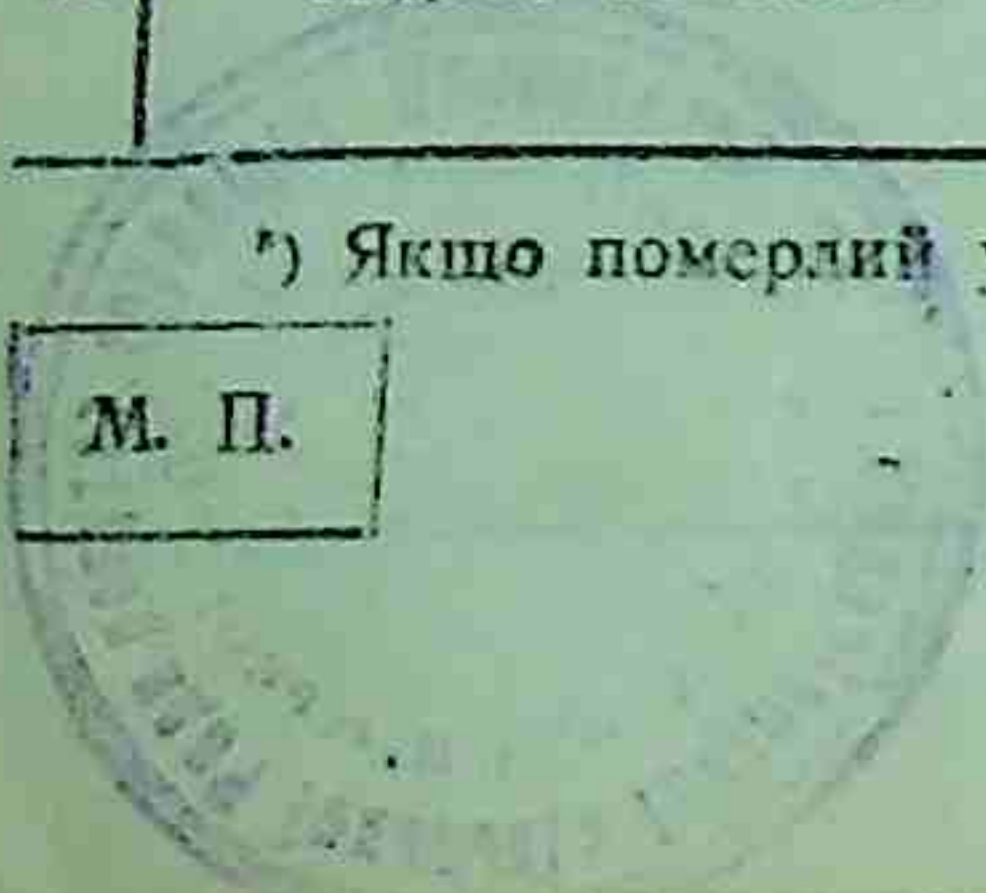
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Коваленко

Діловод



184 204
138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 24 “ числа червня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крикун			
2	Ім'я	Єршетя	3	По батькові	Вакуловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1896</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кивданівський к-сп червоного озера.			

138/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Буцелівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років			
12	Причина смерті	Кривісний туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЙОНУ 00/30/05509 24.12.2015 РОКУ			
15	Прізвище і адрес заявника	Гришук Андрій Іванович с. Киданівка Буцелівською Радою			
16	Підпис заявника	Гришук А.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод *Гришук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 2 " числа ^{липень} ~~зуба~~ м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	шведкий			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Куршович
4	Стать	Юркович	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа ^{липень} зуба місяця роки 3 місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батька (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

13936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кидашівка</i>	Район <i>Томшоловський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00132105524 24.12.2015 РОКУ		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Кидашівка Томшоловський район</i> <i>Швидка Ганча Теорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Швидка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Степаненко*

209

1400

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

22 " числа травня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цибриї			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Якимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1944 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в армії був. К-т Хлібороб			

14036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ селище <u>Киданівка</u>	Район <u>Богуславен</u> область <u>Київська</u>	Край <u>2</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>08 років в селі Киданівка і саяківської волості Богуславського повіту -</u>		
12	Причина смерті	<u>Віг Ізди - Нелюдк</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Маючі документи віг Київської міської лікарні - Лукіяшова - френген -</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зр. Микитя Мехля Сергійович село Киданівка і саяківської волості Богуславського повіту -</u>		
16	Підпис заявника	<u>Змешю з ДРЧ 00138899576 вч 07.12.2018 Микитя Мехля С.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



210
141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

110

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„26“ числа Вересня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оресько			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Лукіянович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 числа шостого Вересня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісничество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в армії Червоної армії			

14136-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Місце до РРМ 00130105274 вз 24.12.2018		
16	Підпис заявника	За неіснують розписав [підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

271
142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"3/ХІІ" числа грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочин			
2	Ім'я	Трієвко	3	По батькові	Савовис
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Двадцять восьмого жовтня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	своїх дітей Кочин Ганна-	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хвороба 10 років			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не працювала.			

14236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Виселю до ДРЧМ н 00130105286 вз 24.12.2015		
16	Підпис заявника	Кочух Степан		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод *[Signature]*

[Handwritten signature]

212
143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

142

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 20 “ числа грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чапка		
2	Ім'я	3	По батькові	Вісаріювна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
15 грудня 1941 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні	
		(підкреслити)	Троє	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Добровольцем		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в армії Червоної армії		

14336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Внесено до ДРММ 24.12.2015 n 00130 105265		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *УСРР*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

7 числа *Травня* м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Андрієвич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 травня 1941 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млотник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в армії Бувинському Р-ні Червоної армії</i>		

2/3

1/3

М

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Час смерті
7	Вік
8	Чи мав засоби жив на
	Заняття посада
9*	Місце роботи підприємства

14936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бориславський</u> Край селище <u>Риданівка</u> область <u>Ісаївської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки в селі Риданівці і саїрівській волості Бориславського повіту</u>
12	Причина смерті	<u>Зависив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дзвін на мармурі лікарю та армі</u>
14	Особливі позначки	<u>Висновок ДРММ 24.12.2015 ч. 00130 1053/16</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко Марина Петрівна село Риданівка ісаїрівської волості Бориславського повіту</u>
16	Підпис заявника	<u>Василенко Марина</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

УРСР

Виконавчий комітет
ЯЦЮКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 17 "17" числа лютого 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошиця			
2	Ім'я	Секлєта	3	По батькові	Михайлович.
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 43 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

263

145

146

14826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Яурки</i> Район <i>Божеравський</i> обл. <i>Львівська</i> Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Ран протилежні плечам</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від 26 лютого 1941 р. видане Земківською амбулаторією.</i>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <i>20130106745</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривинич Яцук Башенко Іван</i> <i>с. Яурки Божеравський р-н</i>
16	Підпис заявника	<i>Кривинич</i>



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

27 лютого 1941

Завід. бюро ЗАГС

Кривинич

Діловод

Синь

УРСР

Виконавчий комітет
ЯЦІОКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

264
146
145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

22 числа березня-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бончаренко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Билитівна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. березня 1941 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... 68.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колхозі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Березина" с. Лушки.		

19636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яушки	Район	Гощанський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.					
12	Причина смерті	Гіневімоніч.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть видано, Ісаківською Мед. лабораторією від 20/III-41 р.					
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦС 24.12.2015 РОН 00/32106797					
15	Прізвище і адрес заявника	Гондаришів Іван Прохорович. с. Яушки.					
16	Підпис заявника	Гондаришів					

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



Завід. бюро ЗАГС

Велич

Діловод

Гондаришів

265 14

УРСР
Виконавчий комітет
ЯЦЮКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів
Богушів
Кв.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

"1" числа квітня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фасуленко		
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові
4	Стать	жіноч.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1941 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... 45 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-		

14726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яушки.	Район область	Божулівський р.б.п.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			45 років		
12	Причина смерті		порок	щеза		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лейківською	лабораторією	від. 10.ІV-1941	
14	Особливі позначки			ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ	00/30406815	
15	Прізвище і адрес заявника		Маушанки	Ольга П.	с. Яушки.	
16	Підпис заявника		Маушанко			

*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вашиня*

Діловод *Дітун*

УРСР
Виконавчий комітет
ЯЦОКІВСЬКОЇ
обласної Ради
депутатів трудящих
Богуславський район
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3011

266
148
147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"22" числа квітня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сербя			
2	Ім'я	Гришко	3	По батькові	Аролшвиц
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>66</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колшеві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Березиця" с. Яцоківки			

19836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яушки</u> Район <u>Бучацький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>Стареческий парок шця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть вичина Ісайківською територією від 23.12.41р.</u>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 24.12.2015 РОКУ <u>00130 106881</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Серба Антонія Івановича с. Яушка</u>
16	Підпис заявника	<u>Серба</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

264
149
748

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

« 22 » числа квітня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ревука			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа квітня 1941 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

14936

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Яцубки Район Бучацький Край АСРР
Київська обл.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів.

12 Причина смерті
затяжлива легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво від 21 квітня 1941 р. видано Ієсайківською лікарською бригадою.

14 Особливі позначки
ВНЕСЕНО ДО ДРАЦСГ 00/30106855
24.12.2015 РОКУ

15 Прізвище і адрес заявника
Даниленко Стиниш пр. с. Яцубки

16 Підпис заявника
Даниленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Василь

Діловод

Даниш

269

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУРІДНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"30" числа квітня-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медунко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Ахилівна
4	Стать	жіночі	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1941 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого роки 1941		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

18036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яцурки	Район область	Бушарівський Київська обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів				
12	Причина смерті	замочення лещів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Віг 24.12.2015 00135106843				
14	Особливі позначки	1 Яцурки → 2 Яцурки 3. 1 аврш чор				
15	Прізвище і адрес заявника	Недужко Шхил 0 с. Яцурки				
16	Підпис заявника	Недужко Сергій				

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

Завід. бюро ЗАГС

Вашиня

Діловод

Тішиня



Виконавчий комітет
ЯЦІОКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"12." числа червня-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шулімінко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Микитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа ... місяця роки... 74			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-и "Бережого" с. Яушки сторож К-му.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и "Бережого" с. Яушки.			

10138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Яушки	Район область	Буцелавський Київська обл.	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки.				
12	Причина смерті	за старості, потерян ділякності серця.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видано Земліківською амбулаторією від 14 травня 1941р.				
14	Особливі позначки	00/30106893 вч 24.12.2015				
15	Прізвище і адрес заявника	Махотенко Катерина Карлівна с. Яушки.				
16	Підпис заявника	Махотенко				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Валентина

Діловод

Тимур

24
52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 8 " числа Травня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луренко			
2	Ім'я	Савка	3	По батькові	Максимович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня. 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Має свої засоби На утриманні </div> <p style="text-align: center;">(підкреслити)</p>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Староста хуторський.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дулюки</u>	Район область <u>Троцуськов</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Маларія.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>00130106 906</u> <u>by 24. 12. 2015</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Дулюки Хабківської волості</u> <u>Троцуського повіту</u>		
16	Підпис заявника	<u>Хабков</u>		

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

М. П. 25/12/15

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

№ 242
УСРР
153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„18“ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мартиненко Мартина Степанов.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 січня 1942р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

18336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Душки</u>	Район область <u>Богуслав.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>СВ/30 109235</u> <u>в. 24.12.2015</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Душки Богуславського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Марташ</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вірюшня

01
273

401/54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 9 " числа Квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зіньченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирова
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Квітня 1941 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

15436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Душки</u>	Район область <u>Бучацька</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Осложивсь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>00130 109246</u> <u>бу 24.12.2015</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зименко Юхим Семенов</u> <u>С. Душки Бучацького р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зименко</u>		

*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

9/11

Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. В. [signature]

8/

173

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 03 числа Січня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бучован			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Семенович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>20</u> місяця роки <u>1941</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Промислове господарство ім. 22 січня.			

100 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дмитренки</i>	Район <i>Богуславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурван Семем</i> <i>с. Дмитренки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Внесено до ЄРМІСГ 16.01.2018</i> <i>~ 00137233780</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Коржанець* Діловод *Валентин*

156 82
474

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 10 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вертеко			
2	Ім'я	Максим	3	По батькові	Горобин
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>57 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадське господарство с.м. 22 січня.			

15636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дмитренки</i>	Район область <i>Бучаковський</i> <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>51 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Бронхітні мер.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО АД АРАЦСГ 28.12.2015 РОКУ <i>00/30144866</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурбан Марія</i> <i>с. Дмитренки</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Карпенко, Діловод *В.В. Демченко*

57 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 25 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександрко			
2	Ім'я	Котерини	3	По батькові	Михайловичи
4	Стать	м.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа XI місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадянське господарство			

15736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Богуславський Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	морозове кволє X			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО РАЦСГ 26.12.2015 РОКУ 00130144 443			
15	Прізвище і адрес заявника	Васильченко Михайло в. Деметрівка			
16	Підпис заявника	Васильченко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Васильченко Діловод В. Васильченко

17
1
2
4
6
7
8

58 84
476

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

4 числа Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вертема		
2	Ім'я	Антоніан	По батькові	Антонівна
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1942 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що омерли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>48</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадське господарство		

15834

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дмитренки</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48р</i>		
12	Причина смерті	<i>Ув'язні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО ДО АРАЧСТ 26.12.2015 РОКУ 00/30/44498		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вертека Нафалка</i>		
16	Підпис заявника			

М. П. [Signature]

М. П. [Signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Карпу Діловод [Signature]

9*

153

Дмитренківське
Ільська Рада
Вогуславського р-ну
м. III.
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17 березня 1920

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Кшисе

1	Прізвище	Самочуб			
2	Ім'я	Ана	3	По батькові	Величанова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>70</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадське господарство імені 22 січня			

18921

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Богуславський</u> Край селище <u>Дмитренки</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сологуб Антон</u> <u>с. Дмитренки</u>
16	Підпис заявника	<u>Внесено до ЗРМ.С 16.01.2018</u> <u>№ 00137233853</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Карпанюк

Діловод

В.В.В.В.В.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро

160 86

158

Дмитренківська
Львівська Рада
Вогуславського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколенко		
2	Ім'я	Каритина	3	По батькові
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>70</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадянське господарство ім. 22 січня		

16034

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дмитренки</i>	Район область <i>Волинська</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Середюк Левко</i> <i>с. Дмитренки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Внесено до ЗРМС 16.01.2018</i> <i>№ 00137233903</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Киртень

Діловод

В. Демин

числа _____ м-ця 193 р.

144/158

183

Київська область
Богуславський район
Звенигородська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

" 28 числа січня Грудня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Заверуха	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Опошків
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	" 28 числа Грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 54 років	
	54	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи - жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Коваль	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп с. Звенигород	

16176

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зануменці</u>	Район область	Край А:СР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>(невдахи) інва тешудки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>немає</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Внесено до ЗРМ СГ 16.01.2018 ~ 00137234476</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семан урядівці с. Зануменці</u> <u>Вотчинська архивна гр</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

числа _____ м-ця 193 р.

[Signature]

144/158

124

162

Київська область

Богуслав район

Заручин сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

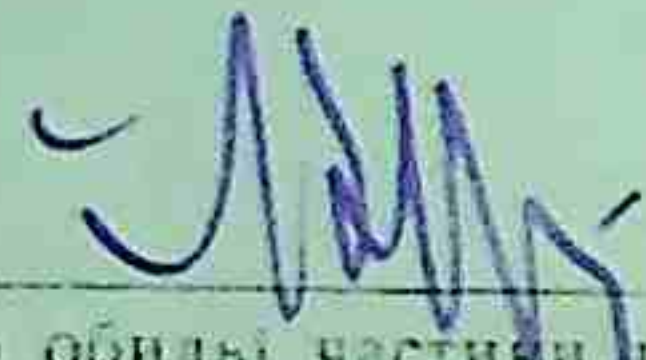
" 17 " числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сабир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дошара		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	жінк.		українка
6	Час смерті	" 15 " числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 63 років	
		Рік народження " — " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

На утриманні

16138

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Залучення</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців		
13	Причина смерті	—		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ділено до ЗРМС 16.01.2018</u> <u>№ 0037234534</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Крохмашов Володимир Андр.</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

125

163

Київська область
Богуслав район
Забур'їє сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 15 " числа Травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Барнавенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тетяна Микола</u>		<u>Малахійович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>23</u> числа <u>Березня</u> місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

10336

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Закутень</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до ДРМЦ 16.01.2018 № 00137234591		
16	Прізвище і адрес заявника	Тарнавченко мамачен Василь батько померлого		
17	Підпис заявника	Тарнав		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуславський район
Зарученська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

164 126
9157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„ 25 „ числа травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кособенко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Ліна		Миколаєвич
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	„ 20 „ числа жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ „ числа 1939 року місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

16436

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	<i>Смерть</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Свідчення Лікар Лікар</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Внесено до АРМ 16.01.2018 № 137234663</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Носаченко Микола м. Світловодськ</i>		
17	Підпис заявника	<i>Носаченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київ область
 Бучацький район
 Звенигородська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

165 124
 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„ 22 „ числа травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Сергій
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	22 числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
		Рік народження „ 10 „ числа травня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

16836

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Висновок до ЗРМСГ 18.01.2018 № 00137247367		
17	Підпис заявника	СШевченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

166 128

Київська область
Богуславський район
Забутинське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"30" числа травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ловецька	
2	Ім'я	Валентина	3 По батькові Григоровна
4	Стать	жіноча	5 Національність Українка
6	Час смерті	"28" числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження "2" числа серпня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Лубецька Каталка мати померлої Внесено до РАМІС Н.В. 2018		
17	Підпис заявника	~ 00137247443 Лубецька Кат.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

167 120

Київська область

Богуслав район

Забутин сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

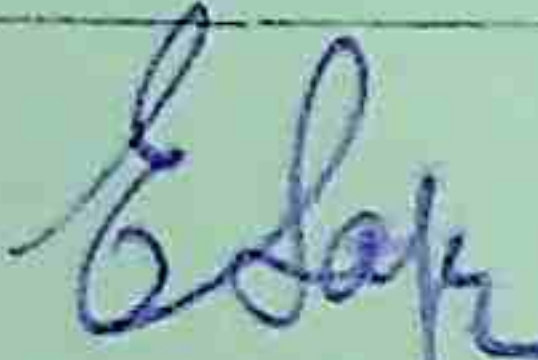
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" 11 " числа Червень м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Евдасович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українська
6	Час смерті	" 7 " числа Червень місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 29 " числа Травень місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

16736

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Внесено до БРМС 18.01.2018 № 00137247504		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

168 130

Київська область
Волицький район
Золотий сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 17 числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Аресбєнна	
2	Ім'я	3	По батькові
	Соєрід		Михайлови
4	Стать	5	Національність
	жінка		українки
6	Час смерті	" 10 " числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
	48	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Київська область

Богуславський район

Забугівська сільрада

міськрада

169 131
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„ 18 „ числа Червня

місяця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гаржавино	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Малахійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	„ 10 „ числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 23 „ числа Березня місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

16938

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Гармашенко Максимів Васильов		
17	Підпис заявника	Підпис: Гармаш Внесено до ЗРМЧ 18.01.2018 ~ 00137248171		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуславський район
Закурт сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

140 132
ВМ

„ 18 числа Серпня м-ця 1947 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(перший примірник)

1	Прізвище	Хокоша	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Людвигівич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	28 числа Червня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 2 років	
		Рік народження „ „ числа „ „ місяця 19 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

17036

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до ДРАС 18.01.2018 № 00137248234		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<i>Михайлик</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуслав район
Закутеньська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„10“ числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Цапенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фомка		Ардимова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	„28“ числа Липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження „ “ числа „ “ місяця 19 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

17138

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до АРСР 18.01.2018 № 00137248428		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

134

Київська область
Бориспільський район
Землеустроїтельська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

172


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„ 4 „ числа грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цапенко	
2	Ім'я	Мотуря	3 По батькові
4	Стать	Жінка	Гавриш
5	Національність	Українка	
6	Час смерті	„ 4 „ числа грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 41 років	
		Рік народження „ „ „ числа „ „ „ місяця 19 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

17236

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до АДРС 18.01.2018 № 0013725773		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Білушівський район
Здунівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

135
143


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„ 20 числа Грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гаркавський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Андрей</u>		<u>Якович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чолов.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>13</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

18336

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до ЗРВист 18.01.2018 00137251830		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

144/58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

12 число 6/11/42 м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бітєноменко		
2	Ім'я	Тимош	По батькові	Іванович
4	Стать	Ніч.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 6/11/42 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа 13/9 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

17434

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>ґеайки</i> селище	Район <i>ґеайкієрєкоґ</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Билкиоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Внесено до ЗАГС 18.01.2018 ~ 00137251945</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мотодіє Ніна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мотодіє</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *[Signature]*

[Signature]

175 159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

„3“ число Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Томар	3	По батькові	Митюкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 листопада 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>травня</u> <u>19</u> роки <u>8 місяців</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

176 160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„24“ числа 11 м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисенко			
2	Ім'я	Борисна	8	По батькові	Миккишина
4	Стать	Жінка	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1942р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 37			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селіборос			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Севастіополь			

17636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Цесайки</u> Район <u>Богучеловський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>зна цародиниц</u>
12	Причина смерті <u>смерть на грип.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>[Signature]</u>
14	Особливі позначки <u>Висновок з ДРДК 07.12.2018</u> <u>№ 00134900176</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Біткар Володимир</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС [Signature] Пільсов

147101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„24“ числа 11 м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ботика			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 8 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селібор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селікс.			

17776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ісаяки</u> Район <u>Богучаров.</u> селище _____ область _____	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87 років</u>	
12	Причина смерті	<u>170 Старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Висновок до ДРКЧ</u> <u>№ 00 134 900 253</u> <u>07.12.2018г</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байка Дмитро с. Ісаяки</u>	
16	Підпис заявника	<u>Пайтча</u>	

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Богучаров Пільовоє

148102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

26 числа III м-ця 1937р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ансел Якович		
2	Ім'я	Вера	8	По батькові
				Сорогорова
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1942р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
		43090000 1931р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ученик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ученик		

17836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Госайки</i> Район <i>Вагучинський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>11 років</i>
12	Причина смерті <i>З апоплексичним інсультом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Л</i>
14	Особливі позначки <i>Вислано до РАДЦЕ 00138900312 вч 04.12.2018</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Ришуківського</i> <i>900914</i>
16	Підпис заявника <i>Ришуківський</i>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

М. Г. Р.

Підпис

17936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>З/соджк</u> селище	Район область	<u>Билчуров</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-ч</u>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<u>Внесено до РАЦХ 00138 900410 в 07.12.1918</u>			
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	<u>Отец 9117 Овстип</u>			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Гудим

Підпис

180164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„ 4 “ числа 10 м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оттоліоніко		
2	Ім'я	Аріро	3 По батькові	Сововов
4	Стать	чосець	5 Національність	українськ.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Борозня 1942р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Степівка		

18036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Церетка</i> селище	Район <i>Богуслав</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Вислано до РРМШ в 00/34 900 532 в 04.12.2018</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микошич Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микошич Іван Іванович</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Плюсод

181/68

27

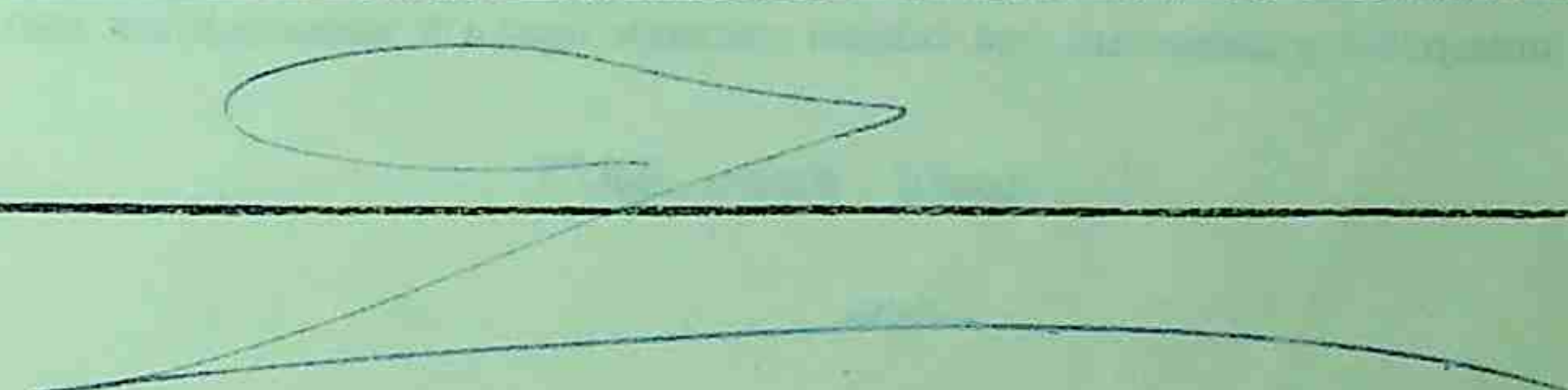
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

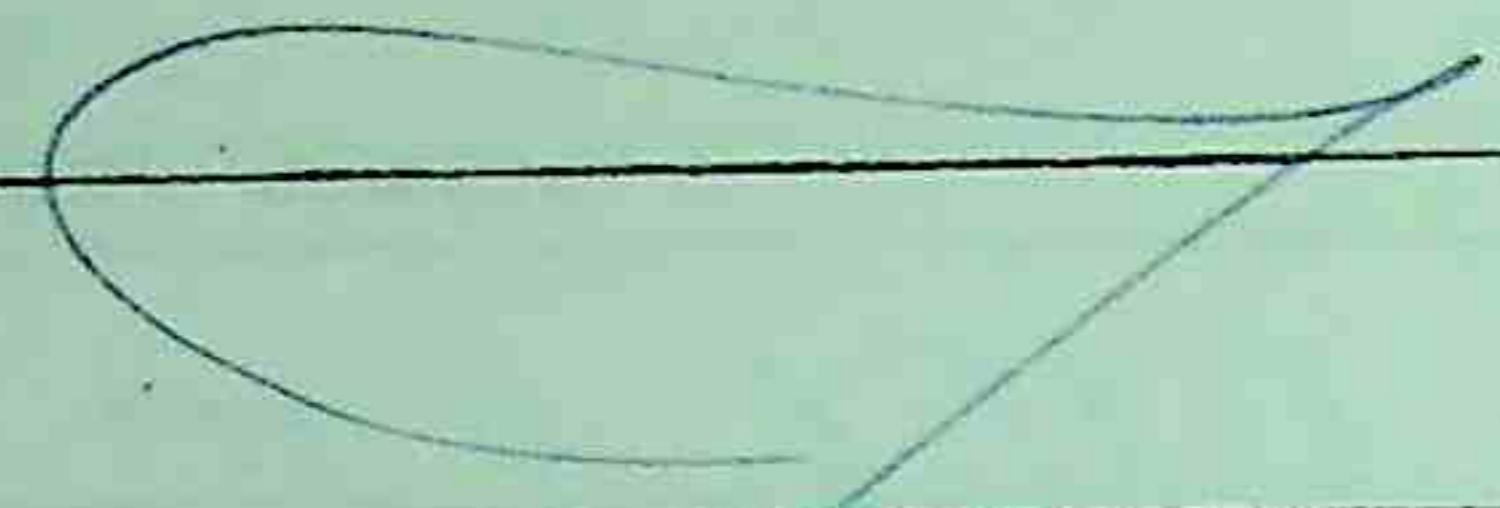
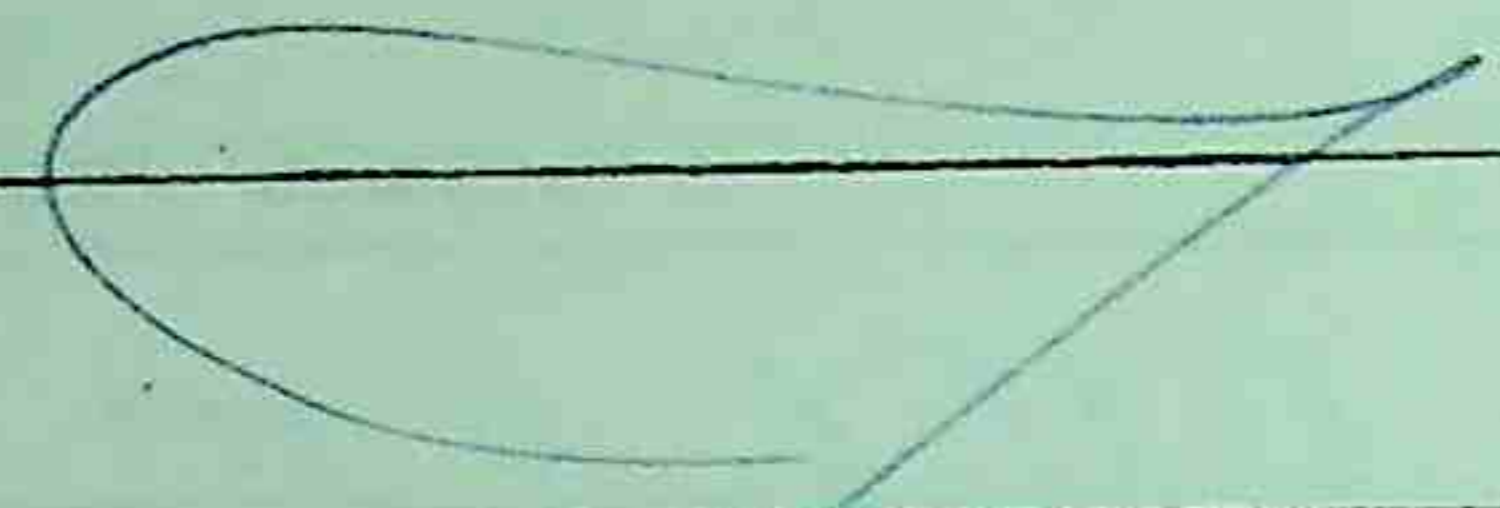
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„18“ числа 10 м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривоширо		
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові	Давидова
4	Стать	чоловік	5 Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1942 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 5 місяця 1941 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

18126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ураї кер.</i> селище	Район <i>Батчанов.</i> област.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два роки.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Винесено з РРЦШ 00138 900576 04.12.1968</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривошия Талант</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривошия</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пішовод

166
182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„24“ числа В м-ця 1934р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимішечний		
2	Ім'я	3	По батькові	Томаров.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1942р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>70</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Діагональ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Несойки</u> селище	Район <u>Ватусов</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Висемю (р) ФРДЦ 00 138 900 622</u> <u>07.12.1968</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митрофанов Дмитро</u>		
16	Підпис заявника	<u>Митрофанов</u>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пілюсов

164
183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„27“ числа Травня м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жисенко</u>		
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3 По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>чолв.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Травня 1942р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>2.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ветер.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Центр</u> <u>Городище</u>		

18326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мешки	Район область	Богуславка	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2р.				
12	Причина смерті	травмував.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки	Нічого з РАЦЕ ~ 00138 900656 07.12.2018				
15	Прізвище і адрес заявника	Рисенко Прочко Мешки				
16	Підпис заявника	Мешко Прочко				

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Підпис *Лисенко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„ 27 “ числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жаботинко</u>		
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	з	По батькові <u>Усатинич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>26 травня 1942р.</u>	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>1927</u> роки <u>15</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Немає.</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>С. Усатинич - Камунар.</u>	

18436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нештри</i>	Район <i>Бачеловський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Убитий розірваними снарядом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відома з ДРЧК а 0013890069/ 07.12.2018</i> <i>Відома</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочетко Микола Іванович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кочетко</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Плоскоє *Григор*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„30“ числа травня м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осипенко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки //			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дієчка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Шейка - Районна Тарокія			

18036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шиньки</i> селище <i>Т</i>	Район <i>Розумівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Убитий розривом серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Маєтосія акти</i>		
14	Особливі позначки	<i>З вишколом з ДРАЦЕ 00 138 900 730 0712 2008.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гудир Олена Романівна.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гудир</i>		

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Підпис *Гудир*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„ 3 „ числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ошесьченко</u>			
2	Ім'я	<u>Ритюти.</u>	3	По батькові	<u>Митюха.</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>26 Жовтня 1942р.</u>		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>48.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Житлобав.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Мешки - Гароків</u>		

18636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Месички</i> селище	Район область	<i>Богородицький</i> <i>Ришківки</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 рр. в.</i>			
12	Причина смерті	<i>вн. у загальному захворюванні</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано до ДРЦУ 26 12 2018 № 00139003447</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Васильович Дамський с. Месички</i>			
16	Підпис заявника	<i>Олександр Васильович</i>			

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Підпис

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„4“ числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошея Вірра Михайлівна			
2	Ім'я	Вірки	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 2.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	f			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мешки-вироби			

18776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шини</i>	Район область <i>Рибсьон</i>	Край <i>Укрїна</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроби</i>		
12	Причина смерті	<i>пришуднї</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Hi</i>		
14	Особливі позначки	<i>у</i> <i>Вилево з ДРКМ 26.12.2018 н 00139006 224</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурюка Анора Ізраїлівна.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Неті со смерті</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис *Гурюка*

188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

" 8 " числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ревука</u>			
2	Ім'я	<u>Ірина</u>	3	По батькові	<u>Меринтович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21/VI 1942р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>09</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Філолог</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Учитель - Луцьк</u>			

1987

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Неситан.</i> селище	Район <i>Богородицький</i> область <i>Рівненської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ні</i> <i>Видано р ДРКЦ 26.12.2018 н со В9 006 394</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ревука Катини Григорівни.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ревука</i>		

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Підпис *Григорів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ¹⁴³

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁸³

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„10“ числа Червня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шарлай			
2	Ім'я	Федор	8	По батькові	Васильович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/11-1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>род.</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

18936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Горішки</i> селище	Район область	<i>Богуславський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>просбуда</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Вийшло з ОРМ 26.12.1918 № 00139006541</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаріна Василь Олександрович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Шаріна</i>			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

185
190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„ 8 “ числа *липень*, м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лисенко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Архипович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 липень 1942р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>35</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Мешківка, колгосп Розсунів</i>			

19036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Пешчани</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>хворістю серця та цукром</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вийшло з ДРНИ 27.12.2018 н. 00159 011 369</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Генетко Марія Василівна.</i>		
16	Підпис заявника	<i>м.п. 450</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 зв'язуються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис *Генетко*

175

286
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

191

Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

30 " числа Вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семінова		
2	Ім'я	Вірка	3 По батькові	Василєва.
4	Стать	ЖММ.	5 Національність	Українки.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Вересня 1942р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяці роки —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Десна.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камінь Камунар.		

1977 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Нешини</i> Район <i>Богуславський</i> селище область	Край <i>Україна</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>звартство своєю</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Несма.</i> <i>Винно з ДР НК 27.12.2018 № 00139014528</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семшов Олена с. Нешини</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семшова</i>	

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„ 8 „ числа ~~жовтня~~ м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко			
2	Ім'я	Параска	3	По батькові	Марарівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українки.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Квітків 9) с/пункт			

192 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Мешки</i> селище	Район <i>Богородицький</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Отримав травми ущемлення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає.</i>		
14	Особливі позначки	<i>№ серії з ДРМК 00139015867. від 27.12.2018</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ващенко Кирило Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ващук</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис *Григорук*

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

193

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„ 23 “ числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калюка			
2	Ім'я	Теренто	3	По батькові	Івмужов
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жовтороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Терентівська, Калюка.			

19376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Зешівці</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умоглинний шлюб то сидарієтв.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Несма.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курченко Івана Михайловича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Курченко</i>		

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Пласовє *[Signature]*

178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„18.“ числа *листопада* м-ця 1942. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Димченко</i>			
2	Ім'я	<i>Осипи</i>	3	По батькові	<i>Марсирівна.</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українки.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 листопада 1942.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u><i>75</i></u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-сп. Миронів</i>			

1943/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Ісаків</i>	Район область <i>Бориславський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Отруєння.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данило Іванович Сахаров.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Даниленко</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Ісаків* Діловод

179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„30“ числа листопада 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вещенко</u>			
2	Ім'я	<u>Натрія</u>	3	По батькові	<u>Маркович.</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 листопада 1942р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>67</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Фабрикат.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. ст. Колгосп.</u>			

19836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Ісшівка</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67-</i>		
12	Причина смерті	<i>Отмирт енто</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Неша.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Виченко Наталія Пилипівна.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Григорук

Плоске

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

„ 9 “ числа грудня м-ця 1932 р.

(перший примірник)

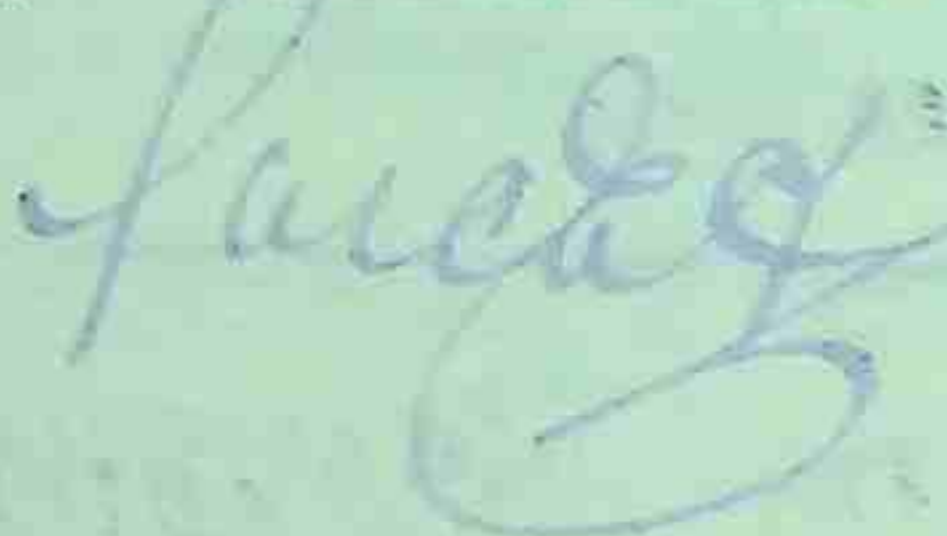
1	Прізвище	<u>Сисенко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Засенювна.</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>9 грудня 1932 р.</u>		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>24</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>земляр.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>к-сп. Камунар.</u>		

1963

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Зеніж	Район Ботушівський	Край Київський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 роки		
12	Причина смерті	Трастуди.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Несма.		
14	Особливі позначки	Несма.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ванущинко Гаврило с. Зеніж.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС  Пловод

181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„ 20 “ числа Врудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Котюка</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Врудня 1942р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>11</u> місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дідусь</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-ст. Ромушир.</u>			

19736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Житомир</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каштан Євген Євг.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *[підпис]* *Підозве*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антоненко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Степанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 10 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьки	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	~~~~~			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	~~~~~			

1984

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Генерал Матвій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

19/3 215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„19“ числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Швидка</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>Жіночка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 лютого 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Варшаві Вервої гаті</u>			

257

200 216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3

"20" числа Січня м-ця 1925 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горю		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Литович
4	Стать	5	Національність	українець -
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа VIII місяця роки 4 місяць 12 днів		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

8

20036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

201 217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"23" числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гресико			
2	Ім'я	Алексей	3	По батькові	Александр
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/III 1942р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Літбур			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артилі червоної армії			

2013/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Юрій Сидор</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„28“ числа березня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гаробець</u>		
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3 По батькові	<u>Обрасовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 березня 1942 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домохозяйка — в своєму господарстві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в селі Бувині н-му Калбугов</u>		

20236

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Риданівка</i>	Район область	<i>Борщівський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>			
12	Причина смерті	<i>від родів дитини</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зр. с/м Риданівка Чайка Іван Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Аврамівич</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод *Мілош*

203219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„17“ числа квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зорин			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Іванів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Змібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п змібороб			

20376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Риданівка</u> селище	Район <u>Гощславський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зорин Шеня Омельков</u> <u>С. Риданівка Гощсл. повіт.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За вобходручт Петро. Зо.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

250

204 850

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„25“ числа Май м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Засичук			
2	Ім'я	Осип	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

20436

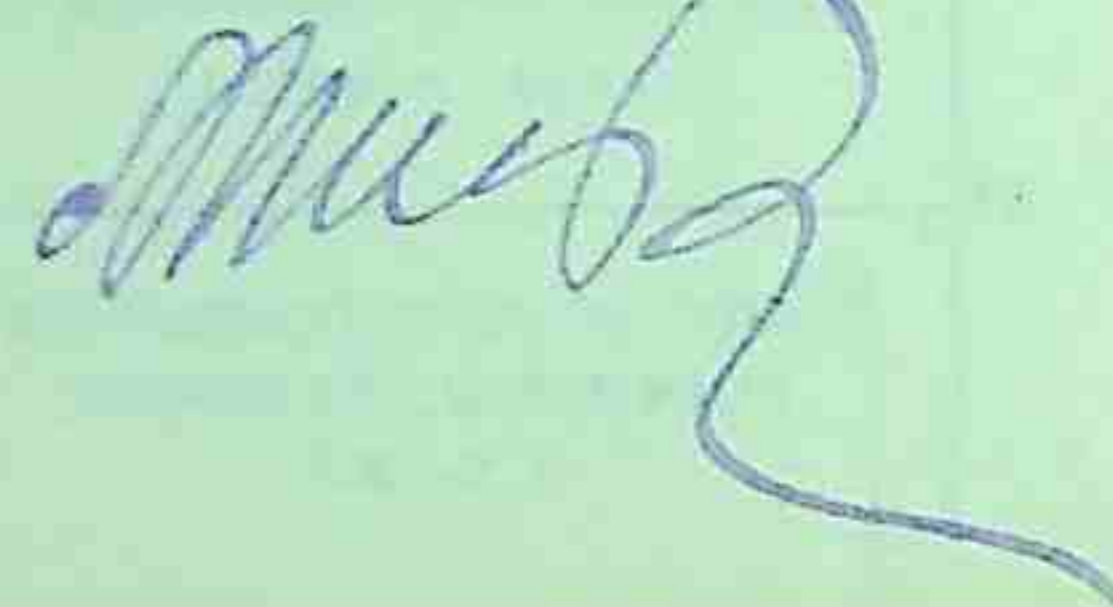
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Винишче матір		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



205 221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №8

„29“ числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заминя</u>			
2	Ім'я	<u>Мирона</u>	3	По батькові	<u>Пилипів</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батьків</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

20636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Риданівка	Район область	Фроулавсон Рівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років зареєстрована в селі Риданівці 29/12 42 років				
12	Причина смерті	СРідок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника	Заминує матір і вдова село Риданівка Фроулава району				
16	Підпис заявника	за неїсма Коршик С. О.				

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

М. П.

29/12 42г.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

250

206 222

МР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„24.“ числа вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгопол			
2	Ім'я	Авдєха	3	По батькові	Апововна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

20636

0	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Бучаков</i> селище <i>Киданівка</i> область <i>Київ</i> Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>50 років з дня народження.</i>
12	Причина смерті <i>невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>не було</i>
14	Особливі позначки <i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Довгопол Тетяна Іванівна</i> <i>с. Киданівка, Бучаков р-н</i>
16	Підпис заявника <i>Т.І. Довгопол</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

250

204 215
3113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„13“ числа *Червня* 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Аштенко</i>			
2	Ім'я	<i>Орфанів</i>	3	По батькові	<i>Микитовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 червня 1942 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Киданівка К-п, Колгосп</i>			

20726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кудашівка</i>	Район область	<i>Богуслав Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>Затрешено невідомою особою.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Кудашівка, Богуславського повіту Київ. обл. Ашкет Оксана Розаришна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ашкет Оксана.</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

250

208 224
ЗМЧ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 " число сметонада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коршак</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Сизонів.</u>
4	Стать	<u>Чоловік.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 сметонада 1942 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

20836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кидранівка</i> Район <i>Богуслав.</i> селище <i>.</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 27/хі-42р.</i>	
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає тож</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коршиак Тараско</i> <i>с. Кидранівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Коршиак</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

250

209 225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

16 числа Метопода м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Орещенко		
2	Ім'я	Ніла	3 По батькові	Степанова.
4	Стать	Жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1942 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

20936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Анданівка	Район область	Богуславський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1914 року				
12	Причина смерті	Від туберкульозу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-				
14	Особливі позначки	-				
15	Прізвище і адрес заявника	Фесенко Левко В. с. Анданівка Богуслав р-ну				
16	Підпис заявника	Л. Фесенко				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Челоман*

250

210 226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 числа Метонада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томобородка			
2	Ім'я	Дріська	3	По батькові	Олексина
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Метонада 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

210 86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Киданівки</i>	Район область <i>Богуславський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томодорова Неліда с. Киданівки Богуславського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

250

217 224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 " листопада 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марашко			
2	Ім'я	Застя	3	По батькові	Посинова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-р-и. "Немає роботи"			

214 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кудашівка</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

250

42228

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 3 „ числа грудня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гушатенко			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Марковича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1942 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Киданівка</i> Район <i>Богуславського</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1942 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба шлунка</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не надіслані.</i>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Киданівка Богуслав р-ну</i> <i>Кочик Дмитро М.</i>	
16	Підпис заявника	<i>за Дмитро М.</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

250

2/3 229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„10“ числа грудня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хоник			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Званова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

213 3/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Киданівка</i>	Район область <i>Богуславського</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1941 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Донна Федора с. Киданівка Богуслав р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>за [Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Піловод

Відомість Уолом-3 1 жовт. 1944р.

Про смерть носачів меншій Взі

214

Кравець і МД податковий
померлою

Вік
д-т
м-т

Сума
Мат
Розр

Трудове

- 1 Півторазиня Дарія
- 2 Буценко Катерина Іодимов
- 3 Півторазиня Анатолій
- 4 Півторазиня антон. Михайло
- 5 - - - - - Васильона Олександр.
- 6 Соболько Ірина Іванів
- 7 Пашенко Селена Іванів
- 8 Пашенко Оксана Іванівна
- 9 Пашенко Надія Євгенівна
- 10 Маммаєва Світлана Михайлівна

9-9-42 1

7-11-42 50

21-11-42 45

10-1-43 1874

26-3-43 1877

6-5-43 1903

8-5-43 1912

6-5-43 1938

сод

сод

сод

сод

сод

сод

сод

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1942 2/5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

„10“ числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жанченко</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	з	По батькові <u>Володимирів.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 жовтня 1942 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числамісяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

2.10.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яцроки</u> селище	Район область	<u>Богуслав</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Яцроки Богуславського р-на</u>			
16	Підпис заявника	<u>Умані</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

2/6 245

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7422

"22" числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шандулик			
2	Ім'я	Кирило	3	По батькові	Артемов.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Тисяці дев'ятого серпня другого року ввечері другого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гурюхи</u>	Район область <u>Буцав</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Гурюхи Буцавський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гурюхи</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловий Гурюхи

217 276

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 199 3

20 числа Лютого місяця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шаточник			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Миколен.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/2. Сімнадцятого лютого місяця 1942 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Яцки Боушовського р-на			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Душки</i>	Район область <i>Бучацьк.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>НДР.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Душки Бучацького р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

218 274

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6-14

14

"9" числа грудня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бзуба			
2	Ім'я	Кисичко	3	По батькові	Ромашова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня місяця дев'ятого року 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Яцків Боушевський р-на			

21836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Душки</u>	Район область <u>Болград</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті	<u>37р.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Душки Болградського р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сєрба</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

219 248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.5

„28.“ числа грудня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самійло			
2	Ім'я	Антос	3	По батькові	Майвійова
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/12/42. після довгого часу другого року голоду			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

21926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Яцюрки</i> селище	Район <i>Богуслав</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Яцюрки Богуславського р-на.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Саймон</i>		

*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Рогова*

Дата придбання	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кількість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про списання матеріалу (дата, № акта про списання)	Примітка
				Ціна кожного		Загальна сума				
				крб.	к.	крб.	к.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

В/В Дата запису
Скільки мав років від народж.

Тривбище, імя та
 по батькові помершого

1941 рік.

1		Поліщук Михайло Пантхліманів						укр.	5
2.	"	Губнігемко Ганна Петрова						укр.	47
3.	"	Поліщук Василь Троханів						укр	2
4	"	Сержант Макар Семшів						укр	65

1942 рік

5	"	Мевгенко Тараска дн.						укр.	51
6		Гребінігемко Семеч Соловей						укр	58
7.		Журигемко Олена Микит.						укр.	46
8	30/IV	Степанович Катерина Левкова						укр	1
9	23/VII	Козленко Ганна Кузьмова						укр.	65
10.	28/VII	Козленко Тараска Ірашша						укр.	75
11.	27/VIII	Степанович Авдожа Каритюдова						укр.	40
12	23/X	Кравченко Петля Димидова						укр.	4 мів
13	9/XI	Гребінігемко Катерина Микитювна						укр.	66
14	16/XI	Козленко Петля Іванова						укр.	59 мів
15	18/XI	Гребінігемко Тамара Анд.						укр	58 р.
16	28/XI	Гребінігемко Марія Андрушова						укр	39 р.

Дата дбання	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кіль- кість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про спи- сання матеріалів (дата, № акта про списання)	Примітка	
				Ціна кожного		Загальна сума					
				крб.	к.	крб.	к.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Дата Смерті		Причина Смерті							Формиска особ, яка заявила про Смерть		
6		7				8			9		
30/VII-41р.		Поліщук Ніна						20			
		Поліщук Федор						20			
1/XI-41р.		Козаченко Сем						20			
		Козаченко Михайло						20			
5/XI-41р.											
6/X-41р.											
18/I-42											
5/II-42											
12/III-42											
27/IV-42											
20/VII-42р.									Мухомов		
28/XII-1941 року		під час операції.							дуб. в серії № 7. підпису Гуковською та Київською січ 22/II		
25/VIII-42р.											
23/X-42р.											
8/XI-42р.											
15/XI-42р.											
17/XI-42р.											
26/XI-42р.											

Друк. п-ва «ІПР. Провла». Взм. № 1920. 45600 x 96

Дата придбання	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кількість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про списання матеріалу (дата, № акта про списання)	Примітка
				Ціна кожного		Загальна сума				
				крб.	к.	крб.	к.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
17.	29/XI	Кашірешко	Мотря Савк.						укр.	27 р.
18.	21/XI	Путтенко	Грицько Олена.						укр.	20
19	28/XI	Самата	Яків Якимів						укр.	50
20	28/XI	Примітка	Олександра Мегиньорова						укр.	31
<u>1943</u>										
1.	26/I	Поліщук	Модос Михайл.						укр.	29
2	22/III	Гребінченко	Василь Іван.						укр.	2 п.
3	25/III	Поліщук	Петляк Федор.						укр.	2 р.
4.	6/IV	Путтенко	Михайло Грицьк.						укр.	5 п.
5	15/IV	Поліщук	Вірка Олена.						укр.	65 р.
6.	30/IV	Поліщук	Гайро Гандимів						укр.	1 р.

20

3 82
222

Дата придбання	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кількість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про списання матеріалів (дата, № акта про списання)	Примітка
				Ціна кожного		Загальна сума				
				крб.	к.	крб.	к.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
21		листонага							Нейтраль	
19		грудня								
27		грудня 1942р.	}	Убиті бандитами 27 грудня 1942 року				Тесар	Лисенко	
27		грудня 1942р.								
<u>Рік смертності</u>										
24		січня 1943р.	Від паразита серця						справка Зоб. медичної 25/43	
16		березня 1943р.							Гриб	
15		березня 1943р.							Поліщук	
3		квітня 1943р.							Гуцеского	
13		квітня 1943р.							Поліщук 1	
29		квітня 1943р.							твр	

Друк. в-ва «Пр. Півдн.» Бам. М 1329-45600 X 96

222 26

Дата при- данья	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кіль- кість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про спи- сання матеріалу (дата, № акта про списання)	Примітка
				Ціна кожного		Загальна сума				
				крб.	к.	крб.	к.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7.	19/V	Кравченко	Варта	Григор.					укр.	70 р
8.	31/VII	Загородний	Галина	Григор.					укр.	4 мис
9.	22/VIII	Курченко	Тараска	Ст.					укр.	6 мис
10.	10/IX	Сергачев	Турин	Іванов.					укр.	70 р
11.	21/IX	Поліщук	Текля	Сак.					укр.	54 р.
12.	26/IX	Гребінченко	Галина	Тимош.					укр.	77 р
13.	28/X	Мазуренко	Тетяна	Кол.					укр.	40
14.	2/XI	Васильченко	Тамара	Усиди.					укр.	86
15.	24/XI	Курченко	Софія	Стей.					укр.	16
16.	2/XII	Курченко	Галина	Стей.					укр.	6
17.	1/XII	Краснощук	Оксана	Шк.					укр.	58
18.		Поліщук	Олена	Сидр.					укр.	57

Дата придбання	№№ п/п.	НАЗВА МАТЕРІАЛІВ	Кількість (вага)	Вартість				Помітка про витрату матеріалів (дата, кількість)	Помітка про списання матеріалів (дата, № акта про списання)	Примітка
				Ціна кожного		Загальна сума				
				крб.	к.	крб.	к.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12		травня 1943р.							Шульц	
28		Листопада 1943р.							Загир	
16		квітня 1943р.							Киріаків	
10		березня 1943р.							Сирман	
20		вересня 1943 року							Молчан	
25		березня 1943 року							Стафін	
26		листопада 1943р.							Мазуренко	
11		листопада 1943 року							Білош	
23		листопада 1943р.								
"		"								
21		листопада 1943р.								
		Грудня 1943р.								

Загир
 Шульц
 Киріаків
 Сирман
 Молчан
 Стафін
 Мазуренко
 Білош

Волость, район, ста- тат.	Прізвись, імя та по батькові	Стать	Націо- нальність	Час смерті (день, місяць, рік)	Вік помер- лого.	Місце, де по- мерло по війні	Тип і а- дрес
---------------------------------	---------------------------------	-------	---------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------

Калінінська районська р-н с. Вільна	Непробудко Сергій Васильович	чол.	Україн	1941 р. 19. XI 41 р.	29	с. Вільна	Вільна
---	---------------------------------	------	--------	------------------------------------	----	-----------	--------

Сторожка село
Варшавська область

Калінінська районська р-н с. Вільна	Олександр Заїца Васильович	чол.	Україн	5. XII 41 р.	70	с. Вільна	Вільна
---	----------------------------------	------	--------	--------------	----	-----------	--------

Сторожка село
Секретарська область

Калінінська районська р-н с. Вільна	Александр Соловйов Миколай	чол.	Україн	27 лютого 1941 р.	60 р.	с. Вільна	Вільна
---	----------------------------------	------	--------	----------------------	-------	-----------	--------

Жива вага плем. молодих (в кг) на час за-
вдання

Жива вага плем. тварин
на момент

Відомості про

Людське населення

Таблиця 1

Людське населення

№	Ім'я	П'ріданіє	Вік	Стать	Дата народження	Місце народження	Місце проживання	Родина	Інше
226	Артисенко Валентина Борисівна	Синько, історик по документах	27	Жінка	27 листопада 1942р.	Україна	Україна	Україна	Україна
	Шульц Анна Василівна		2	Жінка	2 березня 1942р.	Україна	Україна	Україна	Україна
	Андрейко Марія Іванівна	✓	15	Жінка	15 березня 1942р.	Україна	Україна	Україна	Україна
	Степанів Світлана Романівна		20	Жінка	20 березня 1942р.	Україна	Україна	Україна	Україна

Ім'я	П'ріданіє	Вік	Стать	Дата народження	Місце народження	Місце проживання	Родина	Інше
Жінка вага плем. молодяку (в кг) на час зв'язування								
Жінка вага при народженні								
Горла і кровність	матері	батька	нічия	Горла і кров	Стать і кров	матері	тварини	Ім'я і прізвище
Час народження	Ім'я і прізвище	матері	батька	Горла і кров	Стать і кров	матері	тварини	Ім'я і прізвище

№ 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

1943

226 4

Варошні, підписані	Підписані на	Сім'я	Місце народження	Вік	Місце, де народився	Родина	Місце, де народився
смакомам	не дає		(рука, сирі, сирі, сирі)	понад 20	сирі, сирі	сирі, сирі	сирі, сирі
✓	Сараєв	Сараєв	10 квітня 1943р.	7 міс.	с. Давидівці	Сараєв	с. Давидівці
	Павлоданов						Сараєв
✓	Микола	Сараєв	1943р.	52 роки	с. Давидівці	Сараєв	Сараєв
	Сараєв						Сараєв
✓	Микола	Сараєв	31/5 чэр.	27р.	с. Давидівці	Сараєв	Сараєв
	Сараєв						Сараєв
✓	Олег Олександров	Сараєв	23 жовтня 1943р.	36 років	с. Давидівці	Сараєв	Сараєв
✓	Сараєв	Сараєв	22 жовтня 1943р.	7 міс.	с. Давидівці	Сараєв	Сараєв

Жива вага при народженні	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість
Жива вага при народженні	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість
Жива вага при народженні	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість
Жива вага при народженні	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість	Голова і кривавість

Жива вага при народженні (в кг) на час зважування

Більше про перевезення на ринку до старшої вихователки до дорослих тварин згідно з інструкцією до якої групи перевезено тварину або яку вбуди

Порядковий №

Час народження

Пара і мати

Стать і кров

Голова і кривавість

Голова і кривавість

Жива вага при народженні

Рід (назва)	Прізвище, ім'я та по батькові	Стать	Місце народження	Вік	Рід (назва)	Прізвище, ім'я та по батькові	Стать	Місце народження	Вік	Рід (назва)	Прізвище, ім'я та по батькові	Стать	Місце народження	Вік
Масня	Микола Васильович	чол.	Ужгород	88 років	1942 р.	чол.	Ужгород	1942 р.	48 р.	с. Дубенці	Масня Ів.	чол.	Радичів	1942 р.
Гуцуко	Марія Васильівна	жін.	Ужгород	10 років	1942 р.	жін.	Ужгород	1942 р.	10 р.	с. Дубенці	Гуцуко В.Р.	жін.	Радичів	1942 р.
Мисюк	Анастасія Іванівна	жін.	Ужгород	14 років	1942 р.	жін.	Ужгород	1942 р.	14 р.	с. Дубенці	Мисюк А.І.	жін.	Радичів	1942 р.
Гурменко	Ірина Іванівна	жін.	Ужгород	17 років	1942 р.	жін.	Ужгород	1942 р.	17 р.	с. Дубенці	Гурменко І.І.	жін.	Радичів	1942 р.
Мурзиг	Аліса Іванівна	жін.	Ужгород	2 роки	1942 р.	жін.	Ужгород	1942 р.	2 р.	с. Дубенці	Мурзиг А.І.	жін.	Радичів	1942 р.

Вік при народженні	Жива вага при народженні	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри	Лінійні виміри
88
10
14
17
2

Порядковий №

Порядковий №

Час народження

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Лінійні виміри

Акт о смерти

с. Демидовки

Богуславского района

за 1944 год.

управа

Відділ актів Брамадського Стану

Запис акта про смерть.

24 січня 1943

Прізвище: Сидоренко

Ім'я по батькові: Федір Омелькович

Стать: чоловік

національність: Українець

Час смерті: 24 січня 1943 року

Вік, минуло років: 70 років

Чи мав померлий свої засоби ієнування:

Ні, не мав

Заняття, посада, ремесло: різні роботи

Місце роботи: Брамадське-воєннезаповідство

Місце де постійно жив померлий: с. Дмитренки

богуславського району

22976

Перенесення

Скільки часу жив померлий
у місяці реєстрації смерті: 70 років

Причина смерті: Старість

Предявлені лікарські
документи про смерть: —

Особливі позначки: —

Прізвище і адрес
заявника: Сидоренко Сафарица
с. Димитренки.

Підпис заявника: [підпис]

Зав. Завесу Навічково

чисар [підпис]

Перенесення

ДМИТРЕНЬКО

Віраділ актів зростаючого Стану.

Занис акти про смерть.

11 лютого 1943
№ 2.

Прізвище: Мужиченко
ім'я по батькові: Зринько Антонович
стать чоловік. національність Українець

час смерті: 10 лютого 1943 року

Вік літлицо років 70.

чи мав померлий свої засоби існування: На Утриманні К-му.

Зайняття посяга ремесло:

Місце роботи:

Місце постійного жит- с. Дмитринки
тя померлого: Богуславського р-ну

Копія. Копія в-ка. Інформація при ЦК КП(б)У. Зам. № 30-30.0190.

23036

Перенесення

Скільки часу жив померлий
у місці реєстрації смерті:

70 років

Причина смерті:

Старість.

Пред'явлені ліквідувальні
акти смерті:

—

Особливі позначки:

—

Прізвище і адреса
заявника:

Почомаренко Мехтоць
с. Дмитренки.

Підпис заявника:

М. Почомаренко

Дав Давсу Кава

числа *10 жовтня*

Перенесення

ДМИТРИЙСЬКА
Л...
Богуславський район
Дмитрівська область

224
Діодія актів зромадського стану.

уірва

Даніє акта про сьєрть.

11 лютого 1943 р.
3

Прізвище:

Куделя

Імя по батькові: Хотина Євгенівна

Стать: жінка. Національність: Українка

Час сьєрті: 8 лютого 1943 року

Вік, минуло років 65 років.

Чи мав померлий свої засоби існування: Наутриманні

Зайняття поєдді ремесло: різні роботи

Місце роботи: зромадське-зенодарей

Місце постійного життя померлого: с. Дмитрівка
Богуславського району

Кня. Кнпкова о-ка Пратилану при ЦК КПСРУ. Зам. № 100-10.000000.

Скільки таку жиб померлих
у місці реєстрації смерті: 3 роки

Причина смерті: Старість.

Пред'явлені ліквідуційні
про смерті: ~

Особливі позначки: ~

Місцевість і адрес Забавцький Симон А
загубника : с. Дмитренки

Кідчис загубника в мур

Зав Золесу Павел

писав ~~Дмитренки~~

ДИМИТРЕНСЬКО

Зігдія актів громадського стану

Україна

Зане акти про смерть

15 лютого 1943 р.
№ 4.

Прізвище : Загородня
Ім'я по батькові: Занка Дмитрівна
Стать: жінка національність українка

Час смерті: 14 лютого 1943 року.

Вік, літочисло років: 75.

Чи мав померлий свої засоби існування: Ні утриманні

Зайняття, посада, ремесло: різні роботи
місце роботи: громадське господарство

Місце де постійно жив померлий: с. Дмитранки
Закарпатського району

Книжкова скринька Полтавщини при ЦК КП(б)У. Зем. № 001-30.00000.

23236

Перенесення

Скільки годин жив помер-
лий у місці реєстрації:

3 роки

причина смерті:

стенокардія

пред'явлені лікарські
документи про смерть:

—

особливі позначки:

—

Прізвище і адрес
заявника:

Догорожня Василь
с. Дмитренки

Підпис заявника:

Василь

Зав Завсу Такас

писар

Дмитренко

Перенесення

у травні 1 дія дія актів громадського стану.

Закле акта про смерть.

24 лютого 3
5

Прізвище: Заставна
Ім'я повноті: Настя Сивосніянівна
Стать: жін. національність: Українка

Час смерті: 24 лютого 1943 року.

Вік, минуло років: 28 років

Чи мав померлий свої засоби існування: мав

Зайняття, посада, ремесло: різні роботи

Місце роботи: Громадське господарство

Місце де постійно жив померлий: с. Дмитрівка
Богуславського району.

Київ. Книжкова палата Політбюро при ЦК КП(б)У. Зам. № 00-30.00000.

233 36

Перенесення

Скільки часу жив померлий
у місці реєстрації :

28 років

Причини смерті:

трусотуда

пред'явлені і каравкі
документи про смерть:

~

особливі позначки:

~

Ім'я та і адрес
заявника

Заставний П. С.
с. Амшаренки.

Ідентифікаційне
заявника:

Ваша

Зав завсуч

число

Ваша

Перенесення

21 204 9

ДМИТРЕНСЬКО
СІЛЬСЬКА
УТРАВА
Богуславський район,
Львівська область

Віадія актів громадського стану.

Зане акта про смерть.

14 травня 1943 р.
№ 6.

Прізвище: Франтушині
Ім'я по батькові: Грицько Степанович
стать: чоловік. національність: Україн.

Місце смерті: 14 травня 1943 року

в м. Винниця

Грицько Степанович

Місце померлих своїх
засоби існування:

так як
в с. Іатя.

Зайняття, посада, ремесло: писар.

Місце роботи: Сільцятрава с. Дмитренич

адреса де постійно проживає: Богуславського району.

Книг. Інформація ф.ка Постановдану при ЦК КП(б)У. Зам. № 11-10.000000.

23438

Перенесення

Скільки часу жив померлих
у місці реєстрації:

13 років

Місце смерті:

м. Бучачівка

Пред'явлені лікарські
документи про смерть:

Особливі позначки:

Прізвище і адрес
заявника: Берестовий Іван.
с. Дмитрівка.

Підпис заявника: Іван

Дав Давид Павлюк

листо

одним

Перенесення

ДМИТРЕНСЬКО
міськвикон.
Ужасва
Богуславський район,
Київська область

22
Звідділ актів громадянського стану.

Занес акта про смерть.

17 травня 1943 р.
№ 7.

Місцевість: Кириченко
Імя покійного: Антонина Борисівна
стать жінки національність Українська

Час смерті: 17 травня 1943 року.

Вік: близько років 61

Чи мав покійний свої засоби існування Ні

Зайняття: мавла ремесла: різні роботи

місце роботи: Громадське господарство.

адреса де постійно жив покійний с. Дмитренки Богуславського району

Київ. Книжкова палата Політвідділу при ЦК КП(б)У. Зам. № 30-30.00199.

235 26

Перенесення

Скільки часу жив померлим
у місяці реєстрації

61 рік

Причина Смерті

Недоявлені лікарські доку-
менти про смерть.

Особливі позначки.

Місцевість і адрес заявника Курганськ Іван К
с. Дмитрівка

Місце заявника

Київ

Дав Давид Навес

Київ. *Відомо*

Перенесення

ДМИТРЕНСЬКО
сільськогосподарська
управління
Богуславський район,
Кіровоградська область

Відома сім'я українського Страну

З сім'ї сім'я про смерті

26 липня 1943 р.

№ 8

Митрофан Бурбан
історик по батькові Марія Милохтеївна
власник жінки національності українка

Зає смерті 24 липня 1943 року

Вік. митрофан років 18 липня 1943 року

Чи мав намерити свої
внески існуючим немає

Зайняття, посіда рішення різні роботи

Місце роботи Урожайське господарство
Адреса де поєднано с. Дмитроєвкі
своїх намерити Богуславського району

Кіровоградська область, Богуславський район, Дмитроєвкі с/пос. № 8-10-43.01230.

Список часу мови пошарми
у місці реінстації

Іні

Митина Смерти

Представителі лікарські
документи про Смерти

Особливі позначки

Місця і адреси завітки Бурбои М. С. Делі...

Місце завітки Бурбои

Зав загоу Павши

тисар і...

ДМИТРЕНСЬКОЇ
ВІДБІВНОЇ

Управа

Богуславський район,
Київська область

5 ~~Звіт~~ 943 р.

№ 9

30
№ 7 93
Відомості особи громадянського стану

Дані особи про смерть.

Місцевість: Камузіренто

Ім'я по батькові: Ніна Пантелімонівна

Стать: Жінка національність: Українка

Час смерті: 4 листопада 1943 року

Діагностичний рік: 19 серпня 1943 року

Чи мав розміри свої
заобся існування: Немав

Дані місця поховання: Бухарин

Місце роботи: Комерційне підприємство

Адреса до постійного
місце проживання: с. Дмитрівка Богуславський район

23728

Перевесення

Скільки часу жив померлий

у місці реєстрації:

3 місяці

Причина смерті:

Рокотом

Пред'явлено лікарські

документи про смерть:

Немає

Особливі позначки

Прізвище і адрес

задовника:

Колчівченко Пантелей
с. Дмитрівка

Місце задовника:

Мам

Задовник

Лисов

Перевесення

ДМИТРЕНСЬКА
СТЯГЬ БКА
Управа
Богуславський район,
Київська область

31 24 94
Відділ актів Богуславського Ставу
Данні акти про смерті.

15 грудня 1943 р.
№ 10

Прізвище: Поляков Олександр
Ім'я: Іван Іванович
Стать: Чолов. Національність: Українець

Час смерті: 14 грудня 1943 року

Вік: приблизно 29 років

Місце проживання: власний будинок

Зайняття: посада ремесло: різні роботи

Місце народження: Стара Синьківка
Адреса: с. Дмитрівка

Постійне місце проживання: Богуславський Став

Київ-Кличівська філія Політбюро при ЦК КП(б)У. Зам. № 100-30.0020.

23838

Перенесення

Скільки часу стів померти
у місці реєстрації:

29 днів

Причина смерті: удито кінями.

Пред'явлено ікартські доку-
менти про смерть:

Насмає.

Особливості подорожі:

Прізвище і адреса Іванченко Микола Іван.
Заявника с. Дмитрівка

Місце заявника:



Перенесення

ДИМИТРИЄВСЬКОЇ
ДІТЯЧОЇ ШКОЛИ рода
Депутатів трудящих
Богуславський район,
Київська область
12 Березня 1944 р.
№ 1.

Відділ актів громадського стану

Затим акта про смерть

Прізвище
імя по батькові
Стать: чоловік

Синьбок
Василь Іванович
Національність: Українець

Час смерті: 8 Березня 1944 року

Вік: щиро років в місяців

Чи мав померлий свої
Засоби існування: мав не мав

Зайняття, посада, ремієло:

Місце роботи:

адреса де постійно був померлий: с. Дмитрівка
Богуславського району

237/6

Скільки часу був помершим
у місці реєстрації:

6 місяців

Ірина Смерті

Представлено мікабські документи
про Смерть:

Особливі позначки:

Прізвище і адреса
заявника

Синьок Грицько Петрович
с. Дмитренки

Підпис заявника

Грицьок



Зоб. Зогсу юд м

секретар Мого

ДІМІТРЕНСЬКОЇ
сільської рада
Депутатів трьох осіб
Богуславський район,
Київська область

Відділ актів громадського стану

210
99
9

15 березня 1944 р.
№ 2

Закон акта про смерть

Прізвище
Ім'я по батькові
Стать: жінка

Сидоренко
Олена Явановна
Національність: Українка

час смерті 14 березня 1944 року

Вік Минуло років 74 роки

чи мав намерши свої
засоби існування Немав

Зайняття, посада, ремієло.

Місце роботи
адреса де
постійно мав намерши
Непрацювала
с. Дмитренки

Перенесення

Скільки гоєч тєв тєлєршиї
У мїєцї рєгїєтрєцїї

74 роки

Прїєчїна смєртї

Старїєтє

Прєдєвїєно мїкарєскї докєдєнтї
прє смєртї

Нємєв

Оєоблївї познєкї

Мїжївїєчє і адресє
зєвїчїкє

Сїдєрєнкє Вєкєл Сєрїїєвїє
с. Дємїтрєнкє

Пїєчїє зєвїчїкє зє Дємїтрєнкє



Зєв зєгєсє тєлєршиї

Сєкрєтєр Мєдєв

Перенесення

ДМИТРЕНСЬКО
сільська рада
Депутатів трудящих
Богуславський район,
Львівська область

Візирі вказати на складського етону

31
90

Закне акта про смерті

15 березня 1944 р.

№ 3

Прізвище:
Ім'я пов'язкові
Стать: чоловік

Олексійко
Деметрій Васильович
Національність: Українець

час смерті

25 лютого 1944 року

Вік минуло років

57 років

чи мав померлий свої
засоби існування:

Мав

Зайняття, посада, ремієло

Місце роботи

Служба згідно зобов'язань

адреса

с. Дмитренки

постійно проживав

Богуславського району

Перенесення

88136

Скільки часу був померлим
у місці реєстрації

57 років

Причина смерті

Представні лікарські документи
про смерть

Немає

Особливі позначки

Прізвище і адреса
забвника

Ігнатенко Тилин Роборович
с. Дештківки

Підпис забвника

Ігнатенко Тилин Роборович



Зав. запису від [signature]
секретар [signature]

Перенесення

ДМИТРЕНСЬКОУ
СІЛБ. І. Н. О. Р. А. Д. А.
Депутатів трічлених
Богуславський район,
Львівська область

25 Березня 1944 р.
№ 4

Відділ актів громадського стану
Замис акта про смерть

97

Прізвище: Сидоренко
Ім'я по батькові: Йосип Степанович
Стать: чоловік Національність: Українець

Час смерті: 19 Березня 1944 року

Вік при смерті: 56 років

Чи мав таємні справи
в часи перебування
в армії: Ні

Замітка, місце, величина військ роботи

Місце роботи: Колос "Україна"

адреса де

С. Дмитрівка

постійно проживав

Богуславський район

Перенесення

292 36

Сміло галу тив жовтій
У мист. реєстр. кн.

50 коп.

Вісник Смерті:

Предвснї лїтарскї документи
про Смерть:

Нешає

Особливі позначки:

Гривнице і адреса
Завника

Сидоренко Роберт Йосипов
с. Десятівки

Лігнє Завника

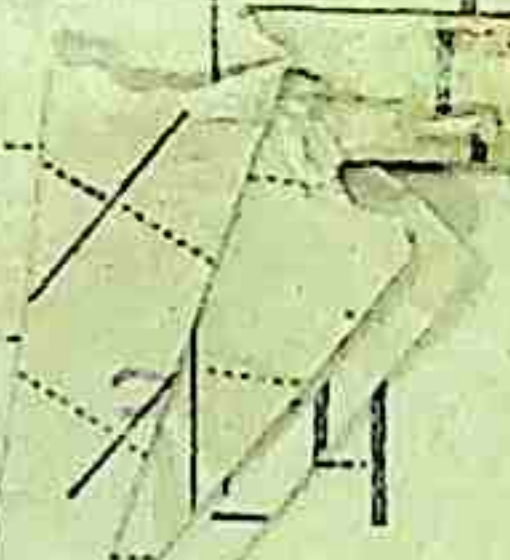
Мист.



Сидоренко Роберт

Секретар

Перенесення



213

ДМИТРЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Депутатів трудящих
Богуславського району,
Львівська область
2 липня 1944 р.
№ 5

Відділ актів громадського Стану

Замис акта про смерть

213

Прізвище
імя по батькові
Стать: Золівик

Мороз
Павло Григорович
Національність: Українець

Час смерті 17 червня 1944 року

Вік Минуло років 53 роки

Чи мав померший свої
Засоби існування Мав

Заняття: праця, ремесло, різні роботи

Місце роботи: К-п "22 січня"

Адрес де
частіше був померший с. Дмитренки
Богуславського району

ДМИТРЕНСЬКОЇ
сільської рада
Депутатів трудових
Богуславський район,
Київська область

Відділ актів громадського стану

Замовлення акта про смерть

1 липня 1944 р.

Прізвище:
імя по батькові:
підпис:

Олександр
Уляна Іванівна
Головко

час смерті

1 липня 1944 року

вік минуло років

7 років

чи мав померлий свої
засоби існування

Чоловік

заняття, посада, ремісло,

місто роботи

адреса де
постійно мешкає

с. Дмитренки
Богуславського району.

Перенесення

Скільки часу був ти мерши
У місці реєстрації

7 років

Тригана смерті

Кур

Представні лікарські документи
про смерть

особливі позначки

Різдвине і адреса
забвника

Олексієнко Ганна Наумів.
с. Димітрівки

Лідне забвника

Олексієнко



Зав. загсу відгук

Секретар. Муду

Перенесення

ДМИТРИНСЬКОУ
сільсько-радянська рада
Депутатів трудящих
Богуславського району,
Київська область

Відділ актів громадського сільради

Затис актів про смерть

9 серпня 1944 р.

№ 7

7 100

Прізвище:
ім'я по батькові:
Стать:

Сидовенко
Андрей Федорович
чоловік

Час смерті: 9 серпня 1944 року

Вік: Минуло років 1 рік 4 місяці

чи мав намерши свої засоби
існуючи немав

Забуття, посади, вост

Місце роботи:

Некрозубов

адреса де

с. Дмитрівка

постійно жив померши

Богуславського району

Перенесення

298 зб

Скільки часу був намерений
У місці реєстрації

1 рік 4 місяці

Прочина смерті

Кіо

Представні лікарські документи
про смерть

Ужгород

Смисл

Особливі позначки

Прізвище і адреса
Заступка

Сидоренко Надя Коритон
с. Демшівка

Підпис Заступки

Сидоренко Надя



Перенесення

МБ
Стану

Відділ актів Українського

Занес актів про смерті

101

ДМИТРИЄВСЬКОУ
с.п.в.ч.с.с.с.
Депутатів трудових
Богушівський район,
Київська область
9 серпня 1944 р.
№ 8

Прізвище: Мавровська
Ім'я по батькові: Любова Подікова
Стать: жінка
Національність

час смерті: в серпні 1944 року

Вік: Минуло років 60 років

чи мав намерений вог
засоби існування: Належала

Заняття: посада, режисер

Місце проживання:
адреса де проживала: м. Дніпропетровськ
населення: м. Дніпропетровськ

Київ. Книжкова Ф-ка Політична при ЦК КП(б)У. Зам. № 800-30.31.0x96.

Скільки часу був нагороджений
У лінійній реєстрації

три дні

Причина смерті

заболювання короною

Пред'явлені лікарські документи
про смерть

Тігершид
Вертман

Особлив. позначки

Прізвище і адреса
Завніжжя

Сидорова Каботка Оксана
с. Рибний Річок

Ідентифікаційне завніжжя

Сидоренко



ДМИТРЕНСЬКОЇ
СІЛ. БКОЇ РАДО
Депутатів трудящих
Богуслав. кий район,
ніжн. область

Відділ

актів громадського суду

Заче актів про смерті

23 Серпня 1944 р.

№ 9

Прізвище:

імя податкові
Стайко

Берестовий
Іван Федорович
чоловік

час смерті

19 серпня 1944 року

Вік Минуло років

6 років

чи мав померлий свої
засоби існування

Немав

Заняття, посади, величю.

Місто роботи

адреса де

поетійно жив працював

с. Дмитренки
Богуславський район

Перенесення

Скільки часу був померлим
У місці реєстрації

в років

Причина смерті

Воспаленіє мозгов

Представлені лікарські
документи про смерть

Телалієнко
Будлієнко

особливі позначки

Прізвище і адреса
зазвника

Березилова Домнікія Іванів
с. Дмитренки

Підпис зазвника

Березилова

Зав. запису померлих
секретар Мудра

Перенесення

Відділ актів громадського суду

Депутатів трудящих

Заче акта про смерть

29 Вересня 1944
10

92

Прізвище: Канціренко

ім'я й по батькові: Мотря Івановна

Стать: жінка

час смерті: 26 Вересня 1944 року

Вік менше років 81 рік

чи має померший свої
засоби існування. Немає

Зайняття, посада, ремієсо.

Місто роботи

Неграційвалд

адреса де
посійно жив померший

с. Дмитренки
Богуславського району

24836

Скільки часу був намерши?
У місяці реєстрації

81 рік

Тричина смерті

Старістю.

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Відомо

журнал

Особливі позначки

Прізвище і адреса
заявника

Канциренто Гантимирів Габр.
с. Демштрентки

Підписе заявника

Зав. загсу.

Секретар Мидоф

ДМИТРЕНЬКО
рада
Депутатів трудящих

Відділ актів громадського сібачу

219

Затис актів про смероть

93

30 Вересня

II

Прізвисьце:

Мороз

імя побайкові:

Лукеря

Низиторівна

Стать:

жінка

Тас смерті

29

Вересня 1944 року

Вік минуло років

66 років

Чи мав померший

свої засоби існування.

Немав

Заняття, посада, ремесло

Місце роботи

Непрацювала

адреса де

с. Дмитренки

російсько мові померший

Богуславський район

84936

Скільки часу був померлим
у місці реєстрації

вв'язків

Причина смерті

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

доклад
мороз

особливі позначки

Прізвище і адреса
Заявника

Гнатенко Ірина Юхимівна
с. Демитренки

Підпис Заявника

Гнатенко

Зав. Засу



секретар Мидоф

ДМИТРЕНКО

Депутатів Трудового

Відділ акцій срахового банку

30

Замис акцій про смерть

91

2 грудня 1944

12

Прізвище: Івнатенко

імя повного: Валерій Юркович

час смерті 1 грудня 1944 року

Стать: чоловік

Вік менше років 3 місяці

чи має товаришів в бої

Засоби існування

Немає

Зайняття, посада, ремієса

Місце роботи

Воскресенкав,

адреса де

с. Дмитрівка

сільсько-побут. комісії Соціалістичного району

20038

Скільки часу ти в команді
у місте Вейнграунт

3 місяці

Григорій Велетті

Представити Мікошевські
документи про Велетті

Миколай
Білобач

особливі позначки

Крізьлице і адреса
записки

Ігнатійенко Юрко Якович
в. Дніпропетровськ

Кітце записки

Ігнатійенко



Зав. Зогсу

Сербський

Миколай

ДМИТРЕНЬКО

Іван Іванович

Розумівський район

Волинська область

Київська область

8 грудня 1944

Відділ акцій в справах воєнних в'язнів

Замість акцій в про смерть

Прізвище: Милошук

Ім'я повного імені: Іван Іванович

Дата смерті: 8 грудня 1944 року

Статус: в'язень

Вік: Минуло років: 22 роки

Чи має померлий сестер
Засоби існування: Німає

Зайняття, посада, реміє
Місце роботи: Непідприємство

Адреса до родини
Місце померлого: с. Дмитрівка
Волинський район

25138

скільки часу пов'язано
у місці в'язання

за року

Тригана Смерті

Старістю

Предв'язні літерські
документи про смерті

Александр
Катирин

особливі позначки

Відвідує і адреса
Зав'язки

Многоток Андрей Васил.
с. Демидівка

Відвідує Зав'язки

Многоток А.



Зав'язки
судебна Мудра -

ДМИТРЕНЬКО
ВІЛЬЯМ РОДА
Републіки Ірландія
Богуславський район,
Міська рада

Відділ акцій в Дармадському стану

Закордонні акції про смерть 96

16 грудня 1944 р.
№ 14

Прізвище: Мухоменко

імя та по батькові: Василь Гаврилович
час смерті: 14 грудня 1944 року

Стать: чоловік

Вік: близько років 11 місяців

Чи має матеріальні свої
засоби і яку валюту: немає

Адреса, адреса, адреса,
місце роботи: (Немає)

адреса де постійно
живе по смерті: с. Дмитренки
Богуславського району

25236

скільки часу був
померлий у ліжкозаставі 11 місяців

Трошена смерті

Предв'язані морські
документи про смерті

Вертека
Медод

особливі позначки

Прізвисько і адреса
Задвника

Музиченко Федор Кудолов
с. Пешчоренки

Відте задвника

Музиченко



Задвник

Задвник

Мидо

Засвідчувальний напис справи № 3145
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)

У книзі гідшито і пронумеровано 252 (двісті п'ятдесят два) аркуші,
(цифрама і словама)

+ 248 зб + 2 вк.ч. =
502

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису 2 (два) аркуші _____.

Обобливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
зборобні 1	2 1-199, 201-213, 215-223, 225-252 = 248

на сканування
10.11.2022

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану



(підпис)

Л.М.Компанченко

Л.М.Компанченко
(ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року

Відскановано 508 файлів
29.03.23 Гунько Р.В.

Відскановано 31.01.23