

Справа №	3095
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3095

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3095

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3095

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Макарівського районного
управління юстиції

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1943р.

розпочато "22" Квітня 1943р
закінчено "26" Червня 1943р

Записів актів

з №----- по №-----
Кількість аркушів 227

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування сільських та селищних рад народних депутатів в алфавітному порядку по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів (с № _____ по № _____)	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітка
1	Мар'єнівка	1-5		1-5	
2	Шотинська	1-34, 62-65	35-61	6-43	
3	Наливаківка	1-14, 17-18	15-16	44-61	+ а/д, 17
4	Небелеська	1-17		62-78	10
5	Ніжесовська	1-18		79-96	
6	Плахтянка	1-10		97-106	
7	Ромів	1-18		107-124	
8	Садки-Стрільська	1-1		125	
9	Ульянівка	1-3		126-128	
10	Фасова	1-18		129-146	
11	Червона Слобода	1-9		147-155	
12	Червоногірка	1-5		156-160	
13	Вузова	1-8		161-168	
14	Гурівщина	1-6		169-174	

с. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 51

квітня місяця 22 дня 1943 року
Дата смерті: 10 квітня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пиндик
2. Ім'я та по батькові Марія Андріївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господар.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гроч. госп. № 35

с. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 51

квітня місяця 22 дня 1943 року
Дата смерті: 10 квітня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пиндик
2. Ім'я та по батькові Марія Андріївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с - 2
9. Становище в занятті с. 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гроч. госп. № 35

11. Місце постійного мешкання Мар'амівка

12. Скільки часу жив у даному селі 32

13. Причина смерті за свідомством лікаря по
природній старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки стверджують
причину смерті: 1) В'єш, 2) М'єш

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

Василь Кирилович с. Мар'амівка
син.

16. Підпис заявника В'єш

Керівник Бюро реєстрації Том

Реєстратор В'єш

11. Місце постійного мешкання Мар'амівка

12. Скільки часу жив у даному селі 32

13. Причина смерті за свідомством лікаря по
природній старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки стверджують
причину смерті: 1) В'єш, 2) М'єш

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

силь Кирилович с. Мар'амівка
син.

16. Підпис заявника В'єш

Керівник Бюро реєстрації Том

Реєстратор В'єш

С. Мар'янівна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

серпня місяця 6 дня 1943 року

Дані. Відомості про небіжчика. Серпня

1. Прізвище Радзівська

2. Ім'я та по батькові Тарасівна Васил.

3. Стать жіноча

4. Національність українська

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 42 роки

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

8. Заняття або джерело засобів існування

займалася сільською господарством

9. Становище в занятті сільська господар.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Гліборівська спілка №10

С. Мар'янівна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

серпня місяця 6 дня 1943 року

Дані. Відомості про небіжчика. Серпня

1. Прізвище Радзівська

2. Ім'я та по батькові Тарасівна Васил.

3. Стать жіноча

4. Національність українська

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 42 роки

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

8. Заняття або джерело засобів існування

займалася сільською господарством

9. Становище в занятті сільська господар.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Гліборівська спілка №10

226
11. Місце постійного мешкання Мар'янівка
12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря зараження
крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи зробили від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Радзівський
Тригорій Іванов с. Мар'янівка
Толовік
16. Підпис заявника Т. Радзівський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання Мар'янівка
12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря зараження
крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи зробили від
лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Радзівський
Тригорій Іванов с. Мар'янівка
Толовік
16. Підпис заявника Т. Радзівський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Маріані
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

серпня місяця 11. дня 1943 року

11 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радзівський
2. Ім'я та по батькові Василь Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р. 7/11
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування у триманні
9. Становище в занятті у триманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. Маріані
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

серпня місяця 11. дня 1943 року

Дата смерті 11 серпня.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радзівський
2. Ім'я та по батькові Василь Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р. 7/11
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування у триманні
9. Становище в занятті у триманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

326

- 11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 7/11 - 11/11
- 13. Причина смерті за свідченням лікаря _____

від поносу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки
1. В. В. В. Ратинський

- 15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Родзівський
гр. Іванович с. Мар'янівка
Ратинський

- 16. Підпис заявника Г. Ратинський

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

Г. В. В.

- 11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 7/11 - 11/11
- 13. Причина смерті за свідченням лікаря _____

від поносу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки
1. Ратинський В. В. В.

- 15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Родзівський
Григорій Іванович с. Мар'янівка
Ратинський

- 16. Підпис заявника Г. Ратинський

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

Г. В. В.

с. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті 11 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневит
2. Ім'я та по батькові Ольга Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 32р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільська господар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трибуробська спілка кол. с. Мар'янівки

с. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті 11 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневит
2. Ім'я та по батькові Ольга Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 32роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільська господар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трибуробська спілка кол. с. Мар'янівки

- 428
11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 15/II - 1943р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
туберкульоз.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво: 1. Т. Радич
Радичів з.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зіневіт Олександрович
с. Мар'янівка
тошович
16. Підпис заявника Зіневіт

Керівник Бюро реєстрації Лавра
Реєстратор Радичів з.

11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 15/II - 1943.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво: 1. М. Радич
Радичів з.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зіневіт
Олександрович Радичів з.
с. Мар'янівка тошович
16. Підпис заявника Зіневіт

Керівник Бюро реєстрації Лавра
Реєстратор Радичів з.

С. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті Вересня місяця 10 дня 1943 року
10 вересня 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юценко
2. Ім'я та по батькові Марія Григорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 87р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування утримання
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Мар'янівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті Вересня місяця 10 дня 1943 року
10 вересня 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юценко
2. Ім'я та по батькові Марія Григорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 87р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування утримання
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

526

- 11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря на
природній старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки 1. В. В. Солов'я
2. Мер
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марши
Микола Коронацович
с. Мар'янівка. Зять
- 16. Підпис заявника Мер

Керівник Бюро реєстрації Мер

Реєстратор В. В. Солов'я

- 11. Місце постійного мешкання с. Мар'янівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря на
природній старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки 1. В. В. Солов'я
2. Мер
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марши
Микола Коронацович
с. Мар'янівка. Зять
- 16. Підпис заявника Мер

Керівник Бюро реєстрації Мер

Реєстратор В. В. Солов'я

Село Дмитрівщина Машуте р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Світл місяця 7 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Радченко
- 2. Ім'я та по батькові Катерина Федорівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність українська
- 5. Віросповідання руссо-славська
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сина Радченко Пилипа Фед.
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Дмитрівщина Машуте р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Світл місяця 7 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Радченко
- 2. Ім'я та по батькові Катерина Федорівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність українська
- 5. Віросповідання руссо-славська
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сина Радченко Пилипа Фед.
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

636

- 11. Місце постійного мешкання с. Житківщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 75
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря в.г. старост.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Висновок лікаря
в.г. 1/1 43р
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тиндас Михайло Савич
с. Житківщина Жито
- 16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації [Signature]
 Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Житківщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 75
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря в.г. старост.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Висновок лікаря
в.г. 1/1 43р
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тиндас Михайло Савич
с. Житківщина Жито
- 16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]
 Реєстратор [Signature]

Село Матієшин Мангове району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Січня місяця 5 дня 1943 року

Дана смерті № 48
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвін
2. Ім'я та по батькові Михайло Антонович.
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування наспівувачем в хорі загоспеконд
Іван Якович
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Матієшин Мангове району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Січня місяця 5 дня 1943 року

Дана смерті № 48
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвін
2. Ім'я та по батькові Михайло Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування наспівувачем в хорі загоспеконд
Іван Якович
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

76

- 11. Місце постійного мешкання с. Дмитрівщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 7
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря артеріосклероз
мозгових судин

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Сиротку ліквіду
з 57/1 43р
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Галущенко
Іван Іванович с. Дмитрівщина
зять

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

- 11. Місце постійного мешкання с. Дмитрівщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 7
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря артеріосклероз
мозгових судин

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Сиротку ліквіду
з 57/1 43р.
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Галущенко
Іван Іванович с. Дмитрівщина
зять.

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

С. Монашим Асак, та Р-ч
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листо місяця 3 дня 1943 року

Дата смерті 3/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрин
2. Ім'я та по батькові Ліба Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Листопад 15 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
Петрин Олександр
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Монашим Асак, та Р-ч
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листо місяця 3 дня 1943 року

Дата смерті 3/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрин
2. Ім'я та по батькові Ліба Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Листопад 15 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
Петрин Олександр
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 86
11. Місце постійного мешкання с. Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалена легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирска ліжка з 3/11 43,
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тетяну Васильовну Глому
сам батько заступник с. Митишин

16. Підпис заявника

Тетяна Глома
Керівник Бюро реєстрації
Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалена легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирска ліжка з 3/11 43
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тетяну Васильовну Глому
сам батько заступник с. Митишин

16. Підпис заявника

Тетяна Глома
Керівник Бюро реєстрації
Реєстратор [підпис]

Село Митишин Мокшане р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Октябрю місяця 5 дня 1943 року

Дата смерті: 5/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левбенка
2. Ім'я та по батькові Катерина Григорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні маляри
Микола Маринів Вілєна
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Село Митишин Мокшане р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Октябрю місяця 5 дня 1943 року

Дата смерті: 5/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левбенка
2. Ім'я та по батькові Катерина Григорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні маляри
Микола Маринів Вілєна
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 936
11. Місце постійного мешкання село Мотинин
Браків
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Десертів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська лікарня
від 4/II 1943р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Муха Петану
Яковл село Мотинин
дядько
16. Підпис заявника Мух

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Пішчу

11. Місце постійного мешкання село Мотинин
Браків
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Десертів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська лікарня
від 4/II 1943р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Муха Негина
Яковл село Мотинин
дядько
16. Підпис заявника Мух

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Пішчу

село Мокшанин Мокшанський р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Данія смерті: 22/11/43
Листопада місяця 23 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Насаня Пилипівна
3. Стать жінки
4. Національність українці
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 січня 1948р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні батька
Радченко Пилипа Антона
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

село Мокшанин Мокшанський р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Данія смерті: 22/11/43
Листопада місяця 23 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Насаня Пилипівна
3. Стать жінки
4. Національність українці
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 січня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні батька
Радченко Пилипа Антона
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

1026

11. Місце постійного мешкання с. Д/олитини
 12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря _____
Смерть ксиками

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справи
Лікарів з 23/II 1948р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика _____
Радченко Максим Дмитрович
с.с. Баньки Дмитрівка с. Мотирівка

16. Підпис заявника Радченко

Керівник Бюро реєстрації [Signature]
 Реєстратор [Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Д/олитини
 12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря _____
"Нітроксікамі"

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справи
Лікарів з 23/II 1948р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика _____
Радченко Максим Дмитрович
с.с. Баньки Дмитрівка с. Мотирівка

16. Підпис заявника Радченко

Керівник Бюро реєстрації [Signature]
 Реєстратор [Signature]

село Мотулжин Макаре. р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6
Дата смерті 7 III 1943р
Березня місяця 7 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Летурини
2. Ім'я та по батькові Галина Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні сина
Летурини Дмитро Іванович
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

село Мотулжин Макаре. р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6
Дата смерті 7 III 43р
Березня місяця 7 дня 1943 року

105

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Летурини
2. Ім'я та по батькові Галина Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні сина
Летурини Дмитро Іванович
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання село Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки
13. Причина смерті за свідченням лікаря сирттерно скалороз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря
з 7/11 1942р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тетрима Дмитро
Гіан село Митишин
син

16. Підпис заявника Тетрима
Керівник бюро реєстрації Тетрима

Реєстратор Тетрима

11. Місце постійного мешкання село Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки
13. Причина смерті за свідченням лікаря сирттерно скалороз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря
з 7/11 1942р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тетрима Дмитро
Гіан село
Митишин. син

16. Підпис заявника Тетрима
Керівник бюро реєстрації Тетрима

Реєстратор Тетрима

село Митинишк Машута р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Березня місяця 18 дня 1943 року

Дане смерті 14 III 43.
А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Муха

2. Ім'я та по батькові Владислав Якович

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православні

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 III 1941 року

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

8. Заняття або джерело засобів існування не працює. шани батька Мухи Якова Івановича

9. Становище в занятті —

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

село Митинишк Машута р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Березня місяця 18 дня 1943 року

Дане смерті 14 III 43.
А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Муха

2. Ім'я та по батькові Владислав Якович

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православні

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 III 1941 року

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

8. Заняття або джерело засобів існування не працює. шани батька Мухи Якова Івановича

9. Становище в занятті —

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

140
12

11. Місце постійного мешкання Село Дмитини
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дегенерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Висновок лікаря
з 18/III 1943р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шуха Іван
Іванович Сам Батько
Дитини с. Мотини
16. Підпис заявника Шуха

Керівник Бюро реєстрації Доман

Реєстратор Ліщук

11. Місце постійного мешкання Село Дмитини
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дегенерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Висновок лікаря
з 18/III 1943р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шуха Іван Іванович
Сам Батько Дитини с. Мотини
16. Підпис заявника Шуха

Керівник Бюро реєстрації Доман

Реєстратор Ліщук

Село Митишин Макеев р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Берези місяця 25 дня 1943 року

А. Відомості про ~~дату смерті 25.11.43~~ небіжчика

1. Прізвище Вовченко

2. Ім'я та по батькові Ольга Григорівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання пресвітеріанство

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60

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

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Фабрика господарства
с. Зб.

Село Митишин Макеев р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Берези місяця 25 дня 1943 року

А. Відомості про ~~дату смерті 25.11.43~~ небіжчика

1. Прізвище Вовченко

2. Ім'я та по батькові Ольга Григорівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання православство

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60

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

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Фабрика. Д.с.с. Зб.

11. Місце постійного мешкання село Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка лікаря
від 25/III 43р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вовченко
Володимир Васильович с. Митишин
син. Ворн
16. Підпис заявника →

Керівник Бюро реєстрації Дошан

Реєстратор Труш

11. Місце постійного мешкання село Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз легенів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка лікаря
від 25/III 43р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вовченко
Володимир Васильович с. Митишин
син. Ворн
16. Підпис заявника →

Керівник Бюро реєстрації Дошан

Реєстратор Труш

Село Монастирський Магістрат Істч

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Береза місяця 21 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.
Ваша сирота: 21/11/43

1. Прізвище Скисар

2. Ім'я та по батькові Катерина Михайлівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 серпня 1942 року

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

8. Заняття або джерело засобів існування

На утриманні батька
Василя Михайла Федосова

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Монастирський Магістрат Істч

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Береза місяця 21 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.
Ваша сирота: 21/11/43

1. Прізвище Скисар

2. Ім'я та по батькові Катерина Михайлівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 серпня 1942 року

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

8. Заняття або джерело засобів існування

На утриманні батька
Василя Михайла Федосова

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Мотинин
12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Воспаление легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря з 20/III 42р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімош, Михайло Федоров.
сам батько дитини, с. Мотинин

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Мотинин
12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Воспаление легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря з 20/III 42р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімош, Михайло Федоров.
сам батько дитини, с. Мотинин

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

Село Митшин Макуте р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Берези місяця 31 дня 1943 року

Документ № 1/11 43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Каба
2. Ім'я та по батькові Миколай Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 80
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні Каба
Іван Миколайович
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Митшин Макуте р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Берези місяця 31 дня 1943 року

Документ № 1/11 43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Каба
2. Ім'я та по батькові Миколай Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 80
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні Каба
Іван Миколайович
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Митини

12. Скільки часу жив у даному селі 80

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
Віг. старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська лікарська свідомість
іхх пасторі конгрег. №. св 642585

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кабя Іван
Михайло с. Митини
син ГРОВА

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Кабя
Досман
Реєстратор Паша

11. Місце постійного мешкання с. Митини

12. Скільки часу жив у даному селі 80

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
Віг. старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська лікарська свідомість
№/III 43 іхх пасторі конгрег. №. св 642585

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кабя Іван
Михайло с. Митини
син ГРОВА

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Кабя
Досман
Реєстратор Паша

Село Молочини Макуге р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Квітня місяця 19 дня 1943 року

Дане смерті 18/IV 43
А. Відомості про небіжчика.

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

Село Молочини Макуге р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Квітня місяця 19 дня 1943 року

Дане смерті 18/IV 43
А. Відомості про небіжчика.

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

164

- 11. Місце постійного мешкання село Митлищина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря від засварювання кишківника

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво
лікаря з 19/IV 43р
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Яценко
Леонид Петрович с. Митлищина
батько дитини
- 16. Підпис заявника Л. Яценко

Керівник Бюро реєстрації Домашня

Реєстратор Л. Яценко

- 11. Місце постійного мешкання с. Митлищина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря від засварювання кишківника

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво
лікаря з 19/IV 43р
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Яценко
Леонид Петрович с. Митлищина
батько дитини
- 16. Підпис заявника Л. Яценко

Керівник Бюро реєстрації Домашня

Реєстратор Л. Яценко

Село Дюплиць Маккаре. Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12.

Квітень місяця 20. дня 1943 року

~~Дата смерті 19/IV/43~~
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Безсмертний
2. Ім'я та по батькові Василь Іванович.
3. Стать Чоловік.
4. Національність Українець.
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 років 1939 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
Безсмертного Івана Ільковича
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Дюплиць Маккаре. Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Квітень місяця 20. дня 1943 року

~~Дата смерті 19/IV/43~~
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Безсмертний
2. Ім'я та по батькові Василь Іванович.
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець.
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 років 1939 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
Безсмертного Івана Ільковича
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Мотилівка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Дегенератив

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свіраєць лікар
з 20/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Голок Олександр
Голок село Мотилівка
дядько
16. Підпис заявника Голок

Керівник Бюро реєстрації

Домашня

Реєстратор

Т. Куш

11. Місце постійного мешкання с. Мотилівка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Дегенератив

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свіраєць
лікар з 20/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Голок Олександр
Голок село Мотилівка
дядько
16. Підпис заявника Голок

Керівник Бюро реєстрації

Домашня

Реєстратор

Т. Куш

село Монтршин Маккартв Ірчу

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Квітень місяця 24 дня 1943 року

Дана смерті 23/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шитівин

2. Ім'я та по батькові Іринько Омислав

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті — С. Госп.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Іршавське і.с.с.с. № 76

село Монтршин Маккартв Ірчу. 116/18

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Квітень місяця 24 дня 1943 року

Дана смерті 23/11/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шитівин

2. Ім'я та по батькові Іринько Омислав

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті — С. Госп.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Іршавське і.с.с.с. № 76

- 1836
11. Місце постійного мешкання Село Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 64
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська міська
з 24/IV 43
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дмитенко Дмитро Іванович
С. Митишин село
16. Підпис заявника Дмитенко

Керівник Бюро реєстрації

Домашня

Реєстратор

Піщук

11. Місце постійного мешкання с. Митишин
12. Скільки часу жив у даному селі 64
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирська
міська з 24/IV 43
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дмитенко Дмитро Іванович
с. Митишин село
16. Підпис заявника Дмитенко

Керівник Бюро реєстрації

Домашня

Реєстратор

Піщук

Село Монастирський Монастир Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Квітня місяця 26 дня 1943 року

Дата смерті: 26/IV/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Файнштейн
2. Ім'я та по батькові Шангель Миколай
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування На утримання дітей в селі
Іван Шевченко
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Монастирський Монастир Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Квітня місяця 26 дня 1943 року

Дата смерті: 26/IV/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Файнштейн
2. Ім'я та по батькові Шангель Миколай
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування На утримання дітей в селі
Іван Шевченко
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 1936
11. Місце постійного мешкання с. Дмитрівка
12. Скільки часу жив у даному селі 69
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря артеріосклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Список міждо
з 26/IV 43р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Іосиф Іван Іванович
Іосиф Іванович
16. Підпис заявника Іосиф Іванович

Керівник Бюро реєстрації

Іосиф Іванович

Реєстратор

Іосиф Іванович

11. Місце постійного мешкання с. Дмитрівка
12. Скільки часу жив у даному селі 69
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря артеріосклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Список міждо
з 26/IV 43р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Іосиф Іван Іванович
Іосиф Іванович
16. Підпис заявника Іосиф Іванович

Керівник Бюро реєстрації

Іосиф Іванович

Реєстратор

Іосиф Іванович

Село Монтинин Манує р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Гирасю місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочина
2. Ім'я та по батькові Ольга Кононович
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віроісповідання християнська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 років 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
не утримання батька
Кочина Конон
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Монтинин Манує р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Гирасю місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочина
2. Ім'я та по батькові Анна Кононович
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віроісповідання християнська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 років 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
не утримання батька
Кочина Конон
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

2036
11. Місце постійного мешкання с. Шинишин

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

церебральною менінгітою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсень

лікаря з 3/ї 1943р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Кочуба

Іван Іванович с. Шинишин

919

16. Підпис заявника Земля за мужа

Керівник Бюро реєстрації

В. Овчинник

Реєстратор Труш

11. Місце постійного мешкання с. Шинишин

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

церебральною менінгітою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсень

лікаря з 3/ї 1943р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Кочуба

Іван Іванович с. Шинишин

919

16. Підпис заявника Земля мужа

Керівник Бюро реєстрації

В. Овчинник

Реєстратор Труш

село Митишинка Магута р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Летня сесія
12/рсср місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лізеур
2. Ім'я та по батькові Меноро Дмитро
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання пресо свекла
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) доч. колосарство
с/п 37

село Митишинка Магута р-н

119

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Летня сесія
12/рсср місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лізеур
2. Ім'я та по батькові Меноро Дмитро
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання пресо свекла
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) доч. колосарство
с/п 37

11. Місце постійного мешкання с. Артемівщина
12. Скільки часу жив у даному селі 17 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря посліпиння
після пережесення брешньою шлунка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсес
лікарів з 10. и 48р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Скибенко
Іван Іванович с. Артемівщина
двоюрідній браті
16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Артемівщина
12. Скільки часу жив у даному селі 17 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря посліпиння
після пережесення брешньою шлунка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсес
лікарів з 10. и 48р
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Скибенко
Іван Іванович с. Артемівщина
двоюрідній браті
16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Малишине Мануєв р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дані смерті 9 м 48
11/р селу місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муха
2. Ім'я та по батькові Тимаш Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Українська церква
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Річкове господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Укр. Кооп. с. 36

Село Малишине Мануєв р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дані смерті 9 м 48
11/р селу місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муха
2. Ім'я та по батькові Тимаш Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Українська церква
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Річкове господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Укр. Кооп. с. 36

2276
11. Місце постійного мешкання с. Шинківщина
12. Скільки часу жив у даному селі 68
13. Причина смерті за свідомством лікаря Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирець
Лікар з 10.4.43
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Муха Оксана Тимонівна
с. Шинківщина 902
Муха
16. Підпис заявника Муха

Керівник Бюро реєстрації Н. Олександрівна

Реєстратор Тимон

11. Місце постійного мешкання с. Шинківщина
12. Скільки часу жив у даному селі 68
13. Причина смерті за свідомством лікаря Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирець
Лікар з 10.4.43
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Муха Оксана Тимонівна
с. Шинківщина 902
16. Підпис заявника Муха

Керівник Бюро реєстрації Н. Олександрівна

Реєстратор Тимон

Село Дмитрішківщина Мануїл 1-й

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Доповнення 10.443
211 рсєв місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лазиник
2. Ім'я та по батькові Іринько Сидір Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
8. Заняття або джерело засобів існування не утримує власну ділянку
Лазиник Іринько Сидір Іванович
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Село Дмитрішківщина Мануїл 1-й

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Доповнення 10.443
172 рсєв місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лазиник
2. Ім'я та по батькові Іринько Сидір Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
8. Заняття або джерело засобів існування не утримує власну ділянку
Лазиник Іринько Сидір Іванович
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Взв

11. Місце постійного мешкання село Митини

12. Скільки часу жив у даному селі 8

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

Свгг МІНІСТЕРСТВО

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво лікаря

з 10. 11. 43.

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

Лазарук Миколай Семенов

мать С. Моришин

16. Підпис заявника Лазарук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Митини

12. Скільки часу жив у даному селі 8

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

Свгг МІНІСТЕРСТВО

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво

лікаря з 10. 11. 43

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

Лазарук Миколай

Семенов

мать С. Моришин

16. Підпис заявника Лазарук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

Село Митинише Меморту р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Листопад місяця 22 дня 1943 року

Листопад місяця 22/1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочиньс
2. Ім'я та по батькові Тимон. Негинарн
3. Стать чоловік
4. Національність Українська
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. господарств 36

Село Митинише Меморту р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Листопад місяця 22 дня 1943 року

Листопад місяця 22/1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочиньс
2. Ім'я та по батькові Тимон Негинарн
3. Стать чоловік
4. Національність Українська
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. господарств 36

- 2426
11. Місце постійного мешкання Село Митин
12. Скільки часу жив у даному селі 64
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Смертельна хвороба

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сімейна книжка
СІК
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кочуб
Синишин Микола Федорович село
Митин с/с
16. Підпис заявника Кочуб

Керівник Бюро реєстрації А. С. Шинько
Реєстратор Т. Шинько

11. Місце постійного мешкання Село Митин
12. Скільки часу жив у даному селі 64
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Смертельна хвороба

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сімейна книжка
СІК
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кочуб
Синишин Микола Федорович село
Митин с/с
16. Підпис заявника Кочуб

Керівник Бюро реєстрації А. С. Шинько
Реєстратор Т. Шинько

село Мотилки Мануто р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

27 грудня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.
Леніне см. 26/11/43

1. Прізвище Радченко

2. Ім'я та по батькові Максим Тимошів

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько господарство

9. Становище в занятті С. господар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Брошадське 10 с. п. р. 38

село Мотилки Мануто р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

27 грудня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.
Леніне см. 26/11/43

1. Прізвище Радченко

2. Ім'я та по батькові Максим Тимошів

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько господарство

9. Становище в занятті С. господар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Брошадське 10 с. п. р. 38

2526
11. Місце постійного мешкання с. Ушишине

12. Скільки часу жив у даному селі 60

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря виг. раку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Список лікаря
виг. 27. 4. 42

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагченко
Михайло Максимович сина
Митишин син

16. Підпис заявника Рагченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

М. Митишин

Т. Митишин

11. Місце постійного мешкання с. Ушишине

12. Скільки часу жив у даному селі 60

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря виг. раку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Список лікаря
з 27. 4. 42

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагченко
Михайло Максимович сина
Митишин син

16. Підпис заявника Рагченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

М. Митишин

Т. Митишин

Село Мотилкине Мещуге р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Червень місяця 2 дня 1943 року

Дата смерті 2.11.43,
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ломашенко
2. Ім'я та по батькові Марин Улікич
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні зблиз
Гребенши Іван Володимир
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Мотилкине Мещуге р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Червень місяця 2 дня 1943 року

Дата смерті 2.11.43,
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ломашенко
2. Ім'я та по батькові Марин Улікич
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні зблиз
Гребенши Іван Володимир
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

руч
26

- 2676
11. Місце постійного мешкання села Митляссин
12. Скільки часу жив у даному селі 71
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря артеросклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирасекс мікрос
з 2. IV 47
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гребенник
Іван Владислав. с. Митля-
ссин Зань.
16. Підпис заявника Гребенник

Керівник Бюро реєстрації Домашня
Реєстратор Триш

11. Місце постійного мешкання села Митляссин
12. Скільки часу жив у даному селі 71
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря артеросклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирасекс
мікрос з 2. IV 47
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гребенник
Іван Владислав
с. Митляссин Зань
16. Підпис заявника Гребенник

Керівник Бюро реєстрації Домашня
Реєстратор Триш

Село Матківщина Мажуга району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22

Череву місяця 9 дня 1943 року

Дата смерті: 9.11.43

А. Відомості про небіжчика.

Голлик

1. Прізвище _____

2. Ім'я та по батькові Олена Іванівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Українська

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування

На утриманні дітей

Сім'я Леонидівна Гетьман

9. Становище в занятті _____

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

Село Матківщина Мажуга району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22

Череву місяця 9 дня 1943 року

Дата смерті: 9.11.43

А. Відомості про небіжчика.

Голлик

1. Прізвище _____

2. Ім'я та по батькові Олена Іванівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Українська

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування

На утриманні дітей

Сім'я Леонидівна Гетьман

9. Становище в занятті _____

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

11. Місце постійного мешкання село Шинтківщина
 12. Скільки часу жив у даному селі 64
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Віг інсульт

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирцев лікаря
Віг 9. VI 43р.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Снишер Михайло
Григорій с. Шинтківщина земл.

16. Підпис заявника Снишер

Керівник Бюро реєстрації

Босману

Реєстратор

Піщук

11. Місце постійного мешкання село Шинтківщина
 12. Скільки часу жив у даному селі 64
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Віг інсульт

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирцев лікаря
Віг 9. VI 43р.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика _____
Снишер Михайло Григорій
с. Шинтківщина земл.

16. Підпис заявника Снишер

Керівник Бюро реєстрації

Босману

Реєстратор

Піщук

село Потіцишин Макаре Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23

Чернів місяця 28 дня 1943 року

Доана смерті 27.11.43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козлов
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання протестантство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 років 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні матері
Козлеті Катерини
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

село Потіцишин Макаре Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23

Чернів місяця 28 дня 1943 року

Доана смерті 27.11.43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козлов
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання протестантство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 років 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні матері
Козлеті Катерини
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

2826

- 11. Місце постійного мешкання с. Монтисмен
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дегенератив

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Сироець
Ліквід 3 28 ж 43
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Требенич
Григорій Михайлович
с.п.
- 16. Підпис заявника Требенич

Керівник Бюро реєстрації Восилюк

Реєстратор Григорій

- 11. Місце постійного мешкання с. Монтисмен
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дегенератив

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Сироець
Ліквід 3 28 ж 43
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Требенич
Григорій Михайлович
с.п.
- 16. Підпис заявника Требенич

Керівник Бюро реєстрації Восилюк

Реєстратор Григорій

Село Митинин Мангочинський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24

Липня місяця 13 дня 1943 року

Додаток смерті 13/лп 43

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвін
2. Ім'я та по батькові Марія Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство № 76

Село Митинин Мангочинський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24

Липня місяця 13 дня 1943 року

Додаток смерті 13/лп 43

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвін
2. Ім'я та по батькові Марія Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство № 76

11. Місце постійного мешкання село Митини
12. Скільки часу жив у даному селі 60
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря артеріосклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсвк
лікар з 13/мі 43г
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кацуба
Петро Максимов с. Митини
вдвигті браті
16. Підпис заявника Кацуба

Керівник Бюро реєстрації

Воснаш

Реєстратор

Піш

11. Місце постійного мешкання село Митини
12. Скільки часу жив у даному селі 60
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря сиртеросклероз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсвк
лікар з 13/мі 43г
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кацуба
Петро Максимов с. Митини
вдвигті браті
16. Підпис заявника Кацуба

Керівник Бюро реєстрації

Воснаш

Реєстратор

Піш

Село Мотузичини Мокше району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25

Серпень місяця 31 дня 1943 року

Дата смерті: 31. VIII 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лаврусенко
2. Ім'я та по батькові Олександр Тимашів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православ'я
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Серпень 9 днів 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
Лаврусенко Тимашів Марко
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Мотузичини Мокше району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25

Серпень місяця 31 дня 1943 року

Дата смерті: 31. VIII 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лаврусенко
2. Ім'я та по батькові Олександр Тимашів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православ'я
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Серпень 9 днів 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
Лаврусенко Тимашів Марко
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Мотилівка
 12. Скільки часу жив у даному селі 22 дні
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря диспепсія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справля міськз
з 31. 8 1942 року

15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса, заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Ташуєнко
Ташуєнко Марія сам батько
дитини.

16. Підпис заявника Нобль

Керівник Бюро реєстрації Домаш
 Реєстратор Ташуєнко

11. Місце постійного мешкання с. Мотилівка
 12. Скільки часу жив у даному селі 22 дні
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря диспепсія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справля міськз
з 31. 8 1942р

15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса, заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Ташуєнко
Ташуєнко Пилип Марія
сам батько дитини

16. Підпис заявника Нобль

Керівник Бюро реєстрації Домаш
 Реєстратор Ташуєнко

Село Дзюлупини Макеево Руму

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26. 81

Вересня місяця 30. дня 1943 року

Довідка смертної 29.9.43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зребенчик
2. Ім'я та по батькові Іван Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Українська церква.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 23 років 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні Ганга
Зребенчик Іван. Неєвський
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

336
11. Місце постійного мешкання с. Митинське

12. Скільки часу жив у даному селі 2 р. 1 м.

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

дедомент

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свіцарськ

Оказ з 20. 9. 43р

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика _____

Треденник Федор Іванович

всіма мати Дмитро

16. Підпис заявника Треденник

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Тікаш

Село Монтинин, Мелитополь району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 27

2 жовтня місяця _____ дня 1943 року

А. Відомості про покійника. Дослідження № 943

- 1. Прізвище Лемуринь
- 2. Ім'я та по батькові Григорій Миколайович
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання Русько-українське
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 43
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько господарство
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Земельне бюро с. 18

Село Монтинин Шепурь Іноу

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

28

Жовтня місяця 4. дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище

Довгий

2. Ім'я та по батькові

Іван Іванович

3. Стать

чоловік

4. Національність

українець

5. Віросповідання

присвоєння

6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 2 роки 1942р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування

неукомплектований мати

Божан, Метелька Іван

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

3376
11. Місце постійного мешкання с. Шинтунь

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

Відсутність

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Висновок

лікаря з 4. 9. 43

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

Бохан Шинтунь

Шинтунь

16. Підпис заявника Бохан

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шинтунь

Сесо Депутатський Машинний

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 34

Жовтень місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище ГОЛЛІК
2. Ім'я та по батькові Ольга Антонівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 серпня, 1940
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування НСІ утриманням' Галицьке
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

346
11. Місце постійного мешкання с. Шашотин

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерті за свідощвом лікаря _____

диготемія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи с. Шашотин

місяць з 8. 10. 43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика _____

Леонид Петрович Тосин

батько

16. Підпис заявника Тосин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Тосин

село Монтинки Діакуте Р-ни

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 30

Лесенку місяця 28 дня 1943 року

Лесенку смерті: 27.10.43

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Сухенко
2. Ім'я та по батькові Микола Харитоненко
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в своїм сільському господарстві.

- 3576
11. Місце постійного мешкання село Миття
12. Скільки часу жив у даному селі 70
13. Причина смерті за свідомством лікаря було поховано се, тус

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво
лікаря з 23.10 1943

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петрушич Олександр Олександрович
с. Миття

16. Підпис заявника [Підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор [Підпис]

Решеніє Шотландським Окружним Судом
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *30* *из*

Решеніє місяця *30* дня *1943* року

А. Відомості про *Дань Святий* *28.10.43* *30*
небіжчика.

1. Прізвище *Омбергескіт*
2. Ім'я та по батькові *Міхелс Жансен*
3. Стать *Чоловік*
4. Національність *Голландець.*
5. Віросповідання *Протестантизм*
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) *21. 7 1942р*
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування
Із утримання Ганки
Омбергескіт Гван Овермант.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

←

3620
11. Місце постійного мешканця с. Ушманівка

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерті за свідощвом лікаря _____

завислення серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

Свідоцтво ліку з 30.10.43,

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика _____

Мігаксінт. Іван Іванович

батько загиблого

16. Підпис заявника Мігаксінт

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Григор

Село Мотинин Макаре р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32.

Листопада місяця 13 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ситиценко
2. Ім'я та по батькові Олекс Антимоєв
3. Стать чоловік
4. Національність українськ
5. Віросповідання православн
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Комсом ім. Терсана армія

Село Мотинин Макаре р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32

Листопада місяця 13 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ситиценко
2. Ім'я та по батькові Олекс Антимоєв
3. Стать чоловік
4. Національність українськ
5. Віросповідання православн
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськ. господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Комсом ім. Терсана армія

372
11. Місце постійного мешкання с. Дуотини

12. Скільки часу жив у даному селі 60

13. Причина смерті за свідомством лікаря
Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть
з 13.11.43 та посмертним посвідченням

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

с. Дуотини 90713

16. Підпис заявника Мисюченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Труш

Дом

11. Місце постійного мешкання с. Дуотини

12. Скільки часу жив у даному селі 60

13. Причина смерті за свідомством лікаря
Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть
з 13.11.43 та посмертним посвідченням

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

с. Дуотини 90713

16. Підпис заявника Мисюченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Труш

Дом

село Монтшин, Меккарт Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 33

Листопад місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабенко
2. Ім'я та по батькові Ольга Яківна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Фонд «Ім. Терешко»

село Монтшин, Меккарт Р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 33

Листопад місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабенко
2. Ім'я та по батькові Ольга Яківна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Фонд «Ім. Терешко»

3836

Місце постійного мешкання с. Дмитропіль

Скільки часу жив у даному селі 61.

Причина смерті за свідоцтвом лікаря ВІД НЕДУРОВ - НЕДУРІНУ

Б. Особливі нотатки.

Подані документи Сирсень ліквіз
з 14. XI 43 року

Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бабенко
Володимир Степанович с. Дмитропіль
чоловік

Підпис заявника [Підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор [Підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Дмитропіль

12. Скільки часу жив у даному селі 61.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря ВІД НЕДУРОВ - НЕДУРІНУ

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Сирсень
ліквіз з 14. XI 43.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бабенко
Володимир Степанович
с. Дмитропіль чоловік

16. Підпис заявника [Підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор [Підпис]

село Новотомини Мануто р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34

Листопада місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про покійника. Лист смети 9. XI 43

1. Прізвище Смир.
2. Ім'я та по батькові Юліана Антоно
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті с. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп ім. Н. Меліш

село Новотомини Мануто р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35

Листопада місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про покійника. Лист смети 9. XI 43

1. Прізвище Смир.
2. Ім'я та по батькові Юліана Антоно
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті с. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп ім. Н. Меліш

392
Місце постійного мешкання Дмитшин

Скільки часу жив у даному селі 61

Причина смерті за свідомством лікаря 01 артерійська гіпертензія

Б. Особливі нотатки.

Подані документи Свідоцтво шлюбу
15.11.43 м.с. паспорт м. 632716

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

Бонішук Дмитро Дмитрович с.
Дмитшин с.с.

Підпис заявника Бонішук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Т. Куш

11. Місце постійного мешкання с. Дмитшин

12. Скільки часу жив у даному селі 61

13. Причина смерті за свідомством лікаря Свідоцтво лікаря

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво шлюбу
3152143 м.с. паспорт м. 632716

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

Бонішук Дмитро Дмитрович с.
с. Дмитшин с.с.

16. Підпис заявника Бонішук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Т. Куш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 62

Трудів місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Крамаренко
2. Ім'я та по батькові Василь Лаврішов
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання —
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті С. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп № Револуцій

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 62

Трудів місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Крамаренко
2. Ім'я та по батькові Василь Лаврішов.
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання —
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті С. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп № Револуцій

Місце постійного мешкання Молой жемо

Скільки часу жив у даному селі 8

Причина смерті за свідцтвом лікаря вiд дiдрiбiрiї

Б. Особливі нотатки.

Подані документи Справка Лікаря 14/xii-430

Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Крамаренко Лаврiо Андрiйович

Підпис заявника ЛЗ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Сотуш

11. Місце постійного мешкання Молой жемо

12. Скільки часу жив у даному селі 8

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря вiд дiдрiбiрiї

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка Лікаря 14/xii-430

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

16. Підпис заявника ЛЗ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Сотуш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 63

Грудня місяця 18 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кривенко
2. Ім'я та по батькові Іван Григорович
3. Стать Чол.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання —
6. Вік (скільки сповнілося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Пенсионер Воєнозаряд
9. Становище в занятті С. Воєнозаряд
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 63 133

Грудня місяця 18 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кривенко
2. Ім'я та по батькові Іван Григоров.
3. Стать Чол.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання —
6. Вік (скільки сповнілося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Пенсионер Воєнозаряд
9. Становище в занятті С. Воєнозаряд
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

4126

Місце постійного мешкання с. Шостки

Скільки часу жив у даному селі 56

Причина смерті за свідцтвом лікаря _____

Б. Особливі нотатки.

Подані документи _____

Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____

Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Шостки

12. Скільки часу жив у даному селі 56

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря _____

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

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

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 64

Серпень місяця 18 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Томши
2. Ім'я та по батькові Олеся Семеновна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання -
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сестра Федосії Корюк
9. Становище в занятті С. Застава
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 64

Серпень місяця 18 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Томши
2. Ім'я та по батькові Олеся Семеновна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання -
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сестра Федосії Корюк
9. Становище в занятті С. Застава
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

4260
Місце постійного мешкання _____

Скільки часу жив у даному селі _____

Причина смерті за свідцтвом лікаря _____

Б. Особливі нотатки.

Подані документи _____

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

Підпис заявника — *В. Сміт*

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

В. Сміт

11. Місце постійного мешкання _____

12. Скільки часу жив у даному селі _____

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря _____

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

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

16. Підпис заявника — *В. Сміт*

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

В. Сміт

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 65

Грудень місяця 26 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 65-43

Грудень місяця 26 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

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

© Намтбайнвн

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

січня місяця 4 дня 1943 року
Дата смерті січня м-ця 3 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощукко Ганна
2. Ім'я та по батькові Микитівна
3. Стать Жінка
4. Національність Української
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) кол. господарство № 43

© Намтбайнвн Намтбайнвн

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 44

січня місяця 4 дня 1943 року
Дата смерті січня м-ця 3 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощукко Ганна
2. Ім'я та по батькові Микитівна
3. Стать Жінка
4. Національність Української
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) кол. господарство № 43

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 35 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря рап
шляху.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Чини С
свідки 1 Мроним Францозо Ен. 1812
2 Сергійвекі Ост. др. Зос.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Губоше
Радоше Володимир С.
с. Намивайківка
16. Підпис заявника В Р М

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 35 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря рап
шляху

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Чини С
свідки 1 Мроним Францозо Ен. 1812
2 Сергійвекі Ост. др. Зос.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Губоше
Радоше Володимир С.
с. Намивайківка
16. Підпис заявника В Р М

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

е Насибайковска

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

сiчня місяця 6 дня 1943 року
Дата смерті 5 сiчня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Федорименко
2. Ім'я та по батькові Грицько Грицьков
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 серпня 1940р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На
утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

е Насибайковска

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

сiчня місяця 6 дня 1943 року
Дата смерті 5 сiчня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Федорименко
2. Ім'я та по батькові Грицько Грицьков
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 серпня 1940р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На
утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

4596

- 11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря ангіна

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки 1. Федорименко Степан Федорич 2. Пидсуча Брицко Пидсуча

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дядько Федорименко Степан с. Намивайківка Макаріївського р-ну.

- 16. Підпис заявника Федорименко

Керівник Бюро реєстрації

Handwritten signature in green ink

Реєстратор

Handwritten signature in blue ink

- 11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря ангіна

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки 1. Федорименко Степан Федорич 2. Пидсуча Брицко Пидсуча

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дядько Федорименко Степан с. Намивайківка Макаріївського р-ну.

- 16. Підпис заявника Федорименко

Керівник Бюро реєстрації

Handwritten signature in blue ink

Реєстратор

с. Насибайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

сiчня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті: 29 січня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Трейняк Олекса
2. Ім'я та по батькові Миронів
3. Стать Чоловік
4. Національність Української
5. Віросповідання Гравославного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) серпня 10 дня 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На
утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Насибайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

сiчня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті: 29 січня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Трейняк Олекса
2. Ім'я та по батькові Миронів
3. Стать Чоловік
4. Національність Української
5. Віросповідання Гравославного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) серпня 10 дня 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На
утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 4640
11. Місце постійного мешкання с. Халивайтівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1941 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря діофтерит.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Підсуха Микола М. Підар
2. Бакан Микола Бакан
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Пітиска
Підсуха Микола Михайловича
с. Халивайтівка
16. Підпис заявника Підсуха

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Халивайтівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1941 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря діофтерит.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Підсуха Микола М. Підар
2. Бакан Микола Бакан
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Пітиска
Підсуха Микола Михайловича
с. Халивайтівка
16. Підпис заявника Підсуха

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Напівбайове

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 4 дня 1943 року
Дати смерті Чимого 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцак
2. Ім'я та по батькові Василь Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 листопада 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків.
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

с. Напівбайове

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

25
47
Листопада місяця 4 дня 1943 року
Дати смерті Чимого 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцак
2. Ім'я та по батькові Василь Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність української
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 листопада 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері батьків.
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

- 4736
11. Місце постійного мешкання с. Наллвато́вці
12. Скільки часу жив у даному селі з 1941 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря двох тижнів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Соломешко Микола ст. Родом з Чернівців 2. Терновський Олександр
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика батько Булах Іван Юхимович с. Наллвато́вці

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Наллвато́вці
12. Скільки часу жив у даному селі з 1941
13. Причина смерті за свідомством лікаря двох тижнів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Соломешко Микола ст. Родом з Чернівців 2. Терновський Олександр
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика батько Булах Іван Юхимович с. Наллвато́вці

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

с. Намивайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

лютого місяця 6 дня 1943 року
Дата смерті: 6 лютого 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Крисан
2. Ім'я та по батькові Марія Трохимівна
3. Стать жінка
4. Національність української
5. Віросповідання православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дочки
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Намивайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

лютого місяця 6 дня 1943 року
Дата смерті: 6 лютого 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Крисан
2. Ім'я та по батькові Марія Трохимівна
3. Стать жінка
4. Національність української
5. Віросповідання православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дочки
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Камішаньків
12. Скільки часу жив у даному селі 63
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки Мисенко Ол-др. Мисенко
Мозленко Федора Мисенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика зять
Мисенко Ол-др Трохимович
с. Почепи Лежарівської р-ну
16. Підпис заявника Мисенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Камішаньків
12. Скільки часу жив у даному селі 63
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки / Мисенко Ол-др. Мисенко
2 Марченко Федоро Марченко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика зять
Мисенко Ол-др Трохимович
с. Почепи Лежарівської р-ну
16. Підпис заявника Мисенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Налевайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Лютото місяця 6 дня 1943 року
дата смерті Лютото 5 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Омельченко
2. Ім'я та по батькові Наталія Павлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) не утримує
8. Заняття або джерело засобів існування дочка
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Налевайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

22
49
Лютото місяця 6 дня 1943 року
дата смерті Лютото 5 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Омельченко
2. Ім'я та по батькові Наталія Павлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) не утримує
8. Заняття або джерело засобів існування дочка
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Намивайтвнє
12. Скільки часу жив у даному селі 75
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Соловченко Дмитро Анд - [підпис]
2. Луценко Віктор Мос. - [підпис]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дівер
Соловченко Дмитро Анд
с. Намивайтвнє
16. Підпис заявника за Луценко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор




11. Місце постійного мешкання с. Намивайтвнє
12. Скільки часу жив у даному селі 75
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: Соловченко Дмитро Анд. - [підпис]
2. Луценко Віктор Мос. - [підпис]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дівер
Соловченко Дмитро Анд
с. Намивайтвнє
16. Підпис заявника за Луценко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор




с. Намивайтвке

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Лютото місяця 28 дня 1943 року

Фонд Смерті 17 лютого 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко Іван Олександрович

2. Ім'я та по батькові Олександрович

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дочки

9. Становище в занятті _____

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

с. Намивайтвке

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Лютото місяця 28 дня 1943 року

Фонд Смерті 17 лютого 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко Іван

2. Ім'я та по батькові Олександрович

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні мами дочки

9. Становище в занятті _____

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

5026

- 11. Місце постійного мешкання с. Камівайлівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 77
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідоцтво: 1. Сертифікат Ер. Терешко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Булах Михайло Іванович
ВГЧЗ
с. Камівайлівка
- 16. Підпис заявника Булах

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

- 11. Місце постійного мешкання с. Камівайлівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 77
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідоцтво: 1. Сертифікат Ер. Терешко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Булах Михайло Іванович
ВГЧЗ
с. Камівайлівка
- 16. Підпис заявника Булах

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЛІСТ ПРО СМЕРТЬ № 2

Мотого місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті: 18/II-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новоленко
2. Ім'я та по батькові Виктор Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 ків — дата народження) 18 років
7. Сімейний стан (~~одружений~~, неодружений, ~~вдовець~~, р
8. Заняття або джерело засобів існування
Виняє як господаря
9. Становище в занятті Стільник 2-
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Громадське господарство

11. Місце постійного _____
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
Зональний Левенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка про рік
картчастини та місце мешкання

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Коваленко
Александр Михайлович
Богатинько, батько
заявника Коваленко

Бюро реєстрації Лит

реєстратор Олександр

с. Наливайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

березня місяця 14 дня 1943 року
Дата смерті березня 13/дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Григорук Григорук
2. Ім'я та по батькові Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) господарство № 44

с. Наливайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8


березня місяця 14 дня 1943 року
Дата смерті березня 13/дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

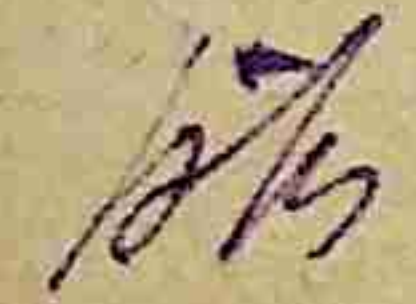
1. Прізвище Григорук Григорук
2. Ім'я та по батькові Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) господарство № 44

- 5236
11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 62 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря от перитоніта
после запущеної палочної грижи.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка від лікарів
свідки: +. Від 24.3.43.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика жінка
Клімчук Марія Федорівна
с. Намивайківка Макарівський р-н
16. Підпис заявника за скаргою


Керівник Бюро реєстрації 


Реєстратор 

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 62 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря от перитоніта
после запущеної палочної грижи.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка від лікарів
свідки: +. Від 24.3.43.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика жінка
Клімчук Марія Федорівна
с. Намивайківка Макарівський р-н.
16. Підпис заявника за скаргою

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор 

с. Наливайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Березня місяця, 31 дня 1943 року
Дата смерті 30 березня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Головченко Злата
2. Ім'я та по батькові Давидова
3. Стать Жінка
4. Національність Української
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Брам. господарство

с. Наливайківка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

3/13
Березня місяця, 31 дня 1943 року
Дата смерті 30 березня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Головченко Злата
2. Ім'я та по батькові Давидова
3. Стать Жінка
4. Національність Української
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Брам. господарство

11. Місце постійного мешкання с. Намивайлівка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Рак
жовтуха

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1. Соломенко Максим - Солми
2. Луценко Олександр Луценко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Чоловік
Головченко Роман Богданович
с. Намивайлівка Макарівський р-н.
16. Підпис заявника Р. Голов

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Намивайлівка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Рак
жовтуха

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1. Соломенко Максим Солми
2. Луценко Олександр Луценко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Чоловік
Головченко Роман Федорович
с. Намивайлівка Макарівський р-н.
16. Підпис заявника Р. Голов

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Намивайківка Район Макарибський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата реєстрації: Червня місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті: Листопада місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцак Данило

2. Ім'я та по батькові Григорійович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сім'ї

9. Становище в занятті —

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

Село Намивайківка Район Макарибський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата реєстрації: Червня місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті: Листопада місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцак Данило

2. Ім'я та по батькові Григорійович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сім'ї

9. Становище в занятті —

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

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 74
13. Причина смерті за свідомством лікаря по
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки Сторожук Євген Сторожук
Бучма Іван Бучма
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика дочка
Бучма Івдокія Д. с. Намивайківка
Макарівського р-ну.
16. Підпис заявника Бучма І

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 74
13. Причина смерті за свідомством лікаря по
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки Сторожук Євген Сторожук
Бучма Іван Бучма
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика дочка
Бучма Івдокія Д. с. Намивайківка
Макарівського р-ну.
16. Підпис заявника Бучма І

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

Село Намивайківка Район Макарівецький

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата реєстрації: червень місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко

2. Ім'я та по батькові Юхим Семенович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування сільське г-во

9. Становище в занятті сільське г-во

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) пром. г-во № 43

Село Намивайківка Район Макарівецький

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата реєстрації: червень місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко

2. Ім'я та по батькові Юхим Семенович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування сільське г-во

9. Становище в занятті сільське г-во

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) пром. г-во № 43

11. Місце постійного мешкання с. Глашвайківка
 12. Скільки часу жив у даному селі 5 р.
 13. Причина смерті за свідомством лікаря вбито
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки Чернубені Ол. Чернуби Ол.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Башко Соколенко Соколен Сахович с. Глашвайківка Макарівський р-н Київська обл.
 16. Підпис заявника за [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

[підпис]

Реєстратор

[підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Глашвайківка
 12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
 13. Причина смерті за свідомством лікаря вбито
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки Чернубені Ол. Чернуби Ол.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Башко Соколенко Соколен Сахович с. Глашвайківка Макарівський р-н Київська обл.
 16. Підпис заявника за [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

[підпис]

Реєстратор

[підпис]

Село Ламивайківка Район Макарівецький

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата реєстрації: серпня місяця 6 дня 1943 року

Дата смерті: серпня місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тархашенко Олекса

2. Ім'я та по батькові Петрович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 червня 1943 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті -

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

Село Ламивайківка Район Макарівецький

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата реєстрації: серпня місяця 6 дня 1943 року

Дата смерті: серпня місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тархашенко Олекса

2. Ім'я та по батькові Петрович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 червня 1943 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті -

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

11. Місце постійного мешкання с. Камивайлівка
12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
13. Причина смерті за свідомством лікаря Замасених
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи
Свідки: 1. Чернявський Олександр - чернів.
2. Старожукус Семей СТОРОЩ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика батько
Гарношук Генро Михайлович
с. Камивайлівка Макарівський р-н
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Камивайлівка
12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
13. Причина смерті за свідомством лікаря Замасених
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи
Свідки: 1. Чернявський Олександр - чернів.
2. Старожукус Семей СТОРОЩ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика батько
Гарношук Генро Михайлович
с. Камивайлівка Макарівський р-н
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата реєстрації: серпень місяця 11 дня 1943 року

Дата смерті: серпень місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Загмневський Генро

2. Ім'я та по батькові Григорів

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 серпень 1943 р

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті —

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата реєстрації: серпень місяця 11 дня 1943 року

Дата смерті: серпень місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Загмневський Генро

2. Ім'я та по батькові Григорів

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1. серпень 1943 р

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті —

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

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 10 днів
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря —
Затиснення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Марченко Генро за №
2. Бідсуха Михайло - за №
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Батько
Затинський Грицько Д. с. Намивайківка
Макаріївського р.ну
16. Підпис заявника Г. Затинський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Намивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 10 днів
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря —
Затиснення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Марченко Генро за №
2. Бідсуха Михайло - за №
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Батько
Затинський Грицько Д. с. Намивайківка
Макаріївського р.ну
16. Підпис заявника Г. Затинський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Намивайківка Район Макари́вський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата реєстрації: Серпня місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті: Серпня місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуліченко

2. Ім'я та по батькові Марія Петрівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Народилася Серпня 1943

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні у батьків

9. Становище в занятті сільське г-во

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Намивайківка Район Макари́вський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата реєстрації: Серпня місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті: Серпня місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуліченко

2. Ім'я та по батькові Марія Петрівна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Народилася Серпня 1943

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні у батьків

9. Становище в занятті сільське г-во

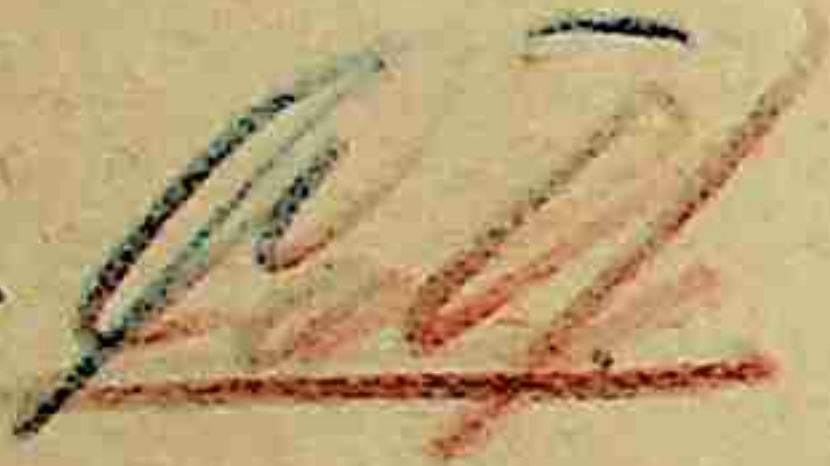
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Камивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1/III 43р по 22/III 43р
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалення легень

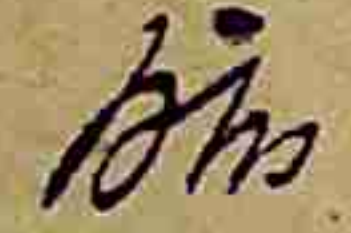
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Мамулова Марія - за Аку...
2. Сабран Генри - за Аку...
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гуріченко Тарас
Олександр. с. Камивайківка Макари
вського р-ну Київська обл. сама мати
16. Підпис заявника Гурі

Керівник Бюро реєстрації



Реєстратор



11. Місце постійного мешкання с. Камивайківка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1/III 43р по 22/III 43р
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалення легень

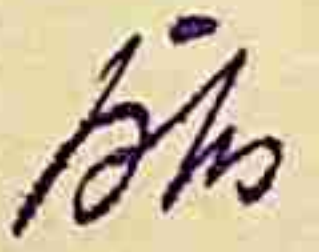
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки: 1. Мамулова Марія - за Аку...
2. Сабран Генри - за Аку...
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гуріченко
Тарас Олександр. с. Камивайківка
Макарицького р-ну Київська. мати
16. Підпис заявника Гурі

Керівник Бюро реєстрації



Реєстратор



Село Вульвашино Район Макаровський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата реєстрації: жовтень місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: жовтень місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щербина

2. Ім'я та по батькові Василь Андрійович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) жовтень 15 днів 1942р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні батьків

9. Становище в занятті —

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

11. Місце постійного мешкання с. Маломалинівська
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942р
13. Причина смерті за свідомством лікаря запам'ятовується
не пам'ятаю.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки 1 Зозуля Василь Зозуля
2 Соловей Василь
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника Р. його ро-
динне відношення до небіжчика батько
Щербина Андрій Сін, село Маломалинівська
Момартванського району
16. Підпис заявника Щербина

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село

Моловак

Район

Ланцюгівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

17 50

Дата реєстрації:

Жовтень місяця

25 дня

1943 року

Дата смерті:

Жовтень місяця

24 дня

1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище

Щербина

2. Ім'я та по батькові

Василь Андрійович

3. Стать

чоловік

4. Національність

українець

5. Віросповідання

Православне

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

Жовтень 15 1909

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

8. Заняття або джерело засобів існування

на

утриманні батьків

9. Становище в занятті

—

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

—

11. Місце постійного мешкання с. Налчвайкване
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря Затолемий
леветь

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Зозуляк Василь Зозуляк
2. Соловей Василь
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника Щербина Андрій Степанович його ро-
динне відношення до небіжчика батько
село Налчвайкване
Львівського р-ну
16. Підпис заявника Щербина

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

Село Нова Вапнярка Район Львівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата реєстрації: жовтень місяця 31 дня 1943 року

Дата смерті: жовтень місяця 30 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Головченко

2. Ім'я та по батькові Чайка Пилипівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання православного

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утрим.
мамі сина

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Село Нова Вапнярка Район Львівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 ³² ₆₄

Дата реєстрації: жовтень місяця 31 дня 1943 року

Дата смерті: жовтень місяця 30 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Головченко

2. Ім'я та по батькові Чайка

3. Стать пильовна

4. Національність українка

5. Віросповідання православного

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утрим.
мамі сина

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Нолівайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 74
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Головченко Микола - ~~Головченко~~
2. Володимир Василь - Володимир
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика син
Головченко Василь Федорович
с. Нолівайківка, Макарівський р-н
16. Підпис заявника Головченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нолівайківка
12. Скільки часу жив у даному селі 74
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: 1. Головченко Микола - ~~Головченко~~
2. Володимир Василь - Володимир
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика син Голов-
ченко Василь Федорів
с. Нолівайківка, Макарівський р-н
16. Підпис заявника Головченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Небелш, Макари востого рму
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Лютото місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті: Січень місяць 30 день 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ральчук
2. Ім'я та по батькові Ганна Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Власне господарство с. Небелш.

Небелш, Макари востого рму
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Лютото місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті: Січень місяць 30 день 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ральчук
2. Ім'я та по батькові Ганна Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Власне господарство с. Небелш.

6236
11. Місце постійного мешкання в Небелшці

12. Скільки часу жив у даному селі 70 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

своїх років

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що от вважалися

причиню смерті: 1 Мешко 2 Бруць

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Ромчук Настя

Рудилова, в Небелшці, невістка.

16. Підпис заявника за рішення

Керівник Бюро реєстрації

Зай

Реєстратор

Рудилова

11. Місце постійного мешкання в Небелшці

12. Скільки часу жив у даному селі 70 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

своїх років

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що от вважалися

причиню смерті: 1 Мешко 2 Бруць

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Ромчук Настя

Рудилова, в Небелшці, невістка

16. Підпис заявника за рішення

Керівник Бюро реєстрації

Зай

Реєстратор

Рудилова

с. Небелш, Макарів. рощ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листога місяця 2 дня 1943 року
Дата смерті: Листога мис 1 днб 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Салюк
2. Ім'я та по батькові Степан Савелів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Земляк. 2-во нч с Небелш

с. Небелш, Макарів. рощ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листога місяця 2 дня 1943 року
Дата смерті: Листога мис 1 днб 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Салюк
2. Ім'я та по батькові Степан Савелів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Земляк. 2-во нч с Небелш

63р
11. Місце постійного мешкання с. Небелшч

12. Скільки часу жив у даному селі 63р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря Забито

Автомашинною на шосе с. Небелшч

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що єт вердутьють при-
чину смерті: 1 Василь 2 Григор

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Огородник Андрей
Василь, с. Небелшч, рідний зят

16. Підпис заявника Огородник

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григор

11. Місце постійного мешкання с. Небелшч

12. Скільки часу жив у даному селі 63р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря Забито

Автомашинною на шосе с. Небелшч

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що єт вердутьють при-
чину смерті: 1 Василь 2 Григор

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Огородник
Андрей Василь, с. Небелшч, рідний
зят

16. Підпис заявника Огородник

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григор

суб
11. Місце постійного мешкання с. Небелш

12. Скільки часу жив у даному селі 83 роки

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

своїх років

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують

причину смерті: 1. Бонівський Станіслав.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Федоренко

Мерешко Кирило, с. Небелш

брат 2 ступеня

16. Підпис заявника Федор

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорук

11. Місце постійного мешкання с. Небелш

12. Скільки часу жив у даному селі 83 роки.

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

своїх років

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують

причину смерті: 1. Бонівський Станіслав.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Федоренко

Мерешко Кирило, с. Небелш

брат 2 ступеня

16. Підпис заявника Федор

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорук

в Небелці, Макарьевск р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті: Лютого місяця 4 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ральчук
2. Ім'я та по батькові Василь Герасимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня 24 дня 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері Ральчук Ольги Васильової

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

в Небелці, Макарьевск р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті: Лютого місяця 4 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ральчук
2. Ім'я та по батькові Василь Герасимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня 24 дня 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері Ральчук Ольги Васильової

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

6576

- 11. Місце постійного мешкання с. Небелш
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Заразився
леґієв

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1. Сусід 2. Дочка
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Син Самка
Бодоркімова, с. Небелш, бабушка дитини
- 16. Підпис заявника Петро Бодор

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорук

- 11. Місце постійного мешкання с. Небелш
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Заразився
леґієв

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1. Сусід 2. Дочка
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Син Самка
Бодоркімова, с. Небелш, бабушка дитини
- 16. Підпис заявника Петро Бодор

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорук

с Небелш, Макарів. рощ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті: Листога місяця 13 дня 1943 року
Листога місяця 13 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новиченко
2. Ім'я та по батькові Ольга Лукашова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Серпень 4 дня 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні свого батька Новиченко Лукаша Миколайовича
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с Небелш, Макарів. рощ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

181
66

Дата смерті: Листога місяця 13 дня 1943 року
Листога місяця 13 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новиченко
2. Ім'я та по батькові Ольга Лукашова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Серпень 4 дня 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні свого батька Новиченко Лукаша Миколайовича
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Небелшув
12. Скільки часу жив у даному селі 6 місяц.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря Запалення
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчи, що стверджують причину
смерті: 1 Тудак 2 Новак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Новицки Лука
Микитович, с. Небелшув, батько дитини
16. Підпис заявника Новицки

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Заї

Гредович

11. Місце постійного мешкання с. Небелшув
12. Скільки часу жив у даному селі 6 міс
13. Причина смерті за свідощвом лікаря Запалення
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчи, що стверджують причину
смерті: 1 Тудак 2 Новак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Новицки Лука
Микитович, с. Небелшув, батько дитини
16. Підпис заявника Новицки

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Заї

Гредович

с. Небелш, Макарієв. рт
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 0

Дата смерті: Лютого місяця 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гдегусеико
2. Ім'я та по батькові Гдегуська Петрова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сьосподарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Своє с-во н чл с Небелш

с. Небелш, Макарієв. рт
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

183
67

Дата смерті: Лютого місяця 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гдегусеико
2. Ім'я та по батькові Гдегуська Петрова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сьосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Своє с-во н чл с Небелш

11. Місце постійного мешкання с Небелш
12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
загиб

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка Гоценка п. Тиренко
Адреса: м Київ, вул. Артема 10, кв. 28/III-42р
паспорт СР/13/596393
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гедоуренко Петро
Стетанів, с Небелш, чоловік

16. Підпис заявника Гедоур

Керівник Бюро реєстрації

Заї

Реєстратор

Гедоур

11. Місце постійного мешкання с Небелш
12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
загиб

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка Гоценка п. Тиренко
Адреса: м Київ, вул. Артема 10, кв. 28/III-42р
паспорт СР/13/596393
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гедоуренко Петро
Стетанів, с Небелш, чоловік

16. Підпис заявника Гедоур

Керівник Бюро реєстрації

Заї

Реєстратор

Гедоур

с. Небешинь, Макаріє. р-ту

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Березня місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті: Березня м-с 11 днів 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хоменко
2. Ім'я та по батькові Петро Моментів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 9 Липтого міс 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Хоменко Мелита та Хоменко Марії.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Небешинь, Макаріє. р-ту

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Березня місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті: Березня м-с 11 днів 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хоменко
2. Ім'я та по батькові Петро Моментів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 9 Липтого міс 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Хоменко Мелита та Хоменко Марії.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 6836
11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
13. Причина смерті за свідомством лікаря Не розвінено
вну Народження.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1. Занами 2. Кузмих
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Комішо Івані
Олександрівна, с. Небешинь, батько.
16. Підпис заявника КОМШ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
13. Причина смерті за свідомством лікаря Не розвінено
вну Народження.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1. Занами 2. Кузмих
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Комішо Івані
Олександрівна, с. Небешинь, батько.
16. Підпис заявника КОМШ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Небешинь, Макарів. рощ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерті: Березнь місяця 17 дня 1943 року
Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тулук
2. Ім'я та по батькові Федор Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство.
9. Становище в занятті С/господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 41
с. Небешинь

с. Небешинь, Макарів. рощ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8.

Дата смерті: Березнь місяця 17 дня 1943 року
Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тулук
2. Ім'я та по батькові Федор Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 41
с. Небешинь

р.старий

6936

- 11. Місце постійного мешкання с. Небешинці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дзв. шуму

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1. Святий 2. Дзвон
на свідок. Серія ЗН н 559614
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гулак Антон
Федорович, с. Небешинці, син.

16. Підпис заявника Гулак

Керівник Бюро реєстрації Зас

Реєстратор Федорук

с. Небешинці

- 11. Місце постійного мешкання с. Небешинці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дзв. шуму

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1. Святий 2. Дзвон
на свідок. Серія ЗН н 559614
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гулак Антон
Федорович, с. Небешинці, син.

16. Підпис заявника Гулак

Керівник Бюро реєстрації Зас

Реєстратор Федорук

Небелшчэ, Макарыў. руну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерці: Квітень місяця 4 дня 1943 року
Квітень місяця 4 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Осаджэнко
2. Ім'я та по батькові Василь Миколай
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Віреш 11 днів 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Осаджэнко Миколай та Осаджэнко Марія.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Небелшчэ, Макарыў. руну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерці: Квітень місяця 4 дня 1943 року
Квітень місяця 4 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Осаджэнко
2. Ім'я та по батькові Василь Миколай
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Віреш 11 днів 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Осаджэнко Миколай та Осаджэнко Марія.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

186
70

406
11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 6 міс.
13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалення
легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1 Замис 2 Тулак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Осадченко Микола
Андрійович, с. Небешинь, батько
16. Підпис заявника Авад

Керівник Бюро реєстрації Зас
Реєстратор Григорук

11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 6 міс.
13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалення
легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують
причину смерті: 1 Замис 2 Тулак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Осадченко Микола
Андрійович, с. Небешинь, батько
16. Підпис заявника Авад

Керівник Бюро реєстрації Зас
Реєстратор Григорук

с. Небешинь, Макарів рощ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: Квітень місяця 17 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грещоренко
2. Ім'я та по батькові Григор Ігорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Сім'яне
8. Заняття або джерело засобів існування Господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зрощацьке 2-во нчп, с. Небешинь

с. Небешинь, Макарів рощ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: Квітень місяця 17 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грещоренко
2. Ім'я та по батькові Григор Ігорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Сім'яне
8. Заняття або джерело засобів існування Господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зрощацьке 2-во нчп, с. Небешинь

- 4136
11. Місце постійного мешкання с. Небелшчя
12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря паралізований

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1. Коваленко 2. Булак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Федоренко Іван Іванович, с. Небелшчя, син батька.

16. Підпис заявника Федоренко

Керівник Бюро реєстрації Заз

Реєстратор Федоренко

11. Місце постійного мешкання с. Небелшчя
12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря паралізований

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1. Коваленко 2. Булак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Федоренко Іван Іванович, с. Небелшчя, син батька.

16. Підпис заявника Федоренко

Керівник Бюро реєстрації Заз

Реєстратор Федоренко

с. Небешт, Макари в рету
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Трєвнє місяця 7 дня 1943 року
Ваша смерть: трєвнє місяця 7 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сир
2. Ім'я та по батькові Марія Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 66 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство
9. Становище в занятті с/господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Вологодарська с. Небешт

с. Небешт, Макари в рету
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

188
22

Трєвнє місяця 7 дня 1943 року
Ваша смерть: трєвнє місяця 7 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сир
2. Ім'я та по батькові Марія Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 66 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Вологодарська с. Небешт

- 7246
11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 66 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря по ступорі
своїх роті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджували
прошину смерті: 1. Федор 2. Сид
на ступорі Серія 38 н 143365
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гулак Іван
Федорович, с. Небешинь, жити
16. Підпис заявника Гулак

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Небешинь
12. Скільки часу жив у даному селі 66 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря по ступорі
своїх роті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджували
прошину смерті: 1. Федор 2. Сид
на ступорі Серія 38 н 143365
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гулак Іван
Федорович, с. Небешинь, жити
16. Підпис заявника Гулак

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Небелитъ
Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті: червня місяця 24 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабчино
2. Ім'я та по батькові Іван Олександрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарств.

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Громадське господарство № 41
с. Небелитъ

с. Небелитъ Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті: червня місяця 24 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабчино
2. Ім'я та по батькові Іван Олександрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Громадське господарство № 41
с. Небелитъ

11. Місце постійного мешкання с. Мебелюв
12. Скільки часу жив у даному селі 28 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті: 1 Маша 2 Діма
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небжчика Бабченко Григорій Степанович, с. Мебелюв, дружина
16. Підпис заявника Бабченко

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорій

11. Місце постійного мешкання с. Мебелюв
12. Скільки часу жив у даному селі 28 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті: 1 Маша 2 Діма
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небжчика Бабченко Григорій Степанович, с. Мебелюв, дружина
16. Підпис заявника Бабченко

Керівник Бюро реєстрації Заї

Реєстратор Григорій

с Небелш, Макартв рт

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті: Липень місяця 21 дня 1943 року
м. Липень м.с. 19 дн. 1943р.
Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гусени
2. Ім'я та по батькові Вера Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Липень м.с. 2 дн. 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні
батьків: Гусени Івана Григоровича
та Гусени Єви Іванівни
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с Небелш, Макартв рт

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

190
74

Дата смерті: Липень місяця 21 дня 1943 року
м. Липень м.с. 19 дн. 1943р.
Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гусени
2. Ім'я та по батькові Вера Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Липень м.с. 2 дн. 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні
батьків: Гусени Івана Григоровича
та Гусени Єви Іванівни
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с Небешинц
12. Скільки часу жив у даному селі 15 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Небуло
відповідного фізичного розвитку.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують б
причину смерті: 1) Герман Влас
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Іван Іван
Григорович, с Небешинц, батько
16. Підпис заявника Іван

Керівник Бюро реєстрації Август

Реєстратор Григор

11. Місце постійного мешкання с Небешинц
12. Скільки часу жив у даному селі 15 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Небуло
відповідного
фізичного розвитку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують б
причину смерті: 1) Герман Влас
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Іван Іван
Григорович, с Небешинц, батько
16. Підпис заявника Іван

Керівник Бюро реєстрації Август

Реєстратор Григор

с Небешинь, Макарьев-рты

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті: Листопад місяця 21 дня 1943 року
Листопад міс. 19 дн. 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глишко
2. Ім'я та по батькові Валентина Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Листопад міс 2 дн. 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Глишко Івана Григоровича та Глишко Єви Іванівни
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с Небешинь, Макарьев-рты

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті: Листопад місяця 21 дня 1943 року
Листопад міс. 19 дн. 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глишко
2. Ім'я та по батькові Валентина Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Листопад міс 2 дн. 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Глишко Івана Григоровича та Глишко Єви Іванівни
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 7816
11. Місце постійного мешкання с. Небелш
12. Скільки часу жив у даному селі 15 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Невдаха, що до грізногого розв'язу.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті: 1) Грива В. В. В. В.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грива Іван Іванович, с. Небелш, батько.
16. Підпис заявника Грива

Керівник Бюро реєстрації В. В. В.

Реєстратор Грива

11. Місце постійного мешкання с. Небелш
12. Скільки часу жив у даному селі 15 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Невдаха, що до грізногого розв'язу.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті: 1) Грива В. В. В.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грива Іван Іванович, с. Небелш, батько.
16. Підпис заявника Грива

Керівник Бюро реєстрації В. В. В.

Реєстратор Грива

с. Небелш, Макарьевск. р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15.

Дата смерті: Листопада місяця 24 дня 1943 року
Листопада міс 23 дня 1943 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Торна
2. Ім'я та по батькові Елена Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утріманні батьків: Торного Миколи Іванова та Торної Метди Олександровни
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Небелш, Макарьевск. р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15.

192
86

Дата смерті: Листопада місяця 24 дня 1943 року
Листопада міс 23 дня 1943 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Торна
2. Ім'я та по батькові Елена Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утріманні батьків: Торного Миколи Іванова та Торної Метди Олександровни
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Небешів
12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Забиття
Автомобилем в даному селі.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1 Вульф 2 Дзвель
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Горині Микола Іванович, с. Небешів, батько.

16. Підпис заявника Горині

Керівник Бюро реєстрації Дзвель

Реєстратор Горині

11. Місце постійного мешкання с. Небешів
12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Забиття
Автомобилем в даному селі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину смерті: 1 Вульф 2 Дзвель
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Горині Микола Іванович, с. Небешів, батько.

16. Підпис заявника Горині

Керівник Бюро реєстрації Дзвель

Реєстратор Горині

с. Небешинь, Макаров. р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті: Вересень місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика. 13 грудня 1943р.

1. Прізвище Колеско
2. Ім'я та по батькові Марія Маркова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдова
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті Сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Своє господарство № 41 с. Небешинь

с. Небешинь, Макаров. р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

1943
72

Дата смерті: Вересень місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика. 13 грудня 1943р.

1. Прізвище Колеско
2. Ім'я та по батькові Марія Тимошина
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдова
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті Сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Своє господарство № 41 с. Небешинь

11. Місце постійного мешкання с. Небелшці
12. Скільки часу жив у даному селі 51 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз
легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті: 1. ~~Акт~~ 2. ~~свідчення~~
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Колеско
Іван Миколайович, с. Небелшці
Чоловік
16. Підпис заявника Колеско

Керівник Бюро реєстрації

Фоз

Реєстратор

Редан

11. Місце постійного мешкання с. Небелшці
12. Скільки часу жив у даному селі 51 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз
легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті: 1. ~~Акт~~ 2. ~~свідчення~~
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Колеско
Іван Миколайович, с. Небелшці
Чоловік
16. Підпис заявника Колеско

Керівник Бюро реєстрації

Фоз

Реєстратор

Редан

а. Мебішнз, Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Ваша смерть: Мебішнз місяця 12 дня 1943 року
12 груд 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарчук
2. Ім'я та по батькові Валентин Володимирович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Захарчук Володимир Опанасович та Захарчук Присла Степановича
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

а. Мебішнз, Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 194

Ваша смерть: Мебішнз місяця 12 дня 1943 року
12 груд 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарчук
2. Ім'я та по батькові Валентин Володимирович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків: Захарчук Володимир Опанасович та Захарчук Присла Степановича
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Небелшув
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря туберкульоз
кішок позвоночника

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки про отвердження
причини смерті: 1 Зарин 2 Чижинський
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Закорук Володимир
Опашович, с. Небелшув, батько
16. Підпис заявника Зарин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Небелшув
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідощвом лікаря туберкульоз
кішок позвоночника

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що отверджують
причину смерті: 1 Зарин 2 Чижинський
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Закорук Володимир
Опашович, с. Небелшув, батько
16. Підпис заявника Зарин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжоловчи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

січень місяця 22 дня 1943 року
Дата смерті 22.1.43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тумт Александр.
2. Ім'я та по батькові Костянтин
3. Стать Чоловік
4. Національність німець
5. Віроісповідання Лютеранський.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/1 - 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування наступилася своїм батькам
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС

січень м. 22 дня 1943 року
Дата смерті 22.1.43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тумт Александр 23
2. Ім'я та по батькові Костянтин
3. Стать Чоловік.
4. Національність німець
5. Віроісповідання лютеранський
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/1 - 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування наступилася своїм батькам
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

свѣдѣнн

1 день

13. Причина смерті за свѣдоцтвом лѣкаря за свѣдоками
свѣдкѣв Воспаленіє легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свѣдѣнн що свѣршують
причину смерті 1 цубеню 2. Губерн

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гуцкѣ Юліян
В. С. Німцоловичі сам батько

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

с. Німцоловичі

1 день

11. Місце постійного мешкання с. Німцоловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 1 день
13. Причина смерті за свѣдоцтвом лѣкаря за свѣдоками
свѣдкѣв Воспаленіє легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свѣдѣнн що свѣршують
причину смерті 1 цубеню 2. Губерн

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гуцкѣ Юліян
В. С. Німцоловичі сам батько.

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

с/чрр місяця 27 дня 1943 року
Дата смерті 26/І - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Томшак
2. Ім'я та по батькові Ліда Іванова
3. Стать жіноча
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3/І - 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

с/чрр місяця 27 дня 1943 року
Дата смерті 26/І - 43 року
А. Відомості про небіжчика.

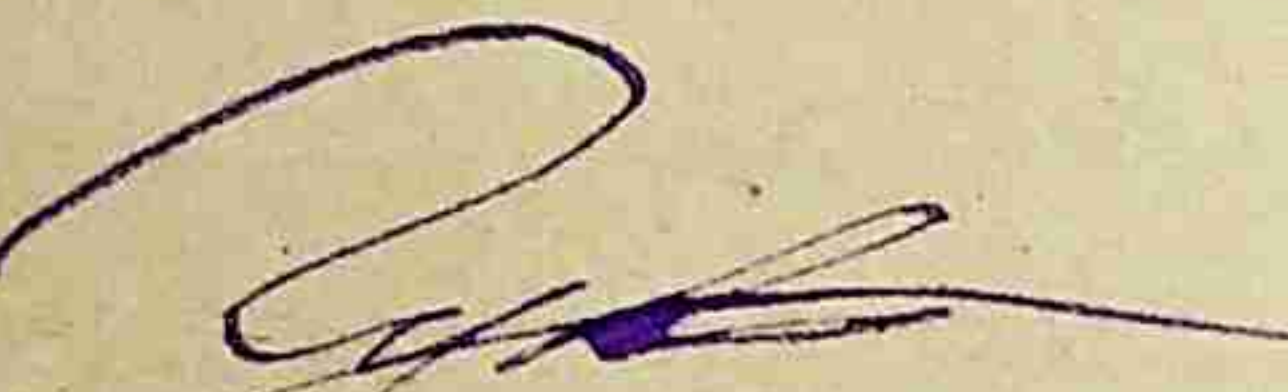
1. Прізвище Томшак
2. Ім'я та по батькові Ліда Іванова
3. Стать жіноча
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3/І - 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

8976

- 11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 24 дні
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідомством
сліжки в біг востанній легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідчення що стверджують
прочину смерті: 1. Артема 2. Куденко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Полівар Соф
с. Нішнівці рідна сестра
- 16. Підпис заявника Полівар


Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Артем

- 11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 24 дні
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря свідомство
востанній легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідчення що стверджують
прочину смерті: востанній Куденко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Полівар Соф
с. Нішнівці рідна сестра
- 16. Підпис заявника Полівар

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Артем

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата січня місяця 31 дня 1943 року
 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Валова
2. Ім'я та по батькові Юлія Матвіївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в групі - господарств

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата січня місяця 31 дня 1943 року
 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Валова
2. Ім'я та по батькові Юлія Матвіївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в групі - господарств

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловець
12. Скільки часу жив у даному селі 57р
13. Причина смерті за свідомством ~~лікаря~~ свідки в
Воспаління легень в.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
тв причини смерті / Діагноз 2. Артія
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Валовий
Семен Я. с. Нішиловець
рідний син.
16. Підпис заявника Вал

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловець
12. Скільки часу жив у даному селі 57р
13. Причина смерті за свідомством лікаря свідки в
Воспаління легень в

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
тв причини смерті / Діагноз 2. Артія
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Валовий
Семен Я. с. Нішиловець
рідний син.
16. Підпис заявника Вал

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжоловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Мотого місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Закарченко

2. Ім'я та по батькові Ірина Левченко

3. Стать жіноча

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство.

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі в сільському господарстві

С. Ніжоловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Мотого місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Закарченко

2. Ім'я та по батькові Ірина Левченко

3. Стать жіноча

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 років.

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство

9. Становище в занятті в сільському господарстві

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі в сільському господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 56 р.
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря свідки в
порок серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про
чину смерті 1 Артем 2 Якимович
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Захарченко
Марія Кошова рідна дочка
с. Нішнівці
16. Підпис заявника З. Кошова

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 56 років
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря свідки в
порок серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують про
чину смерті 1 Артем 2 Якимович
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Захарченко
Марія Кошова с. Нішнівці
рідна - дочка
16. Підпис заявника З. Кошова

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 7 дня 1943 року
дата смерті 411-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ільченко.
2. Ім'я та по батькові Виктор Тимасович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 літ 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування напідтриманні в батька.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 7 дня 1943 року
дата смерті 411-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ільченко
2. Ім'я та по батькові Виктор Тимасович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 літ 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування напідтриманні в батька.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 8346
11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
12. Скільки часу жив у даному селі 1 р. 3 м.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свіднів
від шкарлатини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є версія про прич
ину смерті 1 Машков 2 М. Редюк
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цюганко
Таня Дмитро. с. Нішиловиці
сам батько.
16. Підпис заявника Цюганко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
12. Скільки часу жив у даному селі 1 р. 3 м.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свіднів
від шкарлатини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є версія про прич
ину смерті 1 Машков 2 М. Редюк
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цюганко
Таня Дмитро. с. Нішиловиці сам батько
16. Підпис заявника Цюганко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжмеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 10 дня 1943 року
дата смерті 9/II-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бурвип
2. Ім'я та по батькові Юлія Костюковна
3. Стать жіноча
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3/II-1942р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в багаті
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Ніжмеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 10 дня 1943 року
дата смерті 9/II-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бурвип
2. Ім'я та по батькові Юлія Костюковна
3. Стать жіноча
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3/II-42р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в багаті
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 8436
11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря світлість
воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є свідченнями про
чину смерті 1. Шайкорз 2. Цибенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бурвиль поет
Іванов с. Нішнівці сам батько
Бурвиль
16. Підпис заявника Бурвиль

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря світлість
Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є свідченнями про
чину смерті 1. Шайкорз 2. Цибенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бурвиль поет
Іванов с. Нішнівці сам батько
Бурвиль
16. Підпис заявника Бурвиль

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжнеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Мотого місяця 11 дня 1943 року
Дата смерті 10/II-43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цибенко
2. Ім'я та по батькові Ірина Свєтробаєва
3. Стать жіноча
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько-господарств
9. Становище в занятті Сільсько-господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - господарстві

С. Ніжнеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Мотого місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цибенко
2. Ім'я та по батькові Ірина Свєтробаєва
3. Стать жіноча
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько-господарств
9. Становище в занятті Сільсько-господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - господарстві

8526

- 11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 72 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідн'в
від старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
прочину смерті і ~~титуляр~~ ~~М. Редя~~
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цибенко Каро-
тин. Петров. с. Нішиловиці
родина суч.
- 16. Підпис заявника Цибенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

- 11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
- 12. Скільки часу жив у даному селі 72 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідн'в
від старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
прочину смерті і ~~титуляр~~ ~~М. Редя~~
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цибенко Каро-
тин. Петров. с. Нішиловиці
родина суч.
- 16. Підпис заявника Цибенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

лютого місяця 12 дня 1943 року
дата смерті 11/II - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пичуріч
2. Ім'я та по батькові Григорій Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання просто словинське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - господарство

С. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8.

лютого місяця 12 дня 1943 року
дата смерті 11/II - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пичуріч
2. Ім'я та по батькові Григорій Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання просто словинське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - господарство

С. Ніжолович

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Листопада місяця 20 дня 1943 року
дата смерті 18/II-43
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Семченко
2. Ім'я та по батькові Василь Ігнатович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Українське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) липень 20 груд 1942р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в свого батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Ніжолович

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Лютого місяця 20 дня 1943 року
дата смерті 18/II-43
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Семченко
2. Ім'я та по батькові Василь Ігнатович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Українське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) липень 20 груд 1942р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в свого батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання С. Німшоловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідчить
Від воєнних поранень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що єть верну
ють причину смерті 1 ~~Білий~~ 2 А. Дещенко.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сочленко
Михаїл Максимович Батько
С. Німшоловичі
16. Підпис заявника Сочленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Німшоловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідчить
Від воєнних поранень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що єть верну
ють причину смерті 1 ~~Білий~~ 2 А. Дещенко.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сочленко
Максимов Батько
16. Підпис заявника Сочленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Березня місяця 5 дня 1943 року
Дата смерті 4/III-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Маленко.

2. Ім'я та по батькові Марія Тимшова

3. Стать жінка

Національність українка

Віросповідання правословного.

Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 років

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві

9. Становище в занятті в сільському господарстві

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в цюм - господарстві.

с. Ніжмиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Березня місяця 5 дня 1943 року
Дата смерті 4/III-43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Маленко.

2. Ім'я та по батькові Марія Тимшова

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання правословного.

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві

9. Становище в занятті в сільському господарстві

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в цюм - господарстві

- 8876
11. Місце постійного мешкання с. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідки в
Воспалення легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи за свідки, що стверджують
прочину смерті 1 Акт. 2 Акт.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Маленко Тимон
Фоманов с. Нішиловічі сам.
батько.
16. Підпис заявника Маленко

Керівник Бюро реєстрації

М. В. М. В.

Реєстратор

А. М. А. М.

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідки в
Воспалення легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
прочину смерті 1 Акт. 2 Акт.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Маленко Тимон
Фоманов с. Нішиловічі сам.
батько.
16. Підпис заявника Маленко

Керівник Бюро реєстрації

М. В. М. В.

Реєстратор

А. М. А. М.

С. Ніжечиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Березень місяця 19 дня 1943 року
дато смерті 17/III - 43г
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сомленко
2. Ім'я та по батькові Євген Борисов
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання українського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті в сільському ?-аі
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в прим. - господарстві

С. Ніжечиловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

8389
Березень місяця 19 дня 1943 року
дато смерті 23/III - 43г
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сомленко
2. Ім'я та по батькові Євген Борисов
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання українського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті в сільському ?-аі
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в прим. - господарстві

- 996
11. Місце постійного мешкання с. Ніжилович
12. Скільки часу жив у даному селі 58 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря свідомість
Грип і воєнна діяльність

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1 Арб. 2 Цвп.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сотленко
Мавра Іосифовна мишля
с. Ніжиловичі
16. Підпис заявника Сотленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Ніжиловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 58 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря свідомість
Грип і воєнна діяльність

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1 Арб. 2 Цвп.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сотленко
Мавра Іосифовна мишля
с. Ніжиловичі
16. Підпис заявника Сотленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Ніжшловизи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Берегинь місяця 19 дня 1943 року

дата смері: 17/III - 43р

А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Гуш
2. Ім'я та по батькові Уліян Вильгельмов
3. Стать чоловік
4. Національність німець - фолькс-дойче
5. Віроісповідання лютеранське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 37 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування стараєта сілбуцрави
9. Становище в занятті стараєта
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в с. Ніжшловизах

с. Ніжшловизи

8490

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

дата смері: 17/III - 43р

Берегинь місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуш
2. Ім'я та по батькові Уліян Вильгельмов
3. Стать чоловік
4. Національність фолькс-дойче
5. Віроісповідання лютеранське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 37 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування стараєта сілбуцрави
9. Становище в занятті стараєта
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в с. Ніжшловизах

- 906
11. Місце постійного мешкання с. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 9 год.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідтків
убитий

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
причину смерті: ~~туберкульоз~~ з ~~туберкульозом~~
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тучинь Натал
Ано Тимшова с. Нішиловічі мшчч
16. Підпис заявника Тучинь

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 9 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідтків
убитий

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: ~~туберкульоз~~ з ~~туберкульозом~~
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тучинь Натал
Ано Тимшова с. Нішиловічі
мшчч
16. Підпис заявника Тучинь

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжоловські

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

~~травня~~ місяця 8 дня 1943 року
дата смерті 3/VI - 43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Петро Андрійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17/VII - 43р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на підприємстві батька

9. Становище в занятті на підприємстві свого батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) на підприємстві свого батька

С. Ніжоловські

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

8721

травня місяця 8 дня 1943 року
дата смерті 3/VI - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Петро Андрійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17/VII - 43р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на підприємстві батька

9. Становище в занятті на підприємстві свого батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) на підприємстві свого батька

9178
11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 11 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Світків
(Воспаленіє легень)

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті Т. Ден Т. Д.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ковтун Андрій
Панюкович сам. батько.
с. Нішиловичі

16. Підпис заявника Андрій

Керівник Бюро реєстрації Д. Ден

Реєстратор Д. Ден

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 11 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Світків
(Воспаленіє легень)

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті Т. Ден Т. Д.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ковтун Андрій
Панюкович сам. батько
с. Нішиловичі

16. Підпис заявника Андрій

Керівник Бюро реєстрації Д. Ден

Реєстратор Д. Ден

С. Ніжоловські

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

травня місяця 9 дня 1943 року
дата смерті 27-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лещенко
2. Ім'я та по батькові Потан Олексійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання українське православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 81 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське - господарство
9. Становище в занятті сільське - господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - м. - господарстві

С. Ніжоловські

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14


травня місяця 9 дня 1943 року
дата смерті 12-43р
А. Відомості про небіжчика.


1. Прізвище Лещенко
2. Ім'я та по батькові Потан Олексійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання українське православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 81 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське - господарство
9. Становище в занятті сільське - господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в селі - м. - господарстві

- 9286
11. Місце постійного мешкання с. Ніжмиловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 81 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідків
по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що єї вершуютъ
причину смерті Ковбен 2 400
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Леуцено Кюд
іосиповна Кевієтіна
с. Ніжмиловичі
16. Підпис заявника Леуцено

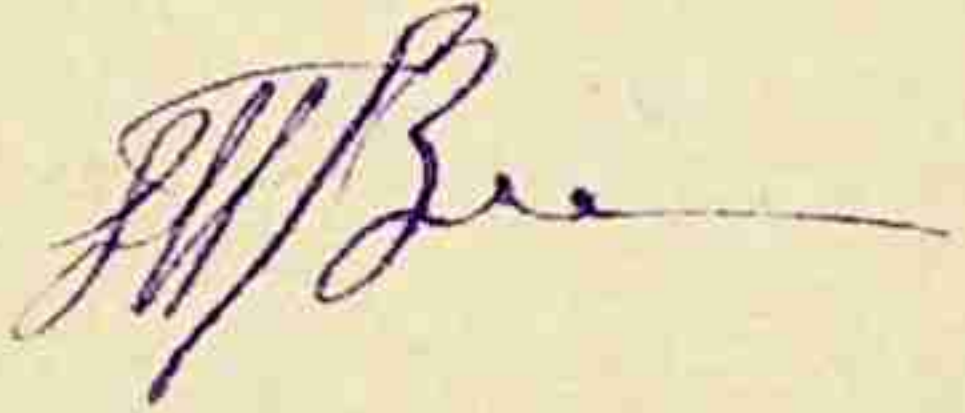
Керівник Бюро реєстрації 


Реєстратор 

11. Місце постійного мешкання с. Ніжмиловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 81 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідків
по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що єї вершуютъ
причину смерті 1 Ковбен 2 400
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Леуцено Якимівна
іосиповна Кевієтіна
с. Ніжмиловичі
16. Підпис заявника Леуцено

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор 

С. Ніжмеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

травня місяця 27 дня 1943 року
дата смері 27/5-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарченко Микола Коріювич

2. Ім'я та по батькові _____

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання українського

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство

9. Становище в занятті сільське господарство

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

в селі у господарстві

С. Ніжмеловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

травня місяця 27 дня 1943 року
дата смері 27/5-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарченко

2. Ім'я та по батькові Микола Коріювич

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання українського

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67р

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

8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство.

9. Становище в занятті сільське господарство

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

в селі у господарстві

- 9378
11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
12. Скільки часу жив у даному селі 67 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікарів Свідтні в
від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідтні що стверджують
причину смерті і Соціал Ресурсе
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Семеново Вера
Михайлова с. Нішиловиці рідна дочка
16. Підпис заявника Семеново

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловиці
12. Скільки часу жив у даному селі 67 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікарів Свідтні в
но старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідтні що стверджують
причину смерті і Соціал Ресурсе
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Семеново Вера
Михайлова с. Нішиловиці рідна дочка
16. Підпис заявника Семеново

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжоловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

травень місяця 30 дня 1943 року
Дата смері 24/V-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козмо
2. Ім'я та по батькові Зринько Сидоров
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання українське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське - господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в ур.м. господарстві

С. Ніжоловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

травень місяця 30 дня 1943 року
Дата смері 24/V-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козмо
2. Ім'я та по батькові Зринько Сидоров
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання українське
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське - господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в ур.м. господарстві

- 9426
11. Місце постійного мешкання С. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідтні в
/ катар - молудна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідткі що сті вершуют в
причину смерті Артемшико Лещенка
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козмон Ольга
Козмонова С. Нішиловічі жінка
16. Підпис заявника за. Кривко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Нішиловічі
12. Скільки часу жив у даному селі 8 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідтні в
катар - молудна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідткі що сті вершуют в
причину смерті / Край. з Лещенка
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козмон Ольга
Козмонова С. Нішиловічі жінка
16. Підпис заявника за. Кривко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ніжечевичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Червень місяця 8 дня 1943 року
дата смері 2/II - 43р
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Сірош.
2. Ім'я та по батькові Тодз Уманова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання українського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4/III - 43р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті на утриманні батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. Ніжечевичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Червень місяця 8 дня 1943 року
дата смері 2/II - 43р
А. Відомості про небіжчика

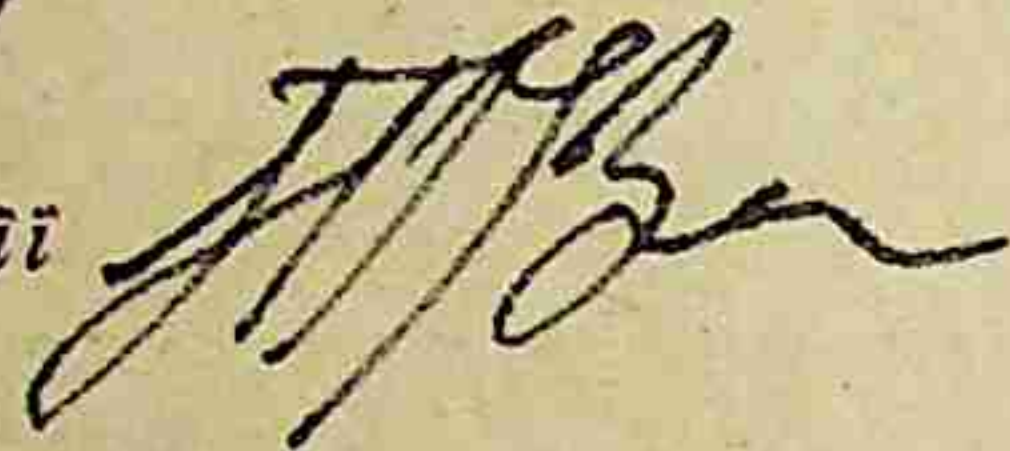
1. Прізвище Сірош.
2. Ім'я та по батькові Тодз Уманова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання українського.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4/III - 43р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті на утриманні батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

- 953
11. Місце постійного мешкання с. М'шловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
13. Причина смерті за свідоктвом ~~лікаря~~ свідків
Воспалення легень

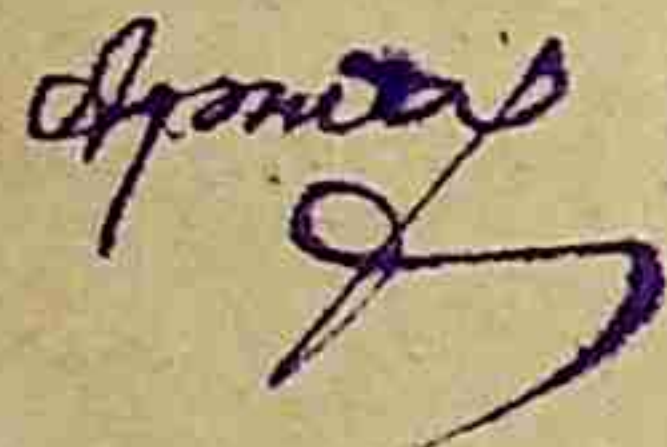
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
причину смерті: 1 Захворів 2 Вона
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сіром Іван Іван
ович с. М'шловичі сам брат
16. Підпис заявника Лещен

Керівник Бюро реєстрації



Реєстратор



11. Місце постійного мешкання с. М'шловичі
12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря свідків
Воспалення легень

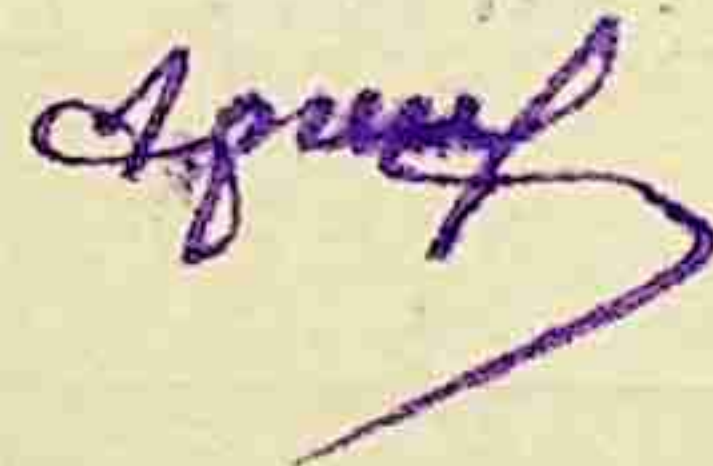
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
причину смерті: 1 Захворів 2 Вона
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сіром Іван Іван
с. М'шловичі сам брат
16. Підпис заявника Лещен

Керівник Бюро реєстрації



Реєстратор



О. Ніжесловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Червень місяця 10 дня 1943 року
дата смерті 3/VI-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Билоцький
2. Ім'я та по батькові Іван Васильович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 48 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування лісоруб
9. Становище в занятті лісоруб
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Ніжесловичському лісництві

О. Ніжесловичі

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

86/5
Червень місяця 10 дня 1943 року
дата смерті 3/VI-43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Билоцький
2. Ім'я та по батькові Іван Васильович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 48 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування лісоруб
9. Становище в занятті лісоруб
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Ніжесловичському лісництві

- 9626
11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 7 год
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідків
убити влісі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствершують при
чину смерті 1 констат з свідк
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Билоцька Марія
Іванівна село Садки - Ступівська хуторська
мишка з/д захор.
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

[підпис]

Реєстратор

[підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Нішнівці
12. Скільки часу жив у даному селі 7 год
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідків
убити у лісі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що ствершують при
чину смерті 1 констат з свідк
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Билоцька Марія
Іванівна село Садки - Ступівська хуторська
мишко з/д
16. Підпис заявника з/д Захаро

Керівник Бюро реєстрації

[підпис]

Реєстратор

[підпис]

с. Пляткивка Макарівського р. н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця, 6 дня 1943 року
Дата смерті 5/1-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Онищук
2. Ім'я та по батькові Гараска Васова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) — 45 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні чоловіка
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Пляткивка
10^е місце народження с. Пляткивка

с. Пляткивка Макарівського р. н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця, 6 дня 1943 року
Дата смерті 5/1-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Онищук
2. Ім'я та по батькові Гараска Васова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) — 45 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні чоловіка
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Пляткивка
10^е місце народження с. Пляткивка
на

11. Місце постійного мешкання с. Плахтишка
12. Скільки часу жив у даному селі 45 р.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря хвороба на туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про причину смерті: 1. Мешко І. Петрович 2. В. І. Лепеха
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мешко Омелян Федорович с. Плахтишка Макарьовський район Ончик
16. Підпис заявника Ончик

Керівник Бюро реєстрації Мейстер

Реєстратор Мейстер

11. Місце постійного мешкання с. Плахтишка
12. Скільки часу жив у даному селі 45 р.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря хвороба на туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про причину смерті: 1. Мешко І. Петрович 2. В. І. Лепеха
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мешко Омелян Федорович с. Плахтишка Макарьовський район Ончик
16. Підпис заявника Ончик

Керівник Бюро реєстрації Мейстер

Реєстратор Мейстер

с. Плахтійка Макарієвського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Січня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті 25/1-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Милошенко
2. Ім'я та по батькові Белардита Петрова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) — 80 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сина
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Плахтійка
10^е місце народження с. Плахтійка

с. Плахтійка Макарієвського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 123

Січня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті 25/1-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Милошенко
2. Ім'я та по батькові Селікліта Петрова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) — 80 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сина
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Плахтійка
10^е місце народження с. Плахтійка

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

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Милош / Петрищенко /
2. Гусенко / Сарасименко /
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Милошенко
Святицька р.
с. Плехівка
16. Підпис заявника Милошенко

Керівник Бюро реєстрації Мірошніченко

Реєстратор Степан

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

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Милош / Петрищенко /
2. Гусенко / Сарасименко /
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Милошенко
Святицька р.
с. Плехівка
16. Підпис заявника Милошенко

Керівник Бюро реєстрації Мірошніченко

Реєстратор Степан

с. Плахтійка Макарівецького р-ву

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Березня місяця 12 дня 1943 року

Дата смерті 11/III - 1943

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчишко

2. Ім'я та по батькові Марта Осипова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

дотриманні сина

9. Становище в занятті _____

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

с. Плахтійка

Ю.а місце народження с. Мотичова

с. Плахтійка Макарівецького р-ву

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

12399

Березня місяця 12 дня 1943 року

Дата смерті 11/III 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчишко

2. Ім'я та по батькові Марта Осипова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

дотриманні сина

9. Становище в занятті _____

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

с. Плахтійка

Ю.а місце народження с. Мотичова

998
11. Місце постійного мешкання с. Мехитівка
12. Скільки часу жив у даному селі 48
13. Причина смерті за свідощвом лікаря рак
шлунка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що отверджують
смерть: Буцак, І. Малана!
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Буцак - І. Лепеха!
догка
Саченко Артем с. с. Мехитівка

16. Підпис заявника Саченко

Керівник Бюро реєстрації Тейтунен
Реєстратор Тейтунен

11. Місце постійного мешкання с. Мехитівка
12. Скільки часу жив у даному селі 48
13. Причина смерті за свідощвом лікаря рак
шлунка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що отверджують
смерть: Буцак, І. Малана!
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Буцак - І. Лепеха!
догка
Саченко Артем Семе.

16. Підпис заявника Саченко

Керівник Бюро реєстрації Тейтунен
Реєстратор Тейтунен

с. Млахтвиця Макарівецького р-ону

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Березня місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12/III - 43р.

А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Кравчишко
2. Ім'я та по батькові Ганна Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2/III - 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ма
дотримання батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____
с. Млахтвиця
10,а місце народження с. Млахтвиця

с. Млахтвиця Макарівецького р-ону

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

122

Березня місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12/III - 43р.

А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Кравчишко
2. Ім'я та по батькові Ганна Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2/III - 42р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ма
дотримання батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____
с. Млахтвиця
10,а місце народження с. Млахтвиця

11. Місце постійного мешкання с. Пляшківка
12. Скільки часу жив у даному селі 8 м-нів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Старки, що стверджують про причину смерті: Мати / Мабина /
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мати / Мабина /
Браченко Сортима Негиторівна
с. Пляшківка
16. Підпис заявника за кеп. Виттер

Керівник Бюро реєстрації Петурган
Реєстратор Кейман

11. Місце постійного мешкання с. Пляшківка
12. Скільки часу жив у даному селі 8 м-нів
13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Старки, що стверджують про причину смерті: Мати / Мабина /
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мати / Мабина /
Браченко Сортима Негиторівна
с. Пляшківка
16. Підпис заявника за кеп. Виттер

Керівник Бюро реєстрації Петурган
Реєстратор Кейман

с. Плахтівка Макаруське р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Квітня місяця 5 дня 1943 року
Дата смерті 3/IV - 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Сімороз
- 2. Ім'я та по батькові Юлія Андріє.
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українка
- 5. Віроісповідання православна
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на
уторманні сина
- 9. Становище в занятті на уторманні
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Плахтівка
10^е місце народження с. Плахтівка

с. Плахтівка Макаруське р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 116

Квітня місяця 5 дня 1943 року
Дата смерті 3/IV - 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Сімороз
- 2. Ім'я та по батькові Юлія Андрієвна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українка
- 5. Віроісповідання православна
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на
уторманні сина
- 9. Становище в занятті на уторманні
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Плахтівка
10^е місце народження с. Плахтівка

10176

- 11. Місце постійного мешкання с. Махитівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 77
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Гониме
Захворювання і запалення легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що стверджують
про смерть і Мавриі Маєркі
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Син
Смиров Левко Федор.
с. Махитівка
- 16. Підпис заявника Смиров

Керівник Бюро реєстрації

Міжсетин

Реєстратор

Кейтис

- 11. Місце постійного мешкання с. Махитівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 77
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Гониме
Захворювання і запалення легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що стверджують
про смерть і Мавриі Маєркі
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Син
Смиров Левко Федор.
с. Махитівка
- 16. Підпис заявника Смиров

Керівник Бюро реєстрації

Міжсетин

Реєстратор

Кейтис

с. Пляшівка Макарівського р-ону

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Травня місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті 30/IV - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мужименко

2. Ім'я та по батькові Текля Олександрівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

утриманні в сина

9. Становище в занятті на утриманні

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Пляшівка

ю, а місце народження с. Пляшівка

с. Пляшівка Макарівського р-ону

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Травня місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті 30/IV - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мужименко

2. Ім'я та по батькові Текля Олександрівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання православна

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

утриманні в сина

9. Становище в занятті на утриманні

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Пляшівка

ю, а місце народження с. Пляшівка

11. Місце постійного мешкання с. Махтвіка
12. Скільки часу жив у даному селі 70
13. Причина смерті за свідомством лікаря срит
і запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що отверджують
протину смерті І. Петренко і Петренко
і Силороз Силороз
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика с.и.н
Мужименко Семья Олександрів
с. Махтвіка Макарівського р-на
16. Підпис заявника Мужименко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Махтвіка
12. Скільки часу жив у даному селі 70
13. Причина смерті за свідомством лікаря срит
і запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що отверджують
протину смерті І. Петренко і Петренко
і Силороз Силороз
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика с.и.н
Мужименко Наталія Олександрів
с. Махтвіка Макарівського р-на
16. Підпис заявника Мужименко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Плахтівка Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Листопада місяця 21 дня 1943 року

дата смерті 19/11 - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мухоменко
2. Ім'я та по батькові Марія Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сестри в селі
9. Становище в занятті на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Плахтівка
10. а місце народження с. Плахтівка

с. Плахтівка Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Листопада місяця 21 дня 1943 року

дата смерті 19/11 - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мухоменко
2. Ім'я та по батькові Марія Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в селі
9. Становище в занятті на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Плахтівка
10. а місце народження с. Плахтівка

- 10326
11. Місце постійного мешкання с. Пляктивка
12. Скільки часу жив у даному селі 69
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря хвора на ноги

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
можливу смерть! Смерть Н. Савороз!
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петро Петрушич!
Кураченко Марія Саворозівна.

16. Підпис заявника Кураче

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Пляктивка
12. Скільки часу жив у даному селі 69
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря хвора на ноги

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
можливу смерть! Смерть Н. Савороз!
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петро Петрушич!
Кураченко Марія Саворозівна.

16. Підпис заявника Кураче

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Пляхтійка Макарьського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Липня місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті 23/11 - 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юрченко
2. Ім'я та по батькові Тамара Федор.
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25/11 - 1937
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не утримання батька
9. Становище в занятті не утримання
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не місце народження с. Пляхтійка

с. Пляхтійка Макарьського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Липня місяця 23 дня 1943 року

Дата смерті 23/11 - 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юрченко
2. Ім'я та по батькові Тамара Федор.
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25/11 - 1937
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не утримання батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не місце народження с. Пляхтійка

10426
11. Місце постійного мешкання с. Махтвиж

12. Скільки часу жив у даному селі 5 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Необтерно

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
про смерть! Грам / Мална

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

Юрченко Федір Іванович
с. Махтвиж Макарівського р-на

16. Підпис заявника Юрченко

Керівник Бюро реєстрації

Мірсен

Реєстратор

Жуков

11. Місце постійного мешкання с. Махтвиж

12. Скільки часу жив у даному селі 5 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Необтерно

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи лікарі що стверджують
про смерть! Дисантєв / Мална

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

Юрченко Федір Іванович
с. Махтвиж Макарівського р-на

16. Підпис заявника Юрченко

Керівник Бюро реєстрації

Мірсен

Реєстратор

Жуков

с. Трахтви́ка Макарівського р-ну.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Серпень місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12.8.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуменко
2. Ім'я та по батькові Марія Кондратовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власницьке господарство
9. Становище в занятті власницьке господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
в домашньому господарстві
10.а Місце народження с. Мотиски

с. Трахтви́ка Макарівського р-ну.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Серпень місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12.8.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуменко
2. Ім'я та по батькові Марія Кондратовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власницьке господарство
9. Становище в занятті власницьке господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
в домашньому господарстві
10.а Місце народження с. Мотиски

- 10576
11. Місце постійного мешкання с. Пляшківка
12. Скільки часу жив у даному селі 27 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря захворіванням на тиф

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка Тіахтжикова
мед туркоте вна 1911-12 р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика ОММ
Алексю Всеи Павловичу
с. Горюв Макарьевського р-на
16. Підпис заявника МЦ

Керівник Бюро реєстрації Мірошнін
Реєстратор С. Ситник

11. Місце постійного мешкання с. Пляшківка
12. Скільки часу жив у даному селі 27 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря захворіванням на тиф

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка Тіахтжикова
мед туркоте вна 1911-12 р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика ОММ
Алексю Всеи Павловичу
с. Горюв Макарьевського р-на
16. Підпис заявника МЦ

Керівник Бюро реєстрації Мірошнін
Реєстратор С. Ситник

с. Плахидька Макаріївського р-ону

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Серпня місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті 21 III - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Копецька

2. Ім'я та по батькові Ольга Костяна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православна

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24. 6. 18р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

утриманні матері

9. Становище в занятті на утриманні

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

10.0 місце народження с. Кадра

с. Плахидька Макаріївського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Серпня місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті 21 III - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Копецька

2. Ім'я та по батькові Ольга Костяна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православна

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24. 6. 18р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на

утриманні матері

9. Становище в занятті на утриманні

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

10.0 місце народження с. Кадра

10676
11. Місце постійного мешкання с. Махтвижа

12. Скільки часу жив у даному селі 3

13. Причина смерті за свідомством лікаря Дифтерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка Махтвижського мед пункту від ШІІІ-УЗР.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика мати
Копецька Дмитро Кононович
с. Махтвижа

16. Підпис заявника А. Копецька

Керівник Бюро реєстрації Мірський

Реєстратор Котляр

11. Місце постійного мешкання с. Махтвижа

12. Скільки часу жив у даному селі 3

13. Причина смерті за свідомством лікаря Дифтерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка Махтвижського мед пункту від ШІІІ-УЗР.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика мати
Копецька Дмитро Кононович
с. Махтвижа

16. Підпис заявника А. Копецька

Керівник Бюро реєстрації Мірський

Реєстратор Котляр

с. Рожів Макарівецький район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

смерті січня місяця 21 дня 1943 року
6 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

с. Рожів Макарівецький район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

дата смерті січня місяця 21 дня 1943 року
6 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

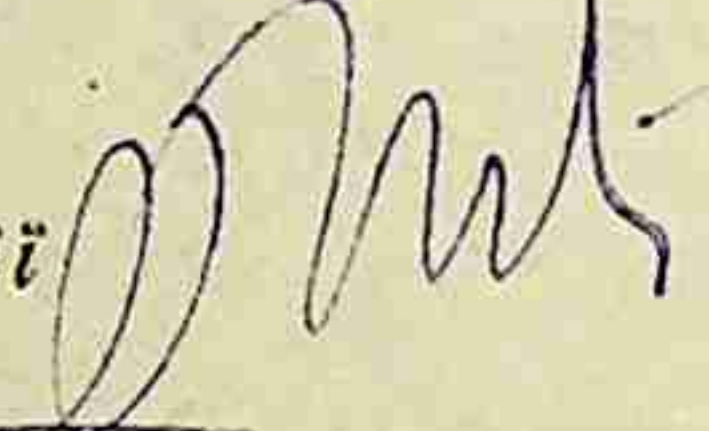
1. Прізвище Лащевська
2. Ім'я та по батькові Люба Дмитрова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) шість років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або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

10796

- 11. Місце постійного мешкання с. Ротів Макарьівського р-н.
- 12. Скільки часу жив у даному селі шість років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря з снів
заявника грип.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що 1 Асена
стверджують причину смерті 2 Кашуб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Лащевський
Дмитро Євстахович с. Ротів
Макарьівського р-н. батько
- 16. Підпис заявника Лащевський

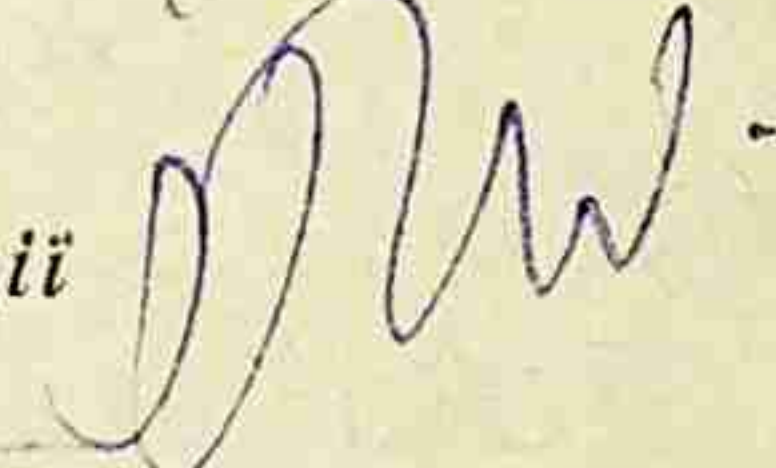
Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Шурова

- 11. Місце постійного мешкання с. Ротів Макарьівськи
- 12. Скільки часу жив у даному селі шість років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря з снів
заявника грип

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що 1 Асена
стверджують причину смерті 2 Кашуб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Лащевський
Дмитро Євстахович с. Ротів
Макарьівський р-н. батько
- 16. Підпис заявника Лащевський

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Шурова

с. Рогозів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті січня місяця 23 дня 1943 року
23/1/43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище КЛОЦКО
2. Ім'я та по батькові Настя Таврилова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 83 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні дітей
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Рогозів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті січня місяця 23 дня 1943 року
23/1/43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище КЛОЦКО
2. Ім'я та по батькові Настя Таврилова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 83 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні дітей
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 1086
11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 83 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 21 Глишув
стверджують причину смерті 2 Асень
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ключко Петро Д.
с. Рожів Макарівський р-н
син
16. Підпис заявника Ключко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 85 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 21 Глишув
стверджують причину смерті 2 Асень
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ключко Петро Д.
с. Рожів Макарівського р-ну син
16. Підпис заявника Ключко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті ^{24/43р.} січня місяця 25 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козмівський

2. Ім'я та по батькові Іван Тимогович

3. Стать чоловік

4. Національність українсь

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дітей.

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

126
109

Дата смерті ^{24/43р.} січня місяця 25 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козмівський

2. Ім'я та по батькові Іван Тимогович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дітей.

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

- 10926
11. Місце постійного мешкання с. Ротів
12. Скільки часу жив у даному селі 76 р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 / Шиняф-
стверджують причину смерті 2 / Аберн
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козмицький
Іван Іванович с. Ротів Макарівський
р-н. Сми.
16. Підпис заявника Козм

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шерлова

11. Місце постійного мешкання с. Ротів
12. Скільки часу жив у даному селі 76 р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 / Шиняф-
стверджують причину смерті 2 / Аберн
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козмицький
Іван Іванович с. Ротів Макарів-
ський р-н. Сми
16. Підпис заявника Козм

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шерлова

с. Рожів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті лютого місяця 20 дня 1943 року
19/II 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

с. Рожів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

110

Дата смерті лютого місяця 20 дня 1943 року
19/II 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 66 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря віг
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що } 1 Яким
стверджують причину смерті } 2 Мульга

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петровський
Олександр Михайлович с. Рожів Макарів-
ський р-н. син.

16. Підпис заявника Мульга

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Мульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 66 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря віг
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що } 1 Яким
стверджують причину смерті } 2 Мульга

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петровський
Олександр Михайлович с. Рожів
Макарівський р-н. — син.

16. Підпис заявника Мульга

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Мульга

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті: лютого місяця 26 дня 1943 року
25/II - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глуценко
2. Ім'я та по батькові Одарка Семеновна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) шістдесят два
7. Сімейний стан (одружена, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
внутрішній дітях
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті лютого місяця 26 дня 1943 року
25/II - 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глуценко
2. Ім'я та по батькові Одарка Семеновна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) шістдесят два
7. Сімейний стан (одружена, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
ні дітей
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що } 1. Вован
стверджують причину смерті } 2. Павел

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Глуценко
Сергій С. с. Ротів. Макарівський
р-н. чоловік.

16. Підпис заявника за ер едирани

Керівник Бюро реєстрації МШ

Реєстратор Мульга

11. Місце постійного мешкання с. Ротів.

12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від
старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що } 1. Вован
стверджують причину смерті } 2. Павел

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Глуценко
Сергій С. с. Ротів Макарівськ. р-н.
чоловік.

16. Підпис заявника за ер едирани

Керівник Бюро реєстрації МШ

Реєстратор Мульга

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті березня місяця 14 дня 1943 року
13 березня 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козаченко
2. Ім'я та по батькові Олексій Миколаєвич
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) двадцять п'ять років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування тракторист
9. Становище в занятті тракторист
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Рожівськ.
Зрощ. 2-во №54

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті березня місяця 14 дня 1943 року
13 березня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Козаченко
2. Ім'я та по батькові Олексій Миколаєвич
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) двадцять п'ять років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування тракторист
9. Становище в занятті тракторист
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Рожівське
Зрощ. 2-во №54.

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 1,5 роки

13. Причина смерті за свідочтвом лікаря від розриву міни

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 Шульга стверджують причину смерті: 2. Азот

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Варанецький Сергій Як. с. Рожів Макарівський р-н. тесць

16. Підпис заявника Варанецький

Керівник Бюро реєстрації

Шульга

Реєстратор

Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 1,5 роки

13. Причина смерті за свідочтвом лікаря від розриву міни

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 Шульга стверджують причину смерті: 2. Азот

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Варанецький Сергій Як. с. Рожів Макарівський р-н. тесць

16. Підпис заявника Варанецький

Керівник Бюро реєстрації

Шульга

Реєстратор

Шульга

с. Ротів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті березня місяця 28 дня 1943 року
24 березня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

с. Ротів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

130
113

Дата смерті березня місяця 28 дня 1943 року
27 березня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

11326

11. Місце постійного мешкання с. Розів

12. Скільки часу жив у даному селі 73 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря віз старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Асена
свідка, що стверд. прит. с.д. Мурьга

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козубовий
Микола Іванович, с. Розів Макарівецьк.
снт.

16. Підпис заявника Козубовий

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор Мурьга

11. Місце постійного мешкання с. Розів

12. Скільки часу жив у даному селі 73 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря віз
старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 Асена
стверджують причину смерті 2 Мурьга

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козубовий
Микола Іванович с. Розів Макарівецьк.
р-ну Сент.

16. Підпис заявника Козубовий

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор Мурьга

с. Рощів. Макарівський р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерті квітня місяця 6 дня 1943 року
5/iv - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сичевська
2. Ім'я та по батькові Надія Степанівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) п'ять років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Рощів Макарівський р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерті квітня місяця 6 дня 1943 року
5/iv - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

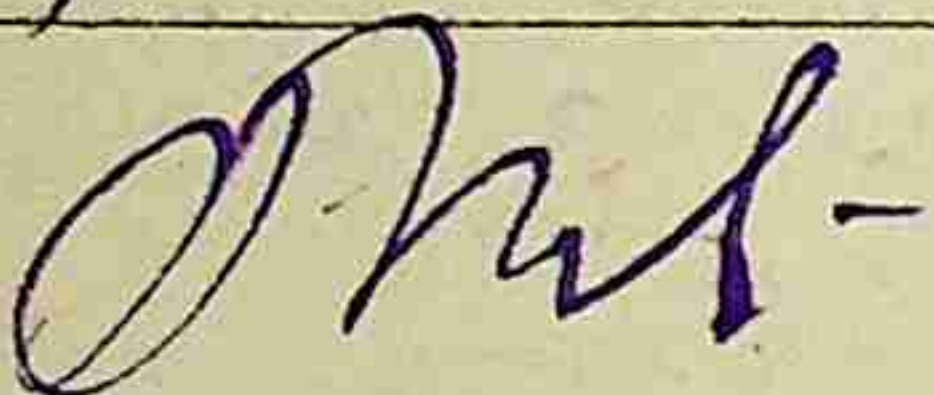
1. Прізвище Сичевська
2. Ім'я та по батькові Надія Степанівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) п'ять років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

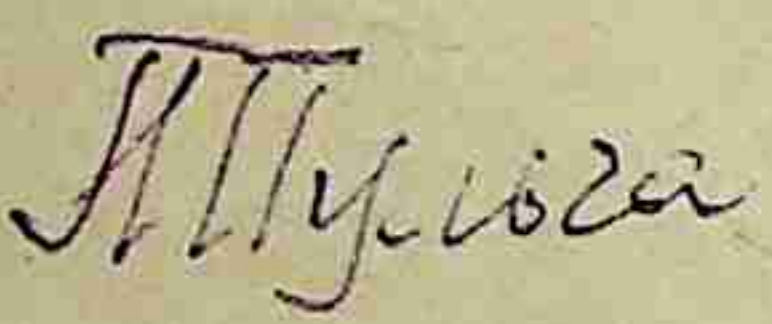
11436

- 11. Місце постійного мешкання с. Ротів. Макариб. р-н.
- 12. Скільки часу жив у даному селі п'ять років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалення мозку.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи 1) Речер
свідки 2) Машу
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сичевський Степан
Михитів с. Ротів Макарибський р-н
батько померлої.
- 16. Підпис заявника Сичевський

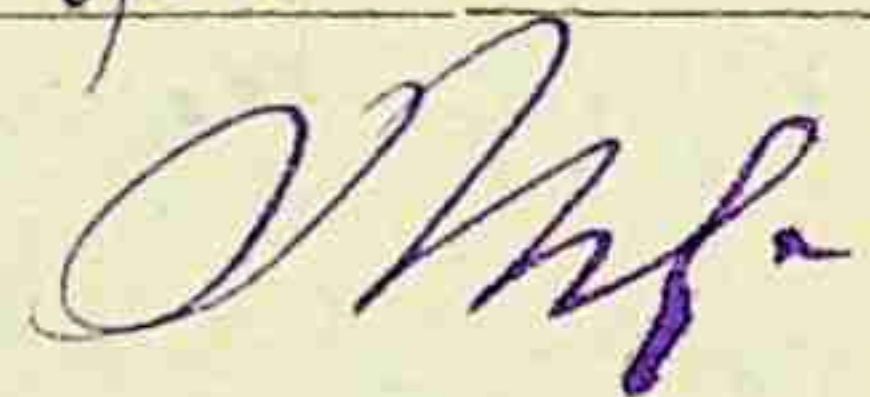
Керівник Бюро реєстрації 

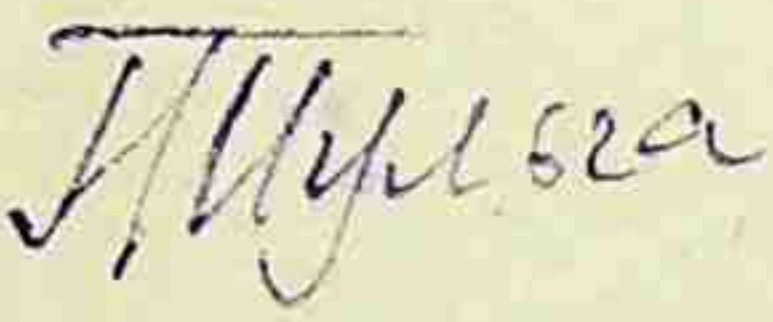
Реєстратор 

- 11. Місце постійного мешкання с. Ротів Макариб. р-н
- 12. Скільки часу жив у даному селі п'ять років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря запалення мозку

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи 1) Речер
свідки 2) Машу
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сичевський Степан
Михитович с. Ротів Макарибський р-н
батько померлої
- 16. Підпис заявника Сичевський

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор 

Рожів Макарівський р.н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті квітня місяця 29 дня 1943 року
28/IV-43

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сичевська
2. Ім'я та по батькові Марсра Трохимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господарство
9. Становище в занятті дом. господарка
10. Місце роботи (підприємство, станова, заклад) дома

Рожів Макарівський р.н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті квітня місяця 29 дня 1943 року
28/IV 43р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сичевська
2. Ім'я та по батькові Марсра Трохимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господарство
9. Становище в занятті дом. господарка
10. Місце роботи (підприємство, станова, заклад) дома

11. Місце постійного мешкання с. Ронів
12. Скільки часу жив у даному селі 28 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від
заталення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Ршер
свідки 2 МММ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Лобенко Михайло
Григорович с. Ронів Макарів. р. н
брат
16. Підпис заявника Лобенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]
[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Ронів
12. Скільки часу жив у даному селі 28 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від
заталення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Ршер
свідки 2 МММ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Лобенко
Михайло Григорович с. Ронів Ма-
карівськ. р. н брат
16. Підпис заявника Лобенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]
[Signature]

с. Ровків Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті ¹⁹¹²⁻¹⁹⁴³ травня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Майборода
2. Ім'я та по батькові Олександр Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 23 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування поліціант
9. Становище в занятті Рядовий
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Корівський Куря поліції

с. Ровків Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті ^{10/11-1943} травня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Майборода
2. Ім'я та по батькові Олександр Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 23 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування поліціант
9. Становище в занятті Рядовий
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Корівський Куря поліції

11626
11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 23 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

вбитий (нещасний випадок)
вбитий партизанами під час зриву моста

Б. Особливі нотатки. в с. Рожів

14. Подані документи свідки, що 1 лист

стверджують причину смерті з Раєр

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Шульга Іраїса

Сергіївна с. Рожів Макарівський р-н.

сусідка

16. Підпис заявника Шульга

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 23 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

вбитий (нещасний випадок)
вбитий партизанами під час зриву моста

Б. Особливі нотатки. в с. Рожів

14. Подані документи свідки, що 1 лист

стверджують причину смерті з Раєр

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Шульга Іраїса

Сергіївна с. Рожів Макарівський р-н.

сусідка

16. Підпис заявника Шульга

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

с. Ротів Макарівецький р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті Травня місяця 20 дня 1943 року
1917-1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глуценко
2. Ім'я та по батькові Іван Степанів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 вересня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Ротів Макарівецький р-н. 117

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті Травня місяця 20 дня 1943 року
1917-1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глуценко
2. Ім'я та по батькові Іван Степанів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 вересня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 11776
11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 10 місяців
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря заполювання легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 лист
стверджує причину смерті 2. Рашер
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Галка Андрій
Миколаевич с. Рожів Макарівський
р.н. дядько
16. Підпис заявника Галка

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів
12. Скільки часу жив у даному селі 10 місяців
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря заполювання легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 лист
стверджують причину смерті 2. Рашер
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Галка Андрій
Миколаевич с. Рожів Макарів-
ський р.н. дядько
16. Підпис заявника Галка

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

с. Ротів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті травня місяця 24 дня 1943 року
23/5-1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Клочко
2. Ім'я та по батькові Михайло Калеників
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті с/господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське г-во л 54

с. Ротів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті травня місяця 24 дня 1943 року
23/5-1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Клочко
2. Ім'я та по батькові Михайло Калеників
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське г-во л 54

11876

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 35 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

вбитий як тяжко хворий

вбитий німецьким військовим

Б. Особливі нотатки. жестиками

14. Подані документи свідки, що 1 лист

стверджують причину смерті в Реєстрі

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Ключко Петро

с. Рожів Макарівський р-н

брат

16. Підпис заявника Ключко

Керівник Бюро реєстрації Між

Реєстратор Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 35 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

вбитий як тяжко хворий

вбитий німецьким військовим частини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 лист

стверджують причину смерті в Реєстрі

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Ключко Петро

с. Рожів Макарівський р-н

брат

16. Підпис заявника Ключко

Керівник Бюро реєстрації Між

Реєстратор Шульга

с. Ротів Макарівецький р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті червня місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Средориз
2. Ім'я та по батькові Артем Захарович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жив на утриманні сім'ї.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Ротів Макарівецький р-н. ~~126~~ 119

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті червня місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Средориз
2. Ім'я та по батькові Артем Захарович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жив на утриманні сім'ї
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 69 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що! Левиц
ствердж. причину смертн 2. Ротів

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Фредорин
Юхим Артемів с. Ротів
Макарівський р-н. ссн.

16. Підпис заявника Фредер

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 69 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що! Левиц
ствердж. причину смертн 2. Ротів

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Фредорин
Юхим Артемів с. Ротів Макарів-
ський р-н. ссн

16. Підпис заявника Фредер

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Шульга

с. Ротів Макарівецький р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 27 червня місяця 17 дня 1943 року
16:15 чзр.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кириленко
2. Ім'я та по батькові Текля Лукашова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 41 рік
7. Сімейний стан (одружена, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті дом. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) дома

с. Ротів Макарівецький р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 27 червня місяця 17 дня 1943 року
16:15 чзр.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кириленко
2. Ім'я та по батькові Текля Лукашова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 41 рік
7. Сімейний стан (одружена, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті дом. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) дома

12076

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 25 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
рак груді

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи свідки, що І. Маши
стверджують причин. смерті 2. Іван

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ремезовський
Анатоль Андрійович с. Ротів
Макарьовський р-н. неботе

16. Підпис заявника Ремезовський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Мульга

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 25 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
рак груді

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи свідки, що І. Маши
стверджують. причину смерті 2. Іван

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ремезовський
Анатоль Андрійович с. Ротів Макарьовський
район неботе

16. Підпис заявника Ремезовський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Мульга

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерті 22 серпня місяця 22 дня 1943 року
10/11 чзр.

А. Відомості про небіжчика.

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

с. Рожів Макарівський р-н. ~~128~~

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 121

Дата смерті 22 серпня місяця 22 дня 1943 року
10/11-1943р.

А. Відомості про небіжчика.

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

12136
11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
від скарлятини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1. Акуш
ствердж. причину смерті 2. Мати

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дзюба Яков
Халив с. Рожів Макарівський
р-н. батько

16. Підпис заявника за Якуш.

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
від скарлятини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1. Акуш
ствердж. причину смерті 2. Мати

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дзюба Яков
Халив с. Рожів Макарівський
р-н. батько

16. Підпис заявника за Якуш.

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Шульга

с. Рожів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті 28/ї червня місяця 29 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тайдаєнко

2. Ім'я та по батькові Надія Семенівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2^{го} квітня 1943р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті _____

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

с. Рожів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті 28/ї червня місяця 29 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тайдаєнко

2. Ім'я та по батькові Надія Семенівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2^{го} квітня 1943р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків

9. Становище в занятті _____

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

12236
11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
дитяча хвороба

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 лютий
стверджують причину смерті 2 лютий

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зайдавню
Семен Захарів с. Ротів Макарів-
ський р.н. батько

16. Підпис заявника Зайдавню

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

11. Місце постійного мешкання с. Ротів

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідощвом лікаря
від дитячої хвороби

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 лютий
стверджують прич. смерті 2 лютий

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зайдавню
Семен Захарів с. Ротів Макарів-
ський р.н. батько

16. Підпис заявника Зайдавню

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Шульга

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата смерті липень місяця 5 дня 1943 року
21.7.43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заїдаєнко
2. Ім'я та по батькові Світлана Семенова
3. Стать жінка
4. Національність укр. олімка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2^{го} квітня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Рожів Макарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

140
123

Дата смерті липень місяця 5 дня 1943 року
21.7.43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заїдаєнко
2. Ім'я та по батькові Світлана Семенова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2^{го} квітня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

12376
11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
від коклюшу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 жовтня
ствердж. причину смерті 2 мамми

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гайдоєнко
Семен Захарів с. Рожів Макарь-
ський р.н. батько.

16. Підпис заявника Гайдоєнко.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Мульга

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
від коклюшу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 жовтня
ствердж. прич. смерті: 2 мамми

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гайдоєнко
Семен Захарів с. Рожів Макарь-
ський р.н. батько

16. Підпис заявника Гайдоєнко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Мульга

Рожів Макарівський район

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата смерті серпня місяця 21 дня 1943 року
16 серпня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тайдаєнко
2. Ім'я та по батькові Карпо Петрів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування коваль
робітник громадського
господарства
9. Становище в занятті коваль
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство
№54

Рожів Макарівський р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата смерті серпня місяця 21 дня 1943 року
16 серпня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тайдаєнко
2. Ім'я та по батькові Карпо Петрів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робітник громадського
господарства
9. Становище в занятті коваль
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство
№54

12436

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки

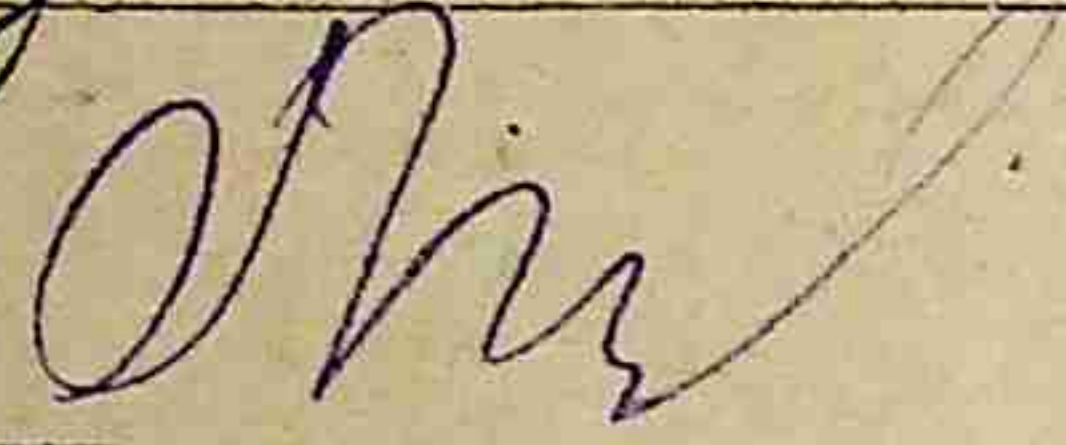
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
туберкульоз горла

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1 Квітня
стверджують причину смерті. Змус

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зайдаснко Петро К.
с. Рожів Макарівський р-н. син.

16. Підпис заявника за Мушма

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Мушма

11. Місце постійного мешкання с. Рожів

12. Скільки часу жив у даному селі 44 років

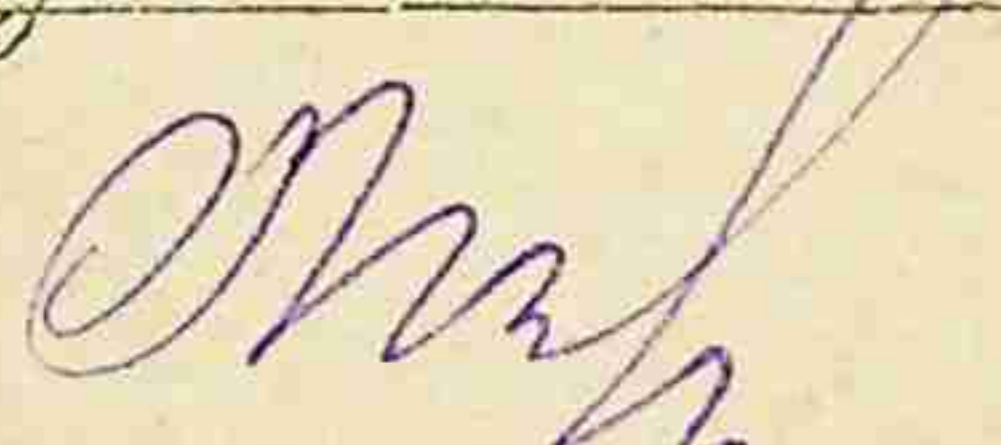
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря
туберкульоз горла

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що 1. Квітня
стверджують причину смерті. Змус

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зайдаснко Петро
с. Рожів Макарівський р-н.
син.

16. Підпис заявника за Мушма

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Мушма

С. С. Сіроївка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 1

19. Серпень 1943 року. Дата смерті
Серпень місяця 20 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Величенко

2. Ім'я та по батькові Микола Антонович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 березня 1940

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

8. Заняття або джерело засобів існування у приватному

9. Становище в занятті у приватному

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. С. Сіроївка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 1. 170

19. Серпень 1943 року. Дата смерті
Серпень місяця 20 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Величенко

2. Ім'я та по батькові Микола Антонович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віросповідання православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 березня 1940

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

8. Заняття або джерело засобів існування у приватному

9. Становище в занятті у приватному

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

12536

- 11. Місце постійного мешкання в селі Святих Свратів
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря запам'ятований мозок

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Копія свідоцтва про народження
Відомості про місце поховання
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семченко
Микола С. Свратівський Святий
- 16. Підпис заявника Семченко

Керівник Бюро реєстрації Гоним

Реєстратор [підпис]

- 11. Місце постійного мешкання в селі Святих Свратів
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря запам'ятований мозок

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Копія свідоцтва про народження
Відомості про місце поховання
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семченко
Микола С. Свратівський Святий
- 16. Підпис заявника Семченко

Керівник Бюро реєстрації Гоним

Реєстратор [підпис]

С. Улянівська Мокорівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Січень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 7 дня Січня
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вернер

2. Ім'я та по батькові Елена Євгенівна.

3. Стать жінка.

4. Національність Німка.

5. Віросповідання Лютеранського

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1937р. 10. 8.

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

8. Заняття або джерело засобів існування була на.

Утриманні матері.

9. Становище в занятті —

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

С. Улянівська Мокорівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Січень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 7 дня Січня
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вернер

2. Ім'я та по батькові Елена Євгенівна.

3. Стать жінка.

4. Національність Німка.

5. Віросповідання Лютеранського

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1937р. 10. 8.

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

8. Заняття або джерело засобів існування була на.

Утриманні матері.

9. Становище в занятті —

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

11. Місце постійного мешкання село Ульянівка.
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за світсенням.
світсіб — Діфтерія —

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи світси що втверджують прои
смерті І. Палє Паші с. Табат. Мати.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вєрєго Георгієв.
Жановна с. Ульянівка. Мати.
16. Підпис заявника Вєрєго

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання село Ульянівка.
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за світсенням.
світсіб — Діфтерія —

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи світси що втверджують прои
смерті І. Палє Паші с. Табат. Мати.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вєрєго Георгієв
Жановна с. Ульянівка Мати.
16. Підпис заявника Вєрєго

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Ульяновка Шакарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Вісень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 9 вісень
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вернер
2. Ім'я та по батькові Женя Брястобна
3. Стать жінка
4. Національність нішка
5. Віроісповідання лютеранського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939р. 15. 8.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на Утрощані Батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Ульяновка Шакарівський р-н.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Вісень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 9 вісень
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вернер
2. Ім'я та по батькові Женя Брястобна
3. Стать жінка
4. Національність нішка
5. Віроісповідання лютеранського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939р. 15. 8.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на Утрощані Батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 12776
11. Місце постійного мешкання с. Ульянівка.
12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
13. Причина смерті за свідокством лікаря за свідченнями
свідків - фіртерит.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що втверджують
прог. смерті І. Павла Павла - с. Павло.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Здено Бранст.
Бшильович батько.
16. Підпис заявника Здено

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Ульянівка.
12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
13. Причина смерті за свідокством лікаря за свідченнями
свідків - фіртерит.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що втверджують прог
смерті І. Павла Павла - с. Павло
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Здено Бранст.
Бшильович батько
16. Підпис заявника Здено

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Вісімнадцять місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті: грудня 18 дня 1942р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лютер
2. Ім'я та по батькові Кароль Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність німець
5. Віросповідання лютеранського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робив пошчаси
9. Становище в занятті віл господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Завулянескш тартак

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Вісімнадцять місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті: грудня 18 дня 1942р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лютер
2. Ім'я та по батькові Кароль Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність німець
5. Віросповідання лютеранського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робив пошчаси
9. Становище в занятті віл господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Завулянескш тартак

12836

- 11. Місце постійного мешкання село Ульяновка.
- 12. Скільки часу жив у даному селі 18
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням. вбитий партизаном.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи _____
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Людого Рудольфовича Ротендродов. село Ульяновка. Батько
- 16. Підпис заявника Людого

Керівник Бюро реєстрації

Handwritten signature

Реєстратор

Handwritten signature

- 11. Місце постійного мешкання село Ульяновка.
- 12. Скільки часу жив у даному селі 18.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убитий партизаном

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи _____
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Людого Рудольфовича Ротендродов. село Ульяновка. Батько.
- 16. Підпис заявника Людого

Керівник Бюро реєстрації

Handwritten signature

Реєстратор

Handwritten signature

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 123
доля смерті загибл. 1943 року.
Січень місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко
2. Ім'я та по батькові Христиня Торгієва
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 129
доля смерті загибл. 1943 року.
Січень місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко
2. Ім'я та по батькові Христиня Торгієва
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

12926

11. Місце постійного мешкання с. Яасова
12. Скільки часу жив у даному селі Реш часів
13. Причина смерті за свідомством лікаря не стверд.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свізкі свіздаць
1) м.р. 2) Б.т.м.д.з. Маренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марченко
Іван Петрович с. Яасова
син.

16. Підпис заявника М.р.

Керівник Бюро реєстрації Устоп.

Реєстратор [Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Яасова
12. Скільки часу жив у даному селі 63 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря не стверд.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свізкі свіздаць
1) м.р. 2) Б.т.м.д.з. Маренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марченко
Іван Петрович с. Яасова
син.

16. Підпис заявника М.р.

Керівник Бюро реєстрації Устоп.

Реєстратор [Signature]

с. Фрасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2/34

~~Дата смерті~~ С. м. місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я та по батькові Олександр Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець у поліції
9. Становище в занятті Поліцай
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В поліції

с. Фрасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2/34

~~Дата смерті~~ С. м. місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я та по батькові Олександр Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець у поліції
9. Становище в занятті Поліцай
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В поліції

13026

- 11. Місце постійного мешкання с. Фросява
- 12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря убито
з винубовки

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Винеш
1. Кир 2. Марш 3
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митвин
Кристя Васильова с. Фросява
сестра
- 16. Підпис заявника Кристя

Керівник Бюро реєстрації Генер.

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Фросява
- 12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря убито
з винубовки

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Винеш
1. Кир 2. Марш 3
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митвин
Кристя Васильова с. Фросява
сестра
- 16. Підпис заявника Кристя

Керівник Бюро реєстрації Генер.

Реєстратор [Signature]

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35
Влада Сидорук
місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Якімленко
2. Ім'я та по батькові Трисько Зінькова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Споживач

9. Становище в занятті Споживач
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) дом. господарств.

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35
Влада Сидорук
місяця 6 дня 1943 року

268
131

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Якімленко
2. Ім'я та по батькові Трисько Зінькова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Споживач

9. Становище в занятті Споживач
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) дом. господарств.

13136

11. Місце постійного мешкання с. Жасова
 12. Скільки часу жив у даному селі 52 роки
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запоширення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: свідчать
1) Кучук 2) Хай 3) Куртук
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митвн
Нестер Василь с. Жасова
дружина
 16. Підпис заявника Митвн

Керівник Бюро реєстрації Генор
 Реєстратор [Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Жасова
 12. Скільки часу жив у даному селі 52 роки
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запоширення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки: свідчать
1) Кучук 2) Хай 3) Куртук
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митвн
Нестер Василь с. Жасова
дружина
 16. Підпис заявника Митвн

Керівник Бюро реєстрації Генор
 Реєстратор [Signature]

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4
Дата смерті Січень 1943 року
Січень місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дідик
2. Ім'я та по батькові Яков Лавринович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господ.
9. Становище в занятті с/господ.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Пром. гост. № 60 с. Фасова

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 269
Дата смерті Січень 1942 року
Січень місяця 8 дня 1942 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дідик
2. Ім'я та по батькові Яков Лавринович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господ.
9. Становище в занятті с/господ.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Пром. гост. № 60 с. Фасова

13236

- 11. Місце постійного мешкання с. Жасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 65 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків
1) Миско 2) Миско 3) Миско
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сидоренко
матір Ім. Жасова до ма.
- 16. Підпис заявника Сидор.

Керівник Бюро реєстрації Гемор.

Реєстратор [Signature]

с. Жасова

- 11. Місце постійного мешкання с. Жасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 65 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків
1) Миско 2) Миско 3) Миско
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сидоренко
Мотра Ім. Жасова до ма.
- 16. Підпис заявника Сидор.

Керівник Бюро реєстрації Гемор.

Реєстратор [Signature]

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5
Даша Смерит 23 січня
січня місяця 23 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мерещенко
2. Ім'я та по батькові Колма Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Службовець
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зам. Гаша м. 60

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5
Даша Смерит 23 січня
січня місяця 23 дня 1943 року

270
133

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мерещенко
2. Ім'я та по батькові Колма Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Службовець
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зам. Гаша м. 60

13336

- 11. Місце постійного мешкання с. Фасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 10 років.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по
старості.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків.
1. Свідок 2. Купи 3. Терези
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мерещенко
Александр +. (син) Фасова
с. до Альби
- 16. Підпис заявника Терези

Керівник Бюро реєстрації Жмур

Реєстратор Жмур

- 11. Місце постійного мешкання с. Фасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 10 років.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по
старості.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків.
1. Свідок 3. Купи 2. Терези
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мерещенко
Александр Юм (син) Фасова
- 16. Підпис заявника Терези

Керівник Бюро реєстрації Жмур

Реєстратор Жмур

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

доля сестры Любого місяця 3 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Григоренко
- 2. Ім'я та по батькові Захарко Федосов
- 3. Стать гол.
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74 роки
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Служба

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Укр. госп. м. в. с. Фасова

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

доля сестры Любого місяця 3 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Григоренко
- 2. Ім'я та по батькові Захарко Федосов
- 3. Стать гол.
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74 роки
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Служба

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Укр. госп. м. в. с. Фасова

13436

- 11. Місце постійного мешкання с. Красова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря по старості; міб.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по докарі свідков.
1) Шпичук Іван, 3) Шпичук Іван
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Григоренко Іван Іванович, син
с. Красова
- 16. Підпис заявника Григоренко

Керівник Бюро реєстрації Григор

Реєстратор Григор

- 11. Місце постійного мешкання с. Красова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря по старості; міб.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по докарі свідков.
1) Шпичук Іван, 3) Шпичук Іван
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Григоренко Іван Іванович, син
с. Красова
- 16. Підпис заявника Григор

Керівник Бюро реєстрації Григор

Реєстратор Григор

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Лютого місяця 4 дня 1943 року
в с. Фасова с.п.с. № 3 Лютого 43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Матвеев
2. Ім'я та по батькові Оксентий Андриевич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець.
5. Віросповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 років 7
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господар.
9. Становище в занятті с/господ.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. госп. № 61

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Лютого місяця 4 дня 1943 року
в с. Фасова с.п.с. № 3 Лютого 43.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Матвеев
2. Ім'я та по батькові Оксентий Андриевич.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець.
5. Віросповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 років 7
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господар.
9. Становище в занятті с/госп.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. госп. № 61

13526

- 11. Місце постійного мешкання с. Засова
- 12. Скільки часу жив у даному селі в дитинстві
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по смерті
розстріляний

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідомств
1. М. М. М. з дитинстві
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Матвеев
Михайло Олександрович
с. Засова
- 16. Підпис заявника ММ

Керівник Бюро реєстрації Жмур

Реєстратор Жмур

- 11. Місце постійного мешкання с. Засова
- 12. Скільки часу жив у даному селі в дитинстві
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по смерті
розстріляний

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідомств
1. М. М. М. з дитинстві
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Матвеев
Михайло Олександрович
с. Засова
- 16. Підпис заявника ММ

Керівник Бюро реєстрації Жмур

Реєстратор Жмур

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Лютого місяця 12 дня 1943 року
доля смерті 12 дн. Лютого 1943.
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Терещенко

2. Ім'я та по батькові Мелз Субкович.

3. Стать Микола

4. Національність Українець

5. Віроісповідання православною

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вересня 18 дн. 1942 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування Не
Утримання бабусь.

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

2573
736

Лютого місяця 12 дня 1943 року
доля смерті 12 дн. Лютого 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Терещенко

2. Ім'я та по батькові Мелз Субкович

3. Стать Микола

4. Національність Українець

5. Віроісповідання православною

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вересня 18 дн. 1942 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування Не
Утримання бабусь.

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

13636
11. Місце постійного мешкання с. Фрасова

12. Скільки часу жив у даному селі 5 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря виг

простуди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по додану свідків.

1) свідки 2) Місце 3) Фрас

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Жеремченко

Губко Василь Фрасова,
Затубко.

16. Підпис заявника Мерену

Керівник Бюро реєстрації

Жмур

Реєстратор

Сидіні

11. Місце постійного мешкання с. Фрасова

12. Скільки часу жив у даному селі 5 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря виг

простуди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по додану свідків.

1) свідки 2) Місце 3) Фрас

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Жеремченко

Губко Василь Фрасова
Затубко

16. Підпис заявника Мерену

Керівник Бюро реєстрації

Жмур

Реєстратор

Сидіні

а. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9.

Лютого місяця 15 дня 1943 року
смерть Лютого 14 год 43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бездольна
2. Ім'я та по батькові Ольга Степанов.
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) мовіти 10 днів 1942
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Ні
Утримання за батьком
9. Становище в занятті Ср.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

а. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9.

Лютого місяця 15 дня 1943 року
смерть Лютого 14 год 43 р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бездольна
2. Ім'я та по батькові Ольга Степанов.
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) мовіти 10 днів 1942 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Ні
Утримання за батьком.
9. Становище в занятті Ср.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

13726
11. Місце постійного мешкання Засова

12. Скільки часу жив у даному селі весь час

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

Гриб

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докоду свідків

1) КМУ 2) Мери 3) Гім

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Бездомна

Маріка Я. с. Засова м. Гім.

16. Підпис заявника Бездомна

Керівник Бюро реєстрації

Гім

Реєстратор

Гім

11. Місце постійного мешкання Засова

12. Скільки часу жив у даному селі весь час

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____

Гриб

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докоду свідків

1) КМУ 2) Мери 3) Гім

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Бездомна

Маріка Я. с. Засова м. Гім.

16. Підпис заявника Бездомна

Керівник Бюро реєстрації

Гім

Реєстратор

Гім

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

лютого місяця 17 дня 1943 року
Формоза смерті 16 груд 1943
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Гудзевота
2. Ім'я та по батькові Гортино, Демітр
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
9. Становище в занятті Службовик
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Зам. госп. м. 61

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

лютого місяця 17 дня 1943 року
Формоза смерті 16 груд лютого 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гудзевота
2. Ім'я та по батькові Гортино Демітр
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
9. Становище в занятті Службовик
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Зам. госп. м. 61

2775

138

11. Місце постійного мешкання

Жосова

12. Скільки часу жив у даному селі

76 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря

по і'нвалі

лізносі та старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

по докожу свізків

1) кору 2) дурз 3) дур

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика

Тудзевачи

Нестер'ков. Жосова
син

16. Підпис заявника

Тудзев

Керівник Бюро реєстрації

Жмюв

Реєстратор

Тудзев

11. Місце постійного мешкання

Жосова

12. Скільки часу жив у даному селі

76 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря

по і'нвалі

носії та старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

по докожу свізків

1) кору 2) дурз 3) дур

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика

Тудзевачи

Нестер'ков. Жосова
син

16. Підпис заявника

Тудзев

Керівник Бюро реєстрації

Жмюв

Реєстратор

Тудзев

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті 25 лютого 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Нагорні
2. Ім'я та по батькові Трицько Іванів
3. Стать чолов.
4. Національність Українець.
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службоз.

9. Становище в занятті Службоз.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Фасова Укр. госп. № 61

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті 25 лютого 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Нагорні
2. Ім'я та по батькові Трицько Іванів.
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службоз.

9. Становище в занятті Службоз.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Фасова Укр. госп. № 61

13928

- 11. Місце постійного мешкання с. Яасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 56 років.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря виз
туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків.
1) Курс 21 Буди 31. 1911
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Якіменко
Ван Якім. с. Яасова
Невот
- 16. Підпис заявника Якім

Керівник Бюро реєстрації Якім

Реєстратор Якім

- 11. Місце постійного мешкання с. Яасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 56 років.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря виз
туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків
1) Курс 21 Буди 31. 1911
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Якіменко
Ван Якім. с. Яасова
Невот
- 16. Підпис заявника Якім

Керівник Бюро реєстрації Якім

Реєстратор Якім

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті Березня місяця 18 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Харченко
- 2. Ім'я та по батькові Мар'яна Яковівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Слогод.

9. Становище в занятті Слогод.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Ур.м. Слогод № 61 с. Фасова.

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті Березня місяця 18 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Харченко
- 2. Ім'я та по батькові Мар'яна Яковівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Слогод.

9. Становище в занятті Слогод.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Ур.м. Слогод № 61

14036

11. Місце постійного мешкання Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 63 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від старості літ.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу зв'язків.
1) Кічка 2) Кічка 3) Кічка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гмабенко
Микола Васильович з д.т.б.
Фасова

16. Підпис заявника Гмабенко

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 63 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від старості літ.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу зв'язків.
1) Кічка 2) Кічка 3) Кічка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гмабенко
Микола Васильович з д.т.б.
Фасова

16. Підпис заявника Гмабенко

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті травня 5 місяця 5 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Донеч
2. Ім'я та по батькові Тамара Тригорівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець.

9. Становище в занятті Службовець.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. Фасова, вул. Чопа № 60.

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті травня 5 місяця 5 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Донеч
2. Ім'я та по батькові Тамара Тригорівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець.

9. Становище в занятті Службовець.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. Фасова, вул. Чопа № 60.

14126
11. Місце постійного мешкання с. Засова

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу зв'язку.

1) Ризький Кодекс 2) Маренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Донець

Андріїв Григорій, брат.
с. Засова

16. Підпис заявника Донець

Керівник Бюро реєстрації Г. Смир

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Засова

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу зв'язку.

1) Ризький Кодекс 2) Маренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Донець

Андріїв Григорій - брат.
с. Засова

16. Підпис заявника Донець

Керівник Бюро реєстрації Г. Смир

Реєстратор

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 14/1/43 р. ¹⁵ місяця 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дідик
2. Ім'я та по батькові Марія Кошовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служб.

9. Становище в занятті Служб.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Злоч. госп. № 60

О. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 14/1/43 р. ¹⁵ місяця 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дідик
2. Ім'я та по батькові Марія Кошовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служб.

9. Становище в занятті Служб.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Злоч. госп. № 60

14236

11. Місце постійного мешкання С. Грасова
 12. Скільки часу жив у даному селі 72 р.
 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Синдромі Міт

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докожу свідків.
 1) Митро 2) Грушеч 3) Морє

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гідик
Совла М. С. Грасова Грушечка

16. Підпис заявника за М. С.

Керівник Бюро реєстрації Гітор

Реєстратор Гітор

С. Грасова
72 р.
Синдромі Міт

11. Місце постійного мешкання С. Грасова
 12. Скільки часу жив у даному селі 72 р.
 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Синдромі Міт

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докожу свідків
 1) Митро 2) Грушеч 3) Морє

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гідик
Совла М. С. Грасова Грушечка

16. Підпис заявника за М. С.

Керівник Бюро реєстрації Гітор

Реєстратор Гітор

с. Граєва

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Україні 3 місяця 25 дня 1943 року
в отця смері 24/1/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Морченко
2. Ім'я та по батькові Броніслав Олексій.
3. Стать чоловік.
4. Національність Українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 лютого 1943 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жон
Утриманні бабусь.
9. Становище в занятті Ж
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ж

с. Граєва

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

280
143
Україні 3 місяця 25 дня 1943 року
в отця смері 24/1/43 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Морченко
2. Ім'я та по батькові Броніслав Олексій.
3. Стать чоловік.
4. Національність Українець
5. Віросповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 лютого 1943 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жон
Утриманні бабусь.
9. Становище в занятті Ж
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ж

11. Місце постійного мешкання с. Засова
12. Скільки часу жив у даному селі з місцеві
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря дегенератив.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу свідків.
1) Купу 2) Наказ Д. Мери

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марченко
Олександр Д. С. Засова батько

16. Підпис заявника Марченко

Керівник Бюро реєстрації Гутор.

Реєстратор Гутор.

11. Місце постійного мешкання с. Засова
12. Скільки часу жив у даному селі з місцеві
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря дегенератив.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по доказу свідків.
1) Купу 2) Наказ Д. Мери

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Марченко
Олександр Д. С. Засова батько

16. Підпис заявника Марченко

Керівник Бюро реєстрації Гутор.

Реєстратор Гутор.

С. Брадова
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 46

Дата смерті серпень місяця 7 дня 1943 року
20 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лембес
2. Ім'я та по батькові Віктор Совак
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) лютий 12 = 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Гуль на підприємстві батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Брадова
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 46.

Дата смерті серпень місяця 7 дня 1943 року
20 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лембес
2. Ім'я та по батькові Віктор Совак
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 лютий 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Гуль на підприємстві батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Гросова

12. Скільки часу жив у даному селі 7 4 р.

13. Причина смерті за свідоктвом лікаря Занепоп
смерть

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докозу свідоктв:
1. Смиш 2. Кошиш 3. Бришч

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Смиш Савка
с. Гросова Матері Весного ризу
батько

16. Підпис заявника За Гартш

Керівник Бюро реєстрації Вліш

Реєстратор Гартш

11. Місце постійного мешкання с. Гросова

12. Скільки часу жив у даному селі Ур

13. Причина смерті за свідоктвом лікаря Занепоп
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по докозу свідоктв:
1. Смиш 2. Кошиш 3. Бришч

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Смиш
Савка с. Гросова Матері
Весного ризу батько

16. Підпис заявника За Гартш

Керівник Бюро реєстрації Вліш

Реєстратор Гартш

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Серпень місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті: 25/11-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Матаніа
2. Ім'я та по батькові Альона Філішурова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15/11-1943 (сорок першого)
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті 7
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) 7

С. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Серпень місяця 1 дня 1943 року
Дата смерті: 25/11-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Матаніа
2. Ім'я та по батькові Альона Філішурова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1944 15/11
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті 7
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) 7

14586

- 11. Місце постійного мешкання с. Грасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря дизентерія

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків:
1. Нага 2. Селга 3. Яриш

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Матанія
Михайло Захарович с. Грасова
Макарівецького р-ну, д. 10

- 16. Підпис заявника За Мили

Керівник Бюро реєстрації Мили

Реєстратор

Мили

- 11. Місце постійного мешкання с. Грасова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря дизентерія

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по доказу свідків:
1. Нага 2. Селга 3. Яриш

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Матанія
Михайло Захарович с. Грасова
Макарівецького р-ну, д. 10

- 16. Підпис заявника За Мили

Керівник Бюро реєстрації Мили

Реєстратор

Мили

с. Граєва

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

серпня місяця 6 дня 1943 року
Вага Сергій Іванович
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Митви
2. Ім'я та по батькові Михайло Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1913 р. 24 серпня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті ?
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ?

с. Граєва.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

серпня місяця 6 дня 1943 року
Вага Сергій Іванович
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Митви
2. Ім'я та по батькові Михайло Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1913 р. 24 серпня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні батьків
9. Становище в занятті ?
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ?

1466

- 11. Місце постійного мешкання с. Гралова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря дезінфекція

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по наказу свідків
15 лист 2 листи 3 листи

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митівши
Митів Дмитро с. Гралова
батько свідка

- 16. Підпис заявника Митів

Керівник Бюро реєстрації Митів

Реєстратор Курт

- 11. Місце постійного мешкання с. Гралова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря дезінфекція

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи по наказу свідків
15 лист 2 листи 3 листи

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митівши
Митів Дмитро с. Гралова
Мати свідка

- 16. Підпис заявника Митів

Керівник Бюро реєстрації Митів

Реєстратор Курт

Ч. С. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Дата смерті: 20/II - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грошечко
2. Ім'я та по батькові Василь Сидоров
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні Єнна
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Ч. С. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Дата смерті: 20/II - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грошечко
2. Ім'я та по батькові Василь Сидоров
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування був на утриманні Єнна
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

14726

- 11. Місце постійного мешкання С. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 73 р.
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря По
Старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки Зубар
Ртеревон
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грошето
Триша Андреев - втук
- 16. Підпис заявника Грошето

Керівник Бюро реєстрації

Зубар

Реєстратор

Вашин

- 11. Місце постійного мешкання С. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 73 р.
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря По
Старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки Х Зубар
Старості
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грошето
Триша Андреев - втук
- 16. Підпис заявника Грошето

Керівник Бюро реєстрації

Зубар

Реєстратор

Вашин

Ч. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Того місяця 20 дня 1943 року
Дата смері: 20/II - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мабський
2. Ім'я та по батькові Олексій Ітколать
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 тижні 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був
на утриманні матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Ч. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

231
198
Того місяця 20 дня 1943 року
Дата смері: 20/II - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мабський
2. Ім'я та по батькові Олексій Ітколать
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 тижні 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування був не
утриманий матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. с. Свобода

12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря хтп

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світки } 1. Ваша
2. Родна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мабська Віктор
Тотаровна, с. с. Свобода - Мати

16. Підпис заявника Мабська

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Ваша

11. Місце постійного мешкання с. с. Свобода

12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря хтп

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світки } 1. Ваша
2. Родна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мабська Віктор
Тотаровна, с. с. Свобода - Мати

16. Підпис заявника Мабська

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Ваша

с. 2. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Дата смерті в/п 6/III-43г.
Березень місяця 6. дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дігетко
2. Ім'я та по батькові Марія Яковівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 91 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була на Утриманні Сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. 2. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

230
149

Дата смерті в/п 6/III-43г.
Березень місяця 6. дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дігетко
2. Ім'я та по батькові Марія Яковівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 91 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була на Утриманні Сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

44936

- 11. Місце постійного мешкання Серб. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 91 р.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідок 1. Висвід
2. Діагноз

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дігачко
Севестян Дмитрович син
с. Слобода

16. Підпис заявника С. Дігачко

Керівник Бюро реєстрації

Вурбан

Реєстратор

Вашин

- 11. Місце постійного мешкання Серб. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 91 р.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідок 1. Висвід
2. Діагноз

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дігачко
Севестян Дмитрович син
с. Слобода

16. Підпис заявника С. Дігачко

Керівник Бюро реєстрації

Вурбан

Реєстратор

Вашин

с. г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Березень місяця 11 дня 1943 року
Дата смерті 11 Березень 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волков
2. Ім'я та по батькові Петро Отіквич
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Учитель.
9. Становище в занятті Викладач школи
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дрв. Слобідська школа

с. г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

229
153
Березень місяця 11 дня 1943 року
Дата смерті 11 Березень 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волков
2. Ім'я та по батькові Петро Отіквич
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Учитель.
9. Становище в занятті Викладач школи.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дрв. Слобідська школа

15026

- 11. Місце постійного мешкання Дерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Світки 1 | Іраша
2 | Іраша

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мішко Микола
Власович Дерв. Слобода - Мураш

- 16. Підпис заявника Мішко

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Вішняк

- 11. Місце постійного мешкання Дерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Світки 1 | Іраша
2 | Іраша

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мішко Микола
Власович Дерв. Слобода - Мураш

- 16. Підпис заявника Мішко

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Вішняк

с. г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Березень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 15/11-43
А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Радецько
2. Ім'я та по батькові Олександр Максимов
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господар.

9. Становище в занятті С. Господар.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. господарство

с. г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Березень місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 15/11-43
А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Радецько
2. Ім'я та по батькові Олександр Максимов
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господар.

9. Становище в занятті С. Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. господарство

15/26

- 11. Місце постійного мешкання С. Дерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 20р.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки

- 14. Подані документи Світки і Трушків
і Кардан
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагелю Максим
Мосіє С. Дерв. Слобода - Батько.
- 16. Підпис заявника Рагелю

Керівник Бюро реєстрації

Зурбар

Реєстратор

Вашин

- 11. Місце постійного мешкання С. Дерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 20р.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Світки і Трушків
і Кардан
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагелю Максим
Мосіє С. Дерв. Слобода - Батько
- 16. Підпис заявника Рагелю

Керівник Бюро реєстрації

Зурбар

Реєстратор

Вашин

с. Черв. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Квітня місяця 2 дня 1943 року
Данія Рибтич 1116
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зубар

2. Ім'я та по батькові Трицько Карлович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православ.

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування С. Зозноград.

9. Становище в занятті С. Зозноград.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
2. Слобода Уол. Зозноград. 63

с. Черв. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Квітня місяця 2 дня 1943 року
Данія Рибтич 1116
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зубар

2. Ім'я та по батькові Трицько Карлович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання православні

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування С. Зозноград.

9. Становище в занятті С. Зозноград.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
2. Слобода Уол. Зозноград. 63.

С. Г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Даша ^{Смерть} ^{Діти}

Сервня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дрошенко
2. Ім'я та по батькові Явдоса Петрівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 66
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на утриманні сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Г. Слобода

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Даша ^{Смерть} ^{Діти}

Сервня місяця 24 дня 1943 року

227

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дрошенко
2. Ім'я та по батькові Явдоса Петрівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 66
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування була на утриманні сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1533/6

- 11. Місце постійного мешкання с. Мерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 66 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря но
Отарості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки { Зубар
Грошечко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грошечко
Клима Іванов — син.
с. Мерв. Слобода
- 16. Підпис заявника Грошечко

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Мерв. Слобода
- 12. Скільки часу жив у даному селі 66 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря но
Отарості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки { Зубар
Грошечко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грошечко
Клима Іванов — син.
с. Мерв. Слобода
- 16. Підпис заявника Грошечко

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор [Signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Вересня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті 19/11-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радецько Микола
2. Ім'я та по батькові Микола Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Одружений
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господарство
господство
9. Становище в занятті С. Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) С. Господарство н.б.з.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Вересня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті 19/11-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радецько
2. Ім'я та по батькові Микола Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Одружений
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господарство
9. Становище в занятті С. Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) С. Господарство н.б.з.

132/26

11. Місце постійного мешкання Серб. Слобода
 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
 13. Причина смерті за свідомством лікаря Убито авто-
 машинною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світан. Друж.
Франк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Радешич Саврош
Лимінович, Серб. Слобода - Савош

16. Підпис заявника Радешич

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Алиш

11. Місце постійного мешкання Серб. Слобода
 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
 13. Причина смерті за свідомством лікаря Убито авто-
 машинною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світан. Друж.
Франк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Радешич Саврош
Лимінович Серб. Слобода - Савош

16. Підпис заявника Радешич

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор Алиш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

в березні місяця 21 дня 1943 року

Дата смерті 19/IV-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радзико
2. Ім'я та по батькові Зінька Йосипівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) нар.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господар.
стбо
9. Становище в занятті С. Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
госп. Господар. №3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

в березні місяця 21 дня 1943 року

Дата смерті 19/IV-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радзико
2. Ім'я та по батькові Зінька Йосипівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) нар.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С. Господар.
стбо
9. Становище в занятті С. Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
госп. Господар. №3

15528

11. Місце постійного мешкання с. Слобода
 12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убиття
автомобильного

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світки 1
2 Рагетини

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагетини Третьяк
Андрей, с. Слобода - син

16. Підпис заявника Рагетин

Керівник Бюро реєстрації Вузарі
 Реєстратор [Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Слобода
 12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убиття
автомобильного

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Світки 1
2 Рагетини

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагетини Третьяк
Андрей, с. Слобода - син.

16. Підпис заявника Рагетин

Керівник Бюро реєстрації Вузарі
 Реєстратор [Signature]

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січень місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Василь Шимон
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/1 43р. 5 днів
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування —
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січень місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Василь Шимон
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/1 43р. 5 днів
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування —
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

15836

11. Місце постійного мешкання с. Красногорка

12. Скільки часу жив у даному селі пять днів

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Недорозвинутий народився в вісім місяців
Свідки 1 Савчук з. Олександр
2 Соломко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про народження
виг 1/1 43р. № 1.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Симороз
Михайло Григорович с. Красногорка
р-н Манарів батько

16. Підпис заявника Симороз

Керівник Бюро реєстрації

Савчук

Реєстратор

Савчук

11. Місце постійного мешкання с. Красногорка

12. Скільки часу жив у даному селі пять днів

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Недорозвинутий народився в вісім місяців
Свідки 1 Савчук з. Олександр
2 Соломко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про народження
виг 1/1 43р. № 1.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Симороз
Михайло Григорович с. Красногорка
батько

16. Підпис заявника Симороз

Керівник Бюро реєстрації

Савчук

Реєстратор

Савчук

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Березня місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 16/III - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко
2. Ім'я та по батькові Євген Михайлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 місяців 23/III 42р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

126
Березня місяця 16 дня 1943 року
Дата смерті 16/III - 43р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соломенко
2. Ім'я та по батькові Євген Михайлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 місяців 23/III 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування _____
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

15726

- 11. Місце постійного мешкання с. Красногорка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря запам'яту
легень Свідки В. Р. Р.

Б. Особливі нотатки. Мучили

- 14. Подані документи Свідощтво про
народження № 14 від 23 липня 1942

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Соломенко
Михайло Дмитрович с. Красногор
ка батько

- 16. Підпис заявника Молодижко

Керівник Бюро реєстрації

Севрук

Реєстратор

Вулиць

- 11. Місце постійного мешкання с. Красногорка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря запам'яту
легень Свідки В. Р. Р.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідощтво про
народження № 14 від 23 липня 1942

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Соломенко
Михайло Артем. с. Красногорка
батько

- 16. Підпис заявника Молодижко

Керівник Бюро реєстрації

Севрук

Реєстратор

Вулиць

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті ^{травня} місяця 24 дня 1943 року
24 травня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

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

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті ^{травня} місяця 24 дня 1943 року
24 травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

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

15896

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 9 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз
легень, свідки: 1. Суміш
2. Бідишко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про наро-
дження

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тригоренко Павло
Трохимович с. Красногірка р-н. Мако-
карів батько

16. Підпис заявника Тригорен

Керівник Бюро реєстрації Совчук
Реєстратор Суміш

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 9 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз
легень свідки: 1. Суміш
2. Бідишко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про наро-
дження

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тригоренко Павло
Трохимович с. Красногірка р-н. Мако-
карів батько.

16. Підпис заявника Тригорен

Керівник Бюро реєстрації Совчук
Реєстратор Суміш

Красногирська Сіль Управа

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті 7 ^{Червня} місяця 7 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сушица
2. Ім'я та по батькові Зінька Терешкова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) 7

Красногирська Сіль Управа

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті 7 ^{Червня} місяця 7 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сушица
2. Ім'я та по батькові Зінька Терешкова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнялося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) 7

15936

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 років

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Запалення

середни вуха ~~за ~~мозок~~~~
свідки 1. Хемича 2. Модрич
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сущо Параска Гіє
с. Красногірка Макарівецького р-ну
матір.

16. Підпис заявника за Хемича

Керівник Бюро реєстрації

Савчук

Реєстратор

Савчук

номер 7/10437

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 років

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Запалення
середни вуха ~~за ~~мозок~~~~

свідки 1. Хемич 2. Модрич
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сущо Параска Гіє
с. Красногірка Макарівецького р-ну
матір.

16. Підпис заявника за Хемича

Керівник Бюро реєстрації

Савчук

Реєстратор

Савчук

номер 7/10437

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Вересень місяця 20 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кравченко
2. Ім'я та по батькові Петро Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4 січня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування 7
9. Становище в занятті 7
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Вересень місяця 20 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кравченко
2. Ім'я та по батькові Петро Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4 січня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування 7
9. Становище в занятті 7
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

16076

- 11. Місце постійного мешкання с. Красногірка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалених
легень свідки 1 Сімороз
2 Малороденко

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Стравка
про народження
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кравченко
Михайло Іванович с. Красногірка
р-н. Макарьівський "Батько"
- 16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Кравченко
Савук

Реєстратор Савук

- 11. Місце постійного мешкання с. Красногірка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Запалених
Легень свідки 1 Сімороз
2 Малороденко

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Стравка
про народження
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кравченко
Михайло Іванович с. Красногірка
р-н. Макарьівський "Батько"
- 16. Підпис заявника Кравченко

Керівник Бюро реєстрації Савук

Реєстратор Савук

С. 67306а

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Матю місяця 2 дня 1943 року

Дато смерті 1 Матю
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Науменко

2. Ім'я та по батькові Степан Іванов

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Українське господарство № 4

С. 67306а

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Матю місяця 2 дня 1943 року

Дато смерті 1 Матю
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Науменко

2. Ім'я та по батькові Степан Іванов

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років

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

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Українське господарство № 4

- 16/106
11. Місце постійного мешкання с. Бузова
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря За свідченням
свідків від Туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок 1 Вшиш
2 Фурман
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Науменко
Яриша Падасова, с. Бузова
Яриша
16. Підпис заявника Наум

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Бузова
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря За свідченням
свідків від Туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок 1 Вшиш
2 Фурман
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Науменко
Яриша Падасова, с. Бузова
Яриша
16. Підпис заявника Наум

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Бузова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті 9 березня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петренко

2. Ім'я та по батькові Валентина Григорівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання Православна

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 23 листопада 1919 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування На чотирьох

мамі батька Петренка Григорія Григоровича

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

~~не працює~~

с. Бузова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті 9 березня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петренко

2. Ім'я та по батькові Валентина Григорівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання Православна

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 23 листопада 1919 р.

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

8. Заняття або джерело засобів існування На чотирьох

мамі батька Петренка Григорія Григоровича

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

~~не працює~~

11. Місце постійного мешкання с. Бузова
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням
свідків від Василя Мезеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідок / М. М. /
д. Грицько
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петро Гриць
ко Логвинів батько
с. Бузова
16. Підпис заявника Т. М.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Бузова
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням
свідків від Василя Мезеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідок / М. М. /
д. Грицько
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петро Гриць
ко Логвинів батько
с. Бузова
16. Підпис заявника Т. М.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Бузова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Березня місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті 5 листопада 1942 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Петрушенко
- 2. Ім'я та по батькові Нікітор Іванов
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29 років
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
- 9. Становище в занятті Сільське господарство
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Кв. Господарство № 4

с. Бузова

162

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Березня місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті 5 листопада 1942 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Петрушенко
- 2. Ім'я та по батькові Нікітор Іванов
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність Українець
- 5. Віросповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29 років
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
- 9. Становище в занятті Сільське господарство
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Кв. Господарство № 4

- 16326
11. Місце постійного мешкання с. Бузובה
12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря За свідченням свідків від Туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок / Крижан
2 листи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрусенко
Орися Григорівна, мати
с. Бузова
16. Підпис заявника Петрус

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Бузובה
12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря За свідченням свідків від Туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок / Крижан
2 листи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрусенко
Орися Григорівна, в. Бузова
мати
16. Підпис заявника Петрус

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Бузова Макарьського району
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Привне місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті 12 травня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Медуравель
2. Ім'я та по батькові Иван Григорій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарств

9. Становище в занятті с/господарств

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

м. Бузова с. 4

с. Бузова Макарьського району 164
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Привне місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті 12 травня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Медуравель
2. Ім'я та по батькові Иван Григорій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарств

9. Становище в занятті с/господарств

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

с. Бузова с. 4

10436

- 11. Місце постійного мешкання с. Бузова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 64 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням
свідків від воєнних лікарів

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво - копія
з Муравей

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Назаренко
Василь Петрович, с. Бузова
Зетя

- 16. Підпис заявника [Signature]
- Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Бузова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 64 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням
свідків від воєнних лікарів

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво - копія
з Муравей

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Назаренко
Василь Петрович, с. Бузова
Зетя

- 16. Підпис заявника [Signature]
- Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

с. Бузова Макарьвського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Травня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті Березня 7го 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Талдан
2. Ім'я та по батькові Олександр Іванов
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 19 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трамшарне господарство № 4

с. Бузова Макарьвського району № 465

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Травня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті Березня 7го 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Талдан
2. Ім'я та по батькові Олександр Іванов
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 19 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трамшарне господарство № 4

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 19 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря За свідощвом

Свідощв від воєначе Мозик

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідощв І Пилипшик

і Садоренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Тандан Місо-

ветта Макарова, с. Бузова

Мати

16. Підпис заявника за отримав

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 19 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря За свідощвом

Свідощв від воєначе Мозик

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідощв І Пилипшик

і Садоренко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Тандан Місо-

ветта Макарова, с. Бузова

Мати

16. Підпис заявника за отримав

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

Р. Бузова Макарівського району
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Травня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті 24 травня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Тимон Олександр
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Промисле Господарство
м. Ч

Р. Бузова Макарівського району
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Травня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті 24 травня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Тимон Олександр
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Промисле Господарство
м. Ч

16686

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 7 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря За свідощвом
свідощв від Безенітері

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідощв
і Радушки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цех Олена
Димитова, с. Бузова, Богос

16. Підпис заявника Цех

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 7 років

13. Причина смерті за свідощвом лікаря За свідощвом
свідощв від Безенітері

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідощв
і Радушки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Цех Олена
Димитова, с. Бузова, Богос

16. Підпис заявника Цех

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

С. Бурова Макарьвського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Липня місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Баран
2. Ім'я та по батькові Триса Іванова
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 33 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/госпідарство

9. Становище в занятті с/госпідарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трансгоспідарство № 4

С. Бурова Макарьвського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Липня місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Баран
2. Ім'я та по батькові Триса Іванова
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 33 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/госпідарство

9. Становище в занятті с/госпідарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трансгоспідарство № 4

18786

- 11. Місце постійного мешкання с. Бузова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 33 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Турівської мед-амбулаторії, від 17/III 43р. від параличу серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Зовірка лікаря від 17.7.43р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Баран Павло Архимів, с. Бузова, двоє рідний брат.

16. Підпис заявника Баран

Керівник Бюро реєстрації Дмитр

Реєстратор Степан

- 11. Місце постійного мешкання с. Бузова
- 12. Скільки часу жив у даному селі 33 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Турівської мед-амбулаторії, від 17/III 43р. від параличу серця.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Зовірка лікаря від 17.7.43р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Баран Павло Архимів, с. Бузова, двоє рідний брат.

16. Підпис заявника Баран

Керівник Бюро реєстрації Дмитр

Реєстратор Степан

с. Бузова
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Вересне місяця 17 дня 1943 року

Дата смерті 16 Вересне 1943
А. Відомості про небіжчика.

Прізвище Зременко

Ім'я та по батькові Василь Володимирів

Стать Чоловік

Національність Українець

Віроісповідання Православного

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

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

Заняття або джерело засобів існування Малолітній

хлопець

9. Становище в занятті Малолітній

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

У підприємстві матері

с. Бузова
ЗАПИС П

В. В. В.
А. Відомо

1. Прізвище Зременко

2. Ім'я та по батькові Василь

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування Малолітній

хлопець

9. Становище в занятті Малолітній

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

У підприємстві матері

Бузова
6 років
За свідченням
хатеріту

Іві нотатки.

Петрусенко
Святий

ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

відношення до небіжчика

Полушко Ма-
рія Яценкова, с. Бузова, мітра

16. Підпис заявника

за Петрусенко.

Керівник Бюро реєстрації

Віт

Реєстратор

Робри

11. Місце постійного мешкання с. Бу

12. Скільки часу жив у даному селі

13. Причина смерті за свідченням лікаря

свідчить від Дехтер

Б. Особливі нотат

14. Подані документи, Петрусенко

2, Святий

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса

динне відношення до небіжчика

рія Яценкова, с. Бу

16. Підпис заявника

за Петрусенко.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Святий

Новгородська

109

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Смерті Березні 49[№] 1943^р
Березні місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

Прізвище Медвідь

Ім'я та по батькові Олександр Андрійович

Стать Чоловік

Національність Українець

Віроісповідання Православного

Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Матого м-ча 15 дн 1943

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

Заняття або джерело засобів існування На Утриманні

Міжк. Який працює в с/господарстві

Становище в занятті —

Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 16936
11. Місце постійного мешкання С. Туровичин
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідомством лікаря Грицького
воспаленні в легенях

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справки медошбучагери від 4/III 43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мавіра Андрія
Дирчилович в Туровичин батько по черного

16. Підпис заявника Мавіра

Керівник Бюро реєстрації

Мавіра

Реєстратор

Мавіра

с. Туровщина

170

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті 5^{го} березня 1943
березня місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Домашенко
2. Ім'я та по батькові Текла Савенівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 41
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Громадський двір № 8

11. Місце постійного мешкання С. Туровщина
12. Скільки часу жив у даному селі 25
13. Причина смерті за свідощвом лікаря М. уберкулоз
легенів від 2020 і помер

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка медамбул. від 7/III 43
на пацієнта Верн
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Домашенко Микола
Медусіювич Туровщина дочка померлої
16. Підпис заявника Домаш

Керівник Бюро реєстрації

С. В. В.

Реєстратор

Д. Д.

р. Туровський

12/10

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті Березня 13^{го} дн 43
Березня місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сіленко
2. Ім'я та по батькові Євгеніє Лукінович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) _____
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування Ас. Управління
матері яке працює в с/го господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Туровщина
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря через тяжке
поранення голови та сугреї від чого і вмер

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідомство лікаря від 15/III 43

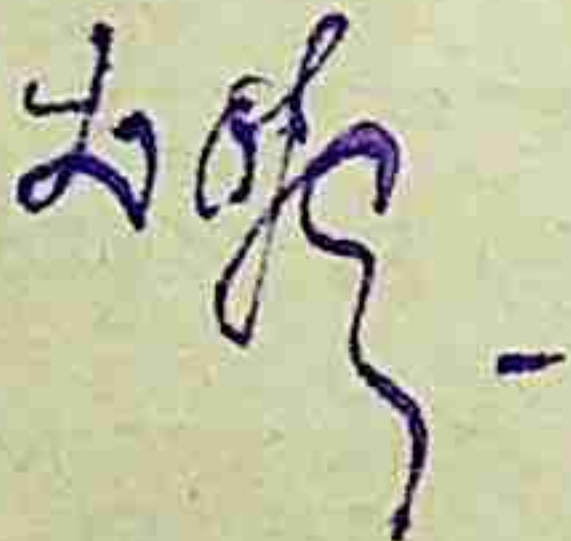
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сіленко Параска Ів
с. Туровщина Мати померлої

16. Підпис заявника Сіленко П.

Керівник Бюро реєстрації



Реєстратор



с. Туровецька

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті Квітень 15^{го} дня 1943
~~Квітень~~ місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Глуценко
2. Ім'я та по батькові Григорій Архипович Григорій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православн
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) Берець 8^{го} дня 1941
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні свого батька - який працює в с/господарстві
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 17238
11. Місце постійного мешкання с. Туровишине
12. Скільки часу жив у даному селі 2 р.
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Дерматити криві
з ускладненнями не замочені легені в

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справки ~~вет~~ медсанбю-
лашорії віг 15/IV 43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Трушченко Трицьк
с. Туровишине батько померлого

16. Підпис заявника Трушченко

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

с. Туровецька

173

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті квітень 25^{го} дні
квітень місяця 25 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ташенко
2. Ім'я та по батькові Ойрочі Омелянович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство

17328
11. Місце постійного мешкання

С. Туровщина
68

12. Скільки часу жив у даному селі

68

13. Причина смерті за свідомством лікаря

Торопець
Веруч

та по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

Пашпорт Серії 7Н. № 617941

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика

Таненко Марія Аршова

С. Туровщина дружина Померлого

16. Підпис заявника

М. Таненко

Керівник Бюро реєстрації

М. Таненко

Реєстратор

Д. Д.

Гуровенський

179
105

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті червня 1^{го} дня 1943^{го}

червня місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Медвіг
2. Ім'я та по батькові Семен. Макарович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 88 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

17476
11. Місце постійного мешкання с. Туровщина

12. Скільки часу жив у даному селі 88

13. Причина смерті за свідомством лікаря На переродженні серцевій
меди з порушенням компенсації через що і номер

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справки медико-убитого 619 2/VI 43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Медвіць Марія Осипівна
с. Туровщина дочка померлого

16. Підпис заявника Медвіць

Керівник Бюро реєстрації

Медвіць

Реєстратор

Медвіць

В уїї книзі 25 листів (Двадцять п'ять листів)

Зав. бюро реєстрації *Медвіць*



с. Митинка Макарієвського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Дата смерті Січня місяця 12 дня 1943 року
№ 11/1-43 р.
А. Відомості про небіжчика.

Прізвище Гутіра

Ім'я та по батькові Марія Яковна

Стать жінка

Національність Українка

Віросповідання православне

Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 р. 22 вересня

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері, що працює в громадському господарстві.

Становище в занятті —

Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Митинка Макарієвського р-ну. 175

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. Митинка

Дата смерті Січня місяця 12 дня 1943 року
№ 11/1-43 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гутіра

2. Ім'я та по батькові Марія Яковна

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 р. 22 вересня

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

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері, що працює в громадському господарстві.

9. Становище в занятті —

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

47536

- 11. Місце постійного мешкання с. Миганка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 р. і 5 м-ців.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків шкарлатина.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Причину смерті свідчують свідки / Мамбарода / Турець
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Туреця Тетяна Савовна, с. Миганка, баба.

16. Підпис заявника за Турець

Керівник Бюро реєстрації Смає

Реєстратор Товшун

- 11. Місце постійного мешкання с. Миганка.
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 р. і 5 м-ців.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків шкарлатина

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Причину смерті свідчують свідки / Мамбарода / Турець
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Туреця Тетяна Савовна, с. Миганка, баба.

16. Підпис заявника за Турець

Керівник Бюро реєстрації Смає

Реєстратор Товшун

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Дата смерті Січня місяця 19 дня 1943 року
18 січня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дехтяренко
2. Ім'я та по батькові Танка Курчовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 82 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На універсальній дозмі, що працює в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Дата смерті Січня місяця 19 дня 1943 року
18 січня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дехтяренко
2. Ім'я та по батькові Танка Курчовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 82 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На універсальній дозмі, що працює в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

17686

- 11. Місце постійного мешкання с. Лиганка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 82 роки.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Томаша
від старості.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Тригину смерті стверджують
свідки / Дімит / у М. Сова
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бабенко Ульяна
Юродова, с. Лиганка, догнка.
- 16. Підпис заявника за Дімит

Керівник Бюро реєстрації Маш

Реєстратор Машини

- 11. Місце постійного мешкання с. Лиганка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 82 роки.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Томаша
від старості.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Тригину смерті стверджують
свідки / Дімит / у М. Сова
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бабенко Ульяна
Юродова, с. Лиганка, догнка.
- 16. Підпис заявника за Дімит

Керівник Бюро реєстрації Маш

Реєстратор Машини

с. Луганка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Дата смерті Лютого місяця 3 дня 1943 року
2/II-43 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Медоступ
2. Ім'я та по батькові Людмила Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня чч 25 гмз 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють учителями при Луганській початковій народній школі.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Луганка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Дата смерті Лютого місяця 3 дня 1943 року
2/II-43 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Медоступ
2. Ім'я та по батькові Людмила Миколаївна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня чч 25 гмз 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють учителями при Луганській початковій народній школі.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Лиганка
12. Скільки часу жив у даному селі 7 днів
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням
свідків груп.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причини смерті стверджують
свідки 1. Митин 2. Гринько
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дедостун Микола
Іванович, с. Лиганка, батько.
16. Підпис заявника Микола Дедостун

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Лиганка
12. Скільки часу жив у даному селі 7 днів
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням
свідків груп.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причини смерті стверджують
свідки 1. Митин 2. Гринько
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дедостун Микола
Іванович, с. Лиганка, батько.
16. Підпис заявника Микола Дедостун

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Мганка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4.

Дата смерті лютого місяця 16 дня 1943 року
13. II - 43 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дубас
2. Ім'я та по батькові Тетяна Юхимівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 січня 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Мганка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4.

Дата смерті лютого місяця 16 дня 1943 року
13. II - 43 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дубас
2. Ім'я та по батькові Тетяна Юхимівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 січня 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 17876
11. Місце постійного мешкання с. Миганта
12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря За свідченнями свідків. запалення легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Тричому смерті стверджують свідки: Мати - Д. Майборо
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дубас Юхим Якимів, с. Миганта, Батько.
16. Підпис заявника Дубас

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Миганта
12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря За свідченнями свідків запалення легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Тричому смерті стверджують свідки: Мати - Д. Майборо
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дубас Юхим Якимів, с. Миганта, Батько.
16. Підпис заявника Дубас

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Миганка Макарі велького р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5.

Дата смерті лютого місяця 20 дня 1943 року
19/II-43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вишняк
2. Ім'я та по батькові Люба Віськова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 березня 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) немає
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
матері батьків, що працюють в
громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Миганка Макарі велького р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5.

Дата смерті лютого місяця 20 дня 1943 року
19/II-43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вишняк
2. Ім'я та по батькові Люба Віськова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 березня 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) немає
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
батьків, що працюють в громадському
господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

17926

- 11. Місце постійного мешкання с. Лиготка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідоктвом
свідків анги́на

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Причини смерті свідкують
свідки / ~~свідки~~ / ~~свідки~~
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гуттира Олена
Ігнатівна, с. Лиготка, мати.
- 16. Підпис заявника Гуттира

Керівник Бюро реєстрації Маша

Реєстратор В.В. [підпис]

- 11. Місце постійного мешкання с. Лиготка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідоктвом
свідків анги́на

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Причини смерті свідкують
свідки / ~~свідки~~ / ~~свідки~~
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гуттира Олена
Ігнатівна, с. Лиготка, мати.
- 16. Підпис заявника Гуттира

Керівник Бюро реєстрації Маша

Реєстратор В.В. [підпис]

с. Мигалка Макарьєвського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6.

Дата смерті Березнь місяця 18 дня 1943-року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шовченко
2. Ім'я та по батькові Марія Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Мигалка Макарьєвського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6.

Дата смерті Березнь місяця 18 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шовченко
2. Ім'я та по батькові Марія Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 18026
11. Місце постійного мешкання с. Лугошка
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідченням лікаря за свідченнями
свідків дірб'ярик

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Брижину смерті стверджують
свідки Шмигд з/своєї селі
15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Власівенто
Гордін Куршович, с. Лугошка, дядько
16. Підпис заявника Генерал

Керівник Бюро реєстрації Мой селі

Реєстратор Шмигд

11. Місце постійного мешкання с. Лугошка
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідченням лікаря за свідченнями
свідків дірб'ярик

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Брижину смерті стверджують
свідки Шмигд з/своєї селі
15. Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Власівенто
Гордін Куршович, с. Лугошка, дядько
16. Підпис заявника Генерал

Керівник Бюро реєстрації Мой селі

Реєстратор Шмигд

с. м. імя Макара велького р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Березня місяця 19 дня 1943 року
Дата смерті 18/III - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Спасиенко
2. Ім'я та по батькові Володимир Дмитрович.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 березня 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. м. імя Макара велького р-ну.

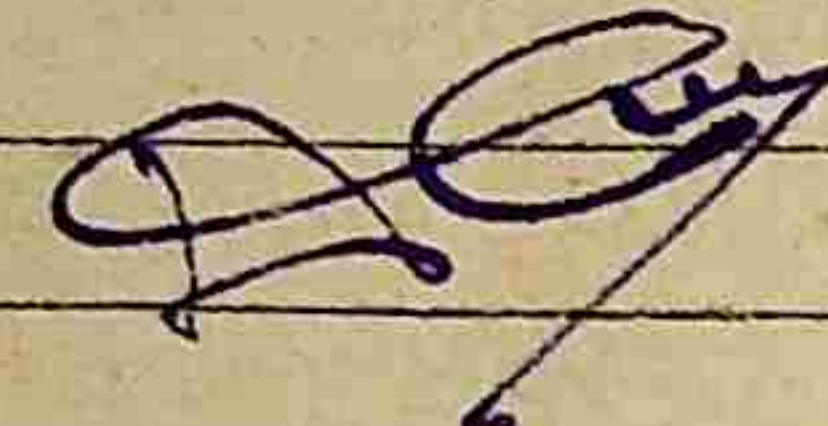
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7.

Березня місяця 19 дня 1943 року
Дата смерті 18/III - 43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Спасиенко
2. Ім'я та по батькові Володимир Дмитрович.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 березня 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Липатка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Довідка лікаря
- від діфтерії.

Б. Особливі нотатки.

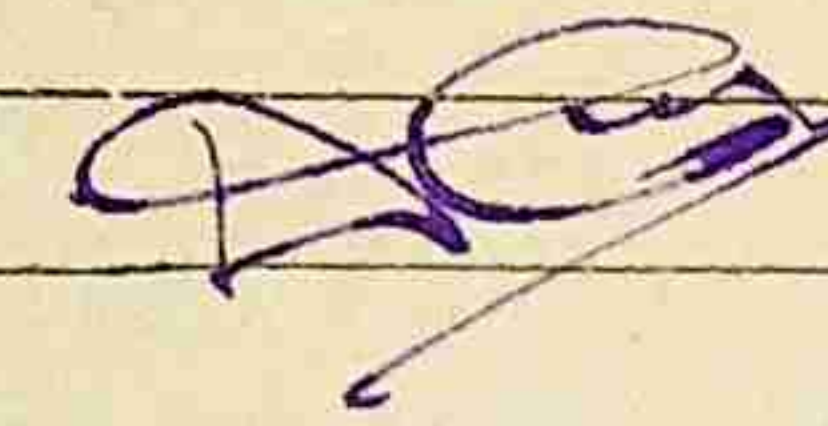
14. Подані документи Довідка лікаря
(лікарське свідоцтво про смерть)
від 18/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Спасіченко
Дмитро Микитович, с. Липатка, батько.
16. Підпис заявника 

Керівник Бюро реєстрації Смаєць

Реєстратор Клименко

11. Місце постійного мешкання с. Липатка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Довідка
лікаря - від діфтерії.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка лікаря
(лікарське свідоцтво про смерть)
від 18/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Спасіченко
Дмитро Микитович, с. Липатка, батько.
16. Підпис заявника 

Керівник Бюро реєстрації Смаєць

Реєстратор Клименко

с. Миротка Макарівецького р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8.

Дата смерті 13/IV-43р. місяця IV дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Загерей
2. Ім'я та по батькові Стенан Гилитів.
3. Стать головік.
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання православне.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство.
9. Становище в занятті Сільське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громаді сільського господарстві.

с. Миротка Макарівецького р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8.

Дата смерті 13/IV-43р. місяця IV дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Загерей
2. Ім'я та по батькові Стенан Гилитів.
3. Стать головік.
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання православне.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство.
9. Становище в занятті Сільське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громаді сільського господарстві.

11. Місце постійного мешкання с. Мганка
12. Скільки часу жив у даному селі 24 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Труженику смерті стверджують
свідки 1. Дубас 2. Дубас
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Задерей Ольга
Филиповна, с. Мганка, сестра.
16. Підпис заявника Задерей

Керівник Бюро реєстрації Майсень

Реєстратор

Клишинець

11. Місце постійного мешкання с. Мганка
12. Скільки часу жив у даному селі 24 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Труженику смерті стверджують
свідки 1. Дубас 2. Дубас
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Задерей Ольга
Филиповна, с. Мганка, сестра.
16. Підпис заявника Задерей

Керівник Бюро реєстрації Майсень

Реєстратор

Клишинець

Лішанка Макарицького р-му.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9.

Червня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 24/VI-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бнасиченко
2. Ім'я та по батькові Ганна Кирилівна.
3. Стать жінка.
4. Національність Українка.
5. Віросповідання православне.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Більське господарство.
9. Становище в занятті Більське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві.

183

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9.

Червня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 24/VI-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бнасиченко
2. Ім'я та по батькові Ганна Кирилівна.
3. Стать жінка.
4. Національність Українка.
5. Віросповідання православне.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Більське господарство.
9. Становище в занятті Більське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві.

- 18330
11. Місце постійного мешкання с. Лигачка
12. Скільки часу жив у даному селі 21 р
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причина смерті свідчують
свідки / Маша / Нім
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Спасіченко
Олександра Лавроовна, с. Лигачка,
мати.
16. Підпис заявника за Машою

Керівник Бюро реєстрації [підпис]
Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Лигачка
12. Скільки часу жив у даному селі 21 р
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причину смерті свідчують
свідки / Маша / Нім
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Спасіченко
Олександра Лавроовна, с. Лигачка,
мати.
16. Підпис заявника за Машою

Керівник Бюро реєстрації [підпис]
Реєстратор [підпис]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10.

Дата смерті Липня місяця 3 дня 1943 року
30/11-43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Горобешко
2. Ім'я та по батькові Василь Степанович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10. 104 184

Дата смерті Липня місяця 3 дня 1943 року
30/11-43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Горобешко
2. Ім'я та по батькові Василь Степанович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Лиганка

12. Скільки часу жив у даному селі 30 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Туберкульоз легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Лікарське свідоцтво про смерть.

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

Гараска Степановна, с. Лиганка,
сестра.

16. Підпис заявника Горювеша

Керівник Бюро реєстрації Смайченко

Реєстратор

Каминський

11. Місце постійного мешкання с. Лиганка

12. Скільки часу жив у даному селі 30 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Туберкульоз легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Лікарське свідоцтво про смерть.

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

Гараска Степановна, с. Лиганка,
сестра.

16. Підпис заявника Горювеша

Керівник Бюро реєстрації Смайченко

Реєстратор

Каминський

с. Личама Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11.

Дата смерті липень місяця 18 дня 1943 року
17/лї-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дубас
2. Ім'я та по батькові Марія Іоанновна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р. Січня ч.ч. 16 днів
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Личама Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11.

Дата смерті липень місяця 18 дня 1943 року
17/лї-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дубас
2. Ім'я та по батькові Марія Іоанновна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р. Січня ч.ч. 16 днів
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків, що працюють в громадському господарстві.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

18576

- 11. Місце постійного мешкання с. Луганка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 6 місяців
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Тривали смерті свідчують свідки // Дмитро Я. Якуб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дубас Тохим Якубів, с. Луганка, Вайтко
- 16. Підпис заявника Вудя

Керівник Бюро реєстрації Мавсеєвич

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Луганка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 6 місяців
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Тривали смерті свідкують свідки // Дмитро Я. Якуб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дубас Тохим Якубів, с. Луганка, Вайтко
- 16. Підпис заявника Вудя

Керівник Бюро реєстрації Мавсеєвич

Реєстратор [Signature]

с. Личанка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Серпня місяця 30 дня 1943 року

Дата смерті 28/III 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вишняк
2. Ім'я та по батькові Данило Захарович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві

с. Личанка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Серпня місяця 30 дня 1943 року

Дата смерті 28/III 43р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вишняк
2. Ім'я та по батькові Данило Захарович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У громадському господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Лиганієв
12. Скільки часу жив у даному селі 58 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням
свідків туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причину смерті стверджують
свідки 1) Мамі 2) Віші
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вишняк
Ганна Охрімовна с. Лиганієв
жінка (дружина)
16. Підпис заявника за. Г. Вишняк

Керівник Бюро реєстрації Г. Вишняк

Реєстратор Г. Вишняк

11. Місце постійного мешкання с. Лиганієв
12. Скільки часу жив у даному селі 58 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням
свідків туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Причину смерті стверджують
свідки 1) Мамі 2) Віші
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Вишняк
Ганна Охрімовна с. Лиганієв
дружина
16. Підпис заявника за. Г. Вишняк

Керівник Бюро реєстрації Г. Вишняк

Реєстратор Г. Вишняк

с. Озирщина, Макари в сьому р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Січень місяця 7 дня 1943 року
січень 6 дні 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муцьга
2. Ім'я та по батькові Ольга Мотосова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №1.

с. Озирщина, Макари в сьому р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Січень місяця 7 дня 1943 року
січень 6 дні 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муцьга
2. Ім'я та по батькові Ольга Мотосова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №1.

- 18776
11. Місце постійного мешкання с. Оздрющина
12. Скільки часу жив у даному селі 15 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків від туберкульозу легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідчують
про причину смерті. 1. Верещук 2. Муд
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Щульба
Мадост Коцдур. с. Оздрющина
Макарьєвни р-а - батько.
16. Підпис заявника Щульба

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Оздрющина
12. Скільки часу жив у даному селі 15 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків від туберкульозу легень.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчують
про причину смерті. 1. Верещук 2. Муд
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Щульба
Мадост Коцдур. с. Оздрющина
Макарьєвни р-а - батько
16. Підпис заявника Щульба

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Січня місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті: 23 січня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Радчук
- 2. Ім'я та по батькові Іван Семенович
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність Українець
- 5. Віроісповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 квітня 1938 р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування був
на фронті
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Січня місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті: 23 січня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Радчук
- 2. Ім'я та по батькові Іван Семенович
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність Українець
- 5. Віроісповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 квітня 1938 р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування був
на фронті
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 18836
11. Місце постійного мешкання с. Оздобушица
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідомства
свідків - від порану у горлі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідчують
причину смерті 1. Муж - 2. Вдова
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Радчук Семес
Михайло - с. Оздобушица Макаровська - ч
батько
16. Підпис заявника Радчук

Керівник Бюро реєстрації Видошук

Реєстратор

Тіш

11. Місце постійного мешкання с. Оздобушица
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідомства
свідків - від порану у горлі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідчують
причину смерті 1. Муж - 2. Вдова
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Радчук
Семес Михайло - с. Оздобушица
Макаровська - ч - батько
16. Підпис заявника Радчук

Керівник Бюро реєстрації Видошук

Реєстратор

Тіш

с. Озірщина, Монастир. р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня місяця 28 дня 1943 року
Дата смерті: 27 січня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихущиний
2. Ім'я та по батькові Василь Бромович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громада № 51

с. Озірщина, Монастир. р-ну 189

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня місяця 28 дня 1943 року
Дата смерті: 27 січня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихущиний
2. Ім'я та по батькові Василь Бромович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громада № 51

11. Місце постійного мешкання с. Озірцими

12. Скільки часу жив у даному селі 51 рік

13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням свідків - ударили з дружиною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причини смерті 1. Муж 2. Жінка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайлович Степан Якович с. Озірцими - брат

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Озірцими

12. Скільки часу жив у даному селі 51 рік

13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням свідків - ударили з дружиною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причини смерті 1. Муж - 2. Жінка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайлович Степан Якович с. Озірцими - брат

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

с. Озірщина, Маньківський р. м.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Вага смерті лютого 1943 року
лютого місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондар
2. Ім'я та по батькові Петро Кузьмич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) січень 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабці, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Озірщина, Маньківський р. м.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Вага смерті лютого 1943 року
лютого місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондар
2. Ім'я та по батькові Петро Кузьмич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) січень 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабці, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

19026

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченням свідків - несвоєчасне надходження

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що з'вернулися
примчи смерті: 1. Бонч 2. Вердуча
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бондар
Кузьма Мик. с. Озирщина
- бабка
- 16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Бондар

Реєстратор Гонч

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 місяць
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченням свідків - несвоєчасне надходження

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що з'вернулися
примчи смерті: 1. Бонч 2. Вердуча
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бондар
Кузьма Мик. с. Озирщина
- бабка
- 16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Бондар

Реєстратор Гонч

С. Озірцун

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті лютого місяця 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондур
2. Ім'я та по батькові Євдоким Карлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадянське господарство № 51

С. Озірцун

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті лютого місяця 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондур
2. Ім'я та по батькові Євдоким Карлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадянське господарство № 51

1916

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирцими
- 12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням
свідків - Губернумов Леон

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що з'ясували
причини смерті: 1. Бондар
2. Лихиць
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бондар
Карло Дмитро с. Озирцими
бабука
- 16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Бондар

Реєстратор Гоним

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирцими
- 12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням
свідків - Губернумов Леон

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що з'ясували
причини смерті: 1. Бондар
2. Лихиць
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бондар
Карло Дмитро с. Озирцими
бабука
- 16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Бондар

Реєстратор Гоним

с. Озирщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті березня місяця 14 дня 1943 року
березня 14 — 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Одара Мишова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільська роб.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в
коллективному господарстві № 51

с. Озирщина

87 19

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті березня місяця 14 дня 1943 року
березня 14 — 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Одара Мишова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільська роб.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в
коллективному господарстві № 51.

19236

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 46 років.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків — від старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що стаєтучого пригиса
тумши смерті 1. Жубу 2. Фудимонца
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика с. Озирщина
Макарьевскою р-ну Омелівка Тракас
Тракас — зятю
- 16. Підпис заявника Тракас

Керівник Бюро реєстрації Коваленко

Реєстратор Жубу

- 11. Місце постійного мешкання с. Озирщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 46 років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків — від старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що стаєтучого пригиса
смерті 1. Жубу 2. Фудимонца
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика с. Озирщина
Макарьевскою р-ну Омелівка
Тракас Тракас — зятю
- 16. Підпис заявника Тракас

Керівник Бюро реєстрації Коваленко

Реєстратор Жубу

с. Озірщина Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

дата смерті 26 квітня місяця 26 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заршукій
2. Ім'я та по батькові Петро Максимов
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 19 лютого 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Озірщина Макарівського р-ну
Зреш. - господарство

с. Озірщина Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

дата смерті 26 квітня місяця 26 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заршукій
2. Ім'я та по батькові Петро Максимов
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 19 лютого 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Озірщина Макарівського р-ну
Зреш. - 2-во

1937б

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченням свідків від простуди

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Заршук Максим Макарович - бацько с. Озірщина

16. Підпис заявника Заршук

Керівник Бюро реєстрації Косов

Реєстратор Гоним

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченням свідків від простуди

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Заршук Максим Макарович - бацько с. Озірщина

16. Підпис заявника Заршук

Керівник Бюро реєстрації Косов

Реєстратор Гоним

с. Озірцями, Монархівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Володимир Квітень місяця 27 дня 1943 року
смерть: Квітень 27 числа 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бруцман
2. Ім'я та по батькові Петро
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 січня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері матері, яка працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Озірцями, Монархівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Володимир Квітень місяця 27 дня 1943 року
смерть: Квітень 27 числа 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бруцман
2. Ім'я та по батькові Петро
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 січня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері, яка працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1943/6

11. Місце постійного мешкання с. Озирецького

12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків від прокудди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про причину смерті.
1. Вруць
2. Вруць

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Вруць Олександр Лукич, с. Озирецького

— 919
16. Підпис заявника Вруць

Керівник Бюро реєстрації Вруць

Реєстратор Вруць

11. Місце постійного мешкання с. Озирецького

12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків від прокудди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про причину смерті.
1. Вруць
2. Вруць

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Вруць Олександр Лукич, с. Озирецького

— 919
16. Підпис заявника Вруць

Керівник Бюро реєстрації Вруць

Реєстратор Вруць

С. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

7 серпня місяця 11 дня 1943 року

Дата смерті: 7 серпня місяця 11 дня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Шульга
- 2. Ім'я та по батькові Віра Василівна
- 3. Стать жінки
- 4. Національність Українки
- 5. Віроісповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 січня 1940 р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабусі, дити працює в сільському господарстві
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

7 серпня місяця 11 дня 1943 року

Дата смерті: 7 серпня місяця 11 дня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Шульга
- 2. Ім'я та по батькові Віра Василівна
- 3. Стать жінки
- 4. Національність Українки
- 5. Віроісповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 січня 1940 р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабусі, дити працює в сільському господарстві
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

90 1943

19526

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірцунин
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченнями свідків - захворюення мозку

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що з'ясували причини смерті: 1. Мухомов 2. Мухомов
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мухомов Василь Конодрович с. Озірцунин - батько
- 16. Підпис заявника В. Мухомов

Керівник Бюро реєстрації Губанов

Реєстратор Губанов

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірцунин
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченнями свідків - захворюення мозку

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що з'ясували причини смерті: 1. Мухомов 2. Мухомов
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мухомов Василь Конодрович с. Озірцунин - батько
- 16. Підпис заявника В. Мухомов

Керівник Бюро реєстрації Губанов

Реєстратор Губанов

С. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дато смері: первий місяця 29 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Петро Корніїв
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75 років
7. Сімейний стан (одружений, ~~неодружений~~, ~~вдовець~~, ~~розлучений~~)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Тролицьке село № 57

С. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

94 196
Дато смері: первий місяця 29 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Петро Корніїв
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75 років
7. Сімейний стан (одружений, ~~неодружений~~, ~~вдовець~~, ~~розлучений~~)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Тролицьке село № 57

- 19636
11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі 75 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
прочини смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шевчук Олександр
Петрович с. Озірщина - син
16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Шевчук

Реєстратор Шевчук

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі 75 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
прочини смерті
1. Шевчук
2. Шевчук
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шевчук Олександр
Петрович с. Озірщина - син
16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Шевчук

Реєстратор Шевчук

с. Озёрный

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Доби смерті: Листопад місяця 1 дня 1943 року
30 червня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Степаненко
2. Ім'я та по батькові Микола Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 червня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Машинист в колгоспі, який працює в сімейному господарстві
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Озёрный

92/197

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Доби смерті: Листопад місяця 1 дня 1943 року
30 червня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Степаненко
2. Ім'я та по батькові Микола Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 червня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Машинист в колгоспі, який працює в сімейному господарстві
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

19726

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірцями
- 12. Скільки часу жив у даному селі 18 днів
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків - неможливих родичів

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що з'явилися в причині смерті 1. Іван Димитров 2. Іван Димитров
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Степан Степанович Седук с. Озірцями - батько
- 16. Підпис заявника Степан

Керівник Бюро реєстрації Клишук

Реєстратор Іван

- 11. Місце постійного мешкання с. Озірцями
- 12. Скільки часу жив у даному селі 18 днів
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням свідків - неможливих родичів

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки, що з'явилися в причині смерті 1. Іван Димитров 2. Іван Димитров
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Степан Степанович Седук с. Озірцями - батько
- 16. Підпис заявника Степан

Керівник Бюро реєстрації Клишук

Реєстратор Іван

с. Озирщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Серпень місяця 14 дня 1943 року
Дата смерті 14 серпня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуршанчук
2. Ім'я та по батькові Надя
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р 7 серпня місяця 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Озирщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 ⁹³ 198

Серпень місяця 14 дня 1943 року
Дата смерті 14 серпня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гуршанчук
2. Ім'я та по батькові Надя
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943р 7 серпня місяця 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 19826
11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченнями свідків - від простуди.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про причини смерті:
1. Рибак
2. Рибак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фурманчук Ульяна Павлова - с. Озірщина - мати
16. Підпис заявника Фурманчук

Керівник Бюро реєстрації Видобуд

Реєстратор Толу

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі постійно
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченнями свідків - від простуди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про причини смерті
1. Шевчук
2. Рибак
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фурманчук Ульяна Павлова - с. Озірщина - мати
16. Підпис заявника Фурманчук

Керівник Бюро реєстрації Видобуд

Реєстратор Толу

С. Озірцями

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті 15 вересня 1943р.
Вересня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Карпенко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Дмитрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

С. Озірцями

94 199

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті 15 вересня 1943р.
Вересня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Карпенко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Дмитрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням
свідків - убивчі парабізомами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують
причини смерті: 1. Шумова
2. Шумова
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ходяковський
Григорій Іванович с. Озірщина
- зяєв
16. Підпис заявника Ходяковський

Керівник Бюро реєстрації Ходяковський

Реєстратор Толу

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина
12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря за свідченням
свідків - убивчі парабізомами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують
причини смерті: 1. Шумова
2. Шумова
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Ходяковський
Григорій Іванович с. Озірщина
- зяєв
16. Підпис заявника Ходяковський

Керівник Бюро реєстрації Ходяковський

Реєстратор Толу

с. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 15 вересня 1943р.

Вересня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Алєєв
2. Ім'я та по батькові Олексій Євхимович Балабєнов
3. Стать чоловік
4. Національність Грузин
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

с. Озірщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті 15 вересня 1943р.

Вересня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Алєєв
2. Ім'я та по батькові Олексій Євхимович Балабєнов
3. Стать чоловік
4. Національність Грузин
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

11. Місце постійного мешкання с. Озірциска

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченнями
свідків - удійши парализацією

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причини смерті 1. Дзюмис

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Аморгієнко Омелян
Михайлов с. Озірциска - дядько

16. Підпис заявника Аморгієнко

Керівник Бюро реєстрації Аморгієнко

Реєстратор Іс

11. Місце постійного мешкання с. Озірциска

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченнями
свідків - удійши парализацією

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причини смерті 1. Дзюмис

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Аморгієнко
Омелянко Михайлов с. Озірциска -
дядько

16. Підпис заявника Аморгієнко

Керівник Бюро реєстрації Аморгієнко

Реєстратор Іс

с. Озірцями

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерті 27 Вересня 1943р
Вересня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихущина
2. Ім'я та по батькові Марія Михайлівна
3. Стать жінки
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 Вересня 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні мамі бабці, яким працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Озірцями

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерті 27 Вересня 1943р
Вересня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихущина
2. Ім'я та по батькові Марія Михайлівна
3. Стать жінки
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 Вересня 1943р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабці, яким працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 2044
11. Місце постійного мешкання с. Озирци
12. Скільки часу жив у даному селі 11 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря За свідченням
свідків від прокуди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що з'ясували
причини смерті: 1. Дашук
2. Наті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Михаленко
Горішня Михаленко с. Озирци
- сусіди
16. Підпис заявника за Дашук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Озирци
12. Скільки часу жив у даному селі 11 днів
13. Причина смерті за свідомством лікаря За свідченням
свідків - від прокуди

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що з'ясували
причини смерті: 1. Дашук
2. Наті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Михаленко
Горішня Михаленко с. Озирци
- сусіди
16. Підпис заявника за Дашук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

с. Озіречини, Монархівського р. м.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дого смерті змосту 1943

_____ місяця 31 _____ дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Яков Мисінов
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Промислова господарство

- 2076
11. Місце постійного мешкання с. Озірниця
12. Скільки часу жив у даному селі 60 р.
13. Причина смерті за свідоктвом лікаря за свідченням
свідків - від сфурзубі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що з'ясували
причини смерті 1. Іван
2. Карл
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шевчук
Іван Іванович с. Озірниця
16. Підпис заявника О Шевчук

Керівник Бюро реєстрації

Відомості

Реєстратор

Іван

С. Азірський, Монастир. р. м. у

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата смерті 3 листопада 1943 р.
Місяць грудень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Михайлик
2. Ім'я та по батькові Марія Андріївна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не утримує
свої дітки, що працює в
сімейному господарстві
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 20376
11. Місце постійного мешкання с. Озірцунини
12. Скільки часу жив у даному селі 45 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням
свідків - від параличу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що з'являються
причинили смерті: } 1
2
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Милова Іван
Олексій Григорович с. Озірцунини
- вчучка
16. Підпис заявника Мілевська

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

204
99

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата смерті в місцевості 1943 р.
Львівський місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихицька
2. Ім'я та по батькові Насія Тарасова
3. Стать жінки
4. Національність Українки
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 31 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільська господарство
9. Становище в занятті сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

- 20476
11. Місце постійного мешкання с. Озірцями
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченням
свідків - Губершульц Микола

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що з'ясували
їртинську смерть
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Михайлович
Іван Іванов с. Озірцями
- голова
16. Підпис заявника Михай

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Голь

105 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12 листопада 43р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лобушенко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1943р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 19			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сь "Червоно Зірні"			

2056

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>с. Озірцями</u> Район область <u>Миколаїв</u> Край <u>Миколаївська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	19 років
12	Причина смерті	Забитий себе ножом
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1. Шельчук Іван Іванович Д. Шелюк 2. Терещук Федор Миколайович М. Терещук
15	Прізвище і адрес заявника	Лобушенин Сергій Андрійович с. Озірцями
16	Підпис заявника	Лобушенин Сергій

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лобушенин
Лобушенин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Радчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кирилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1943р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 24р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ст. Червоної Зірки		

2006

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Озирщини Район Мокорів Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	20 років
12	Причина смерті	Забитий гестапцем
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1. Шеремчи Небрун М. Теремчи 2. Шевчук Григорій Д. Милош
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчук Назар Кирилович с. Озирщини
16	Підпис заявника	Шевчук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС

ДІЛОВОД.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська Рада

12 листопада 43р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52721

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зарничин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Герасимов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1943р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні / (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-сб и Терволи Зірки		

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Озірщина</u> Район <u>Молочів</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР <u>Кішівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	43 р.
12	Причина смерті	Зобм'як? гееболем
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	1. Бірешчун Богдан М. Терещук Свідки 2. Шевчук Григорій Д. Шибан
15	Прізвище і адрес заявника	Зарничий Олександр ерєвдос с. Озірщина
16	Підпис заявника	Зарничий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гуля

208 1003

ОДЕСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 листопада 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лихицька			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Данилова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1943р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 42р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шоколер по мебелю			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завулески Горького			

2086

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зовчанивка</u> Район <u>Мокшів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Стриж</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 21 червня 1943р.</u>
12	Причина смерті <u>Зоблигла туберкульозом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначення <u>1. Нієрещук Абрам м. Терещук</u> <u>Свідчи 2. Шевчук Іванович Ф. Шведчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лисенко Василь Федоров</u> <u>с. Озирщина</u>
16	Підпис заявника <u>Лисенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

104
207

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 грудня 43р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лехишова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанова
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1943р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...../.....числа М. 1943р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-св. Червоно Зірні		

20926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Озирщина</u> Район <u>Макарів</u> Край <u>ЛСРР</u> селище <u>Київщин</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Відсутній 5 1/2 міс.
12	Причина смерті	Від простуди
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1. Заручивши Дедов О. Павлов 2. Мухомови Казю Г. Микола
15	Прізвище і адрес заявника	Мухомов Олександр Семіонович с. Озирщина
16	Підпис заявника	Мухомов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мухомов

Мухомов

ОБІДНАНСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
ЗАКАРПАТСЬКОГО РАЙОНУ
(с.п.п. Київська обл.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

105
210

16 грудня 43р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кліменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1943р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 8 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Св'ященник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Черво		

2106

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>с. Озирщина</u> Район <u>Миколаїв</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кімівеєво</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 березня місяця 1943р.</u>
12	Причина смерті <u>Від зреліу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Свідки</u> <u>1. Курієнко Мовза Фр. Карпенко</u> <u>2. Товмач Нагалка Павло Іван</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мечиноренко Григорій Миколайович</u> <u>с. Озирщина</u>
16	Підпис заявника <u>Мечиноренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

106
211

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 25

26 грудня 1943р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шевчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрофанови
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1943р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 25 числа... 1942р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сь "Зервола Зірка"		

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Озирщина</u> Район <u>Монастирський</u> Крпй <u>АСРР</u> селище область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 1 міс.
12	Причина смерті	Від удару по руці
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	1. Бормаленко Мотро м. Бормаленко Свідки 2. Терещук Іван м. Терещук
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчук Доль Антонович с. Озирщина
16	Підпис заявника	Шевчук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

104
212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57 26

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Андрієнко			
2	Ім'я	Мико	3	По-батькові	Федорович
4	Стать	Міч.	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1943 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 14 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-сь "Червоно Зірка"			

2/27/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>с. Озирецький</u> Район <u>Мокаров</u> Край <u>Кієвський</u> селище область АСРР <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>14 років</u>
12	Причина смерті <u>Звину з винувати.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Так</u>
14	Особливі позначки <u>1. Андрієнко Омелян м. Андрієвський</u> <u>2. Бондар Антон м. Бондар</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Андрієнко Арменз Говлович</u> <u>с. Озирецький</u>
16	Підпис заявника <u>Андрієнко А. П.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

108
213

ВІЛЬСЬКА РАДА
ВІСНОВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58 27

26 грудня 43р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бондар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кисілюк
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1943 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 22 числа грудня року 1943р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. с.б. "Первома Зірка"		

21326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. Озірщина Район Монастирський Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 дні
12	Причина смерті	невсвоячасно болю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки { 1. Зарудка Олена В. Зарудка 2. Михнюк Олександр В. Михнюк
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Настя Дмитрівна с. Озірщина
16	Підпис заявника	Бондар

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис]

ДІЛОВОД [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

109
214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59 28

26 грудня 43р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мехуцько			
2	Ім'я	Євдоким	3	По-батькові	Курілової
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1943р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 70р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сь "Червоно Зірка"			

21436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто с. Озирщина Район Маморів Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 50 років
12	Причина смерті Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть ні
14	Особливі позначки свідки 1. Андрійченко Дмитро м. Антон 2. Михицький Влас З. Микола
15	Прізвище і адрес заявника Михицький Ольга Василівна с. Озирщина
16	Підпис заявника Михицька

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД
Голу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

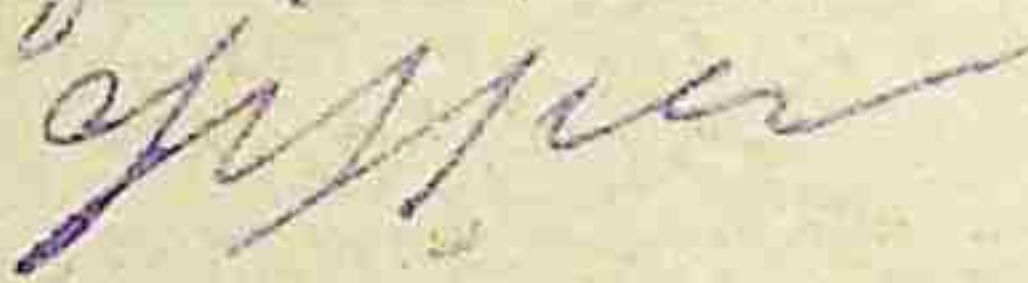
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60 29

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Фурманчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорови
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1943р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сь. Червоної Зірки		

21576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. Озирщина Район Мокшів Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	12 років
12	Причина смерті	Віа бросачи
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	1. М'яшуків Владе Зіч. Микити свідки 2. Андрущенко Омиско м. Андрі
15	Прізвище і адрес заявника	Фурманчук Федор Миколайов с. Озирщина
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



с. Жмілвца

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

~~детальне втрачено~~ Березня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті 16/III-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Рожитовська
2. Ім'я та по батькові Станіслава Йосифовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років! Для дітей до 5 років — дата народження) 8 березня 1942 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування стипендія
шкільного асистента.
9. Становище в занятті стипендія 2-во.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
шкільн. 2-во. с. Жмілвца

с. Жмілвца

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

153
216

~~детальне втрачено~~ Березня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті 16/III-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Рожитовська
2. Ім'я та по батькові Станіслава Йосифовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років! Для дітей до 5 років — дата народження) 8 березня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування стипендія
шкільного асистента
9. Становище в занятті стипендія 2-во.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
с. Жмілвца

21616

- 11. Місце постійного мешкання с. Хмільська
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря Землетр.
мозковий абсцес

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Довідка лікаря.
від 24/III - 43р.
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фоміштович
Іван Якович Батько
номерний с. Хмільська
- 16. Підпис заявника Фоміштович

Керівник Бюро реєстрації В. Ашків

Реєстратор Шевчук

- 11. Місце постійного мешкання с. Хмільська
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря Землетр.
мозковий абсцес

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Довідка лікаря.
від 24/III - 43р.
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фоміштович
Іван Якович Батько
номерний с. Хмільська
- 16. Підпис заявника Фоміштович

Керівник Бюро реєстрації В. Ашків

Реєстратор Шевчук

дата реєстрації 28 Квітня 1943р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

С. Хмільська / Квітня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Безсмертний
2. Ім'я та по батькові Антон Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) ⁸³ вісімдесят три роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті с. 2 кв.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Власне 2 кв.
с. Хмільська

дата реєстрації 28 Квітня 1943р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

С. Хмільська / Квітня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Безсмертний
2. Ім'я та по батькові Антон Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність україн.
5. Віросповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) ⁸³ вісімдесят три роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті с. 2 кв.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Власне 2 кв.
с. Хмільська

- 21736
11. Місце постійного мешкання р. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років.
13. Причина смерті за свідокством лікаря ноотаротні

Б. Особливі нотатки.

- Свідки що свідують при смерті немає
14. Подані документи свідки 1. Шевчук 2. Горбатиню.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Безземельний
Володимир Макарович
р. Хмільська, Неботе.
16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації

Лавренко

Реєстратор

Шевчук

11. Місце постійного мешкання р. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років.
13. Причина смерті за свідокством лікаря ноотаротні

Б. Особливі нотатки.

- Свідки що свідують при смерті має
14. Подані документи свідки 1. Шевчук 2. Горбатиню
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Безземельний
Володимир Макарович
р. Хмільська, Неботе.
16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації

Лавренко

Реєстратор

Шевчук

дата реєстрації 28 Квітня 1943 року

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

С.Хмельська

Квітня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тригор'єв.
2. Ім'я та по батькові Свєрзу Олександрович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 19 Березня 1941 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне
вонадтримання. Нахтримання: Батьки.
9. Становище в занятті дитина нахтримання
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

дата реєстрації 28 Квітня 1943 року

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

С.Хмельська

Квітня місяця 27 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тригор'єв.
2. Ім'я та по батькові Свєрзу Олександрович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 19 Березня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування нахтримання
Батьки С. Тригор'єв. Олександр.
9. Становище в занятті дитина нахтримання
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

- 2196
11. Місце постійного мешкання с. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Зачаємущий шлюшок

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~на смерть батька № 67-332~~
1. Шевчук 2 Стешенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тригорев.
Олександр Семенов. с. Хмільська
батько померлого
16. Підпис заявника Тригорев

Керівник Бюро реєстрації Лавренко

Реєстратор Шевчук

11. Місце постійного мешкання с. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Зачаємущий шлюшок

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~на смерть батька № 67-332~~
1. Шевчук 2 Стешенко А
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тригорев.
Олександр Семенов
село Хмільська батько померлого
16. Підпис заявника Тригорев

Керівник Бюро реєстрації Лавренко

Реєстратор Шевчук

С. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті Липень місяця 30 дня 1943 року
1943

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневич
2. Ім'я та по батькові Яков Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільська
експлуатація
9. Становище в занятті Коваль
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зрол.
З-во № 69 С. Хмільна

С. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

1943
219

Дата смерті Липень місяця 30 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневич
2. Ім'я та по батькові Яков Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська
експлуатація
9. Становище в занятті Коваль
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зрол.
Застава № 69

- 219
11. Місце постійного мешкання С. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що з тієї сироти хотіли
у формі 2) мба
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Томаш Тавеский
Баченко Іван Іванович
С. У. Шльон
16. Підпис заявника Томаш Тавеский

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 20 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що з тієї сироти хотіли
у формі 2) мба
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Томаш Тавеский
Баченко Іванович С. Хмільська
Кебож
16. Підпис заявника Томаш Тавеский

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Хмільна
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

дата смерті: Листопад місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щука
2. Ім'я та по батькові Петро Микитович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання християнство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Ремесло
швейд арте
9. Становище в занятті Рідні с.р. роботи
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грош.
Зав № 62 С Хмільна

С. Хмільна
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

дата смерті: Листопад місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щука
2. Ім'я та по батькові Петро Микитович
3. Стать чоловік.
4. Національність українець
5. Віросповідання християнство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Ремесло
Р.с.
9. Становище в занятті Рідні с.р. роботи
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грош.
Зав № 62 С Хмільна

11. Місце постійного мешкання с. Хмільське

12. Скільки часу жив у даному селі 35 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря вбивство

невідомими особами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свізми що з тієї смерті вбив

ство 50 травня
22 жовтня

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

Марія Михайлівна с. Хмільське
брат.

16. Підпис заявника Щука

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Хмільське

12. Скільки часу жив у даному селі 36 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря вбивство

невідомими особами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свізми що з тієї смерті вбив

ство 50 травня
22 жовтня

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

Михайлович с. Хмільське
брат.

16. Підпис заявника Щука

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Хмільова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

дата смерті: Листопада місяця 19 18 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Старши
2. Ім'я та по батькові Оксана Тимошівна
3. Стать Жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
Зво
9. Становище в занятті домашня Зво
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зво

С. Хмільова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

дата смерті: Листопада місяця 19 18 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Старши
2. Ім'я та по батькові Оксана Тимошівна
3. Стать Жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
Зво
9. Становище в занятті домашня Зво
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зво

- 22/26
11. Місце постійного мешкання с. Хелієвка
12. Скільки часу жив у даному селі 23 рк.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки по справі: 1) Стариш 2) Тарашин
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика с. Хелієвка Стариш Іван Михайлович син небіжч.
16. Підпис заявника Стариш

Керівник Бюро реєстрації Друж

Реєстратор Шевч

11. Місце постійного мешкання с. Хелієвка
12. Скільки часу жив у даному селі 23 рк.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки по справі: 1) Тарашин 2) Тарашин
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика с. Хелієвка Стариш Іван Михайлович син небіжч.
16. Підпис заявника Стариш

Керівник Бюро реєстрації Друж

Реєстратор Шевч

С. Хмільська

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті: Листопада місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Романовська
2. Ім'я та по батькові Ольга Степанівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
до суду впродовж
9. Становище в занятті с.р. робота
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Укр. Збро. № 69.

С. Хмільська

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

222

Дата смерті: Листопада місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Романовська
2. Ім'я та по батькові Ольга Степанівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
до суду впродовж
9. Становище в занятті с.р. робота
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Укр. Збро. № 69.

11. Місце постійного мешкання С. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 34.
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свіідки що з'являються
виправдані 1) Комітетом 2) Генералом
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика С. Хмільська
Рожнятовський Станіслав Б.
Небож.
16. Підпис заявника Рожнятовський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Хмільська
12. Скільки часу жив у даному селі 34 р
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свіідки що з'являються
виправдані Рожнятовським і Генералом
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика С. Хмільська
Рожнятовський Станіслав Б.
Небож.
16. Підпис заявника Рожнятовський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Хмелівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Листопада місяця 27 дня 1943 року
дата смерті листопада 26

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотусий
2. Ім'я та по батькові Іван Іванович
3. Стать чолов.
4. Національність україн.
5. Віросповідання україн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 80
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
стандартизація
9. Становище в занятті Різн. С.г. роботи
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с.п.п. Іво № 69

С. Хмелівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Листопада місяця 27 дня 1943 року
дата смерті листопада 26

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотусий
2. Ім'я та по батькові Іван Іванович
3. Стать чолов.
4. Національність україн.
5. Віросповідання україн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 80
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Служба
стандартизація
9. Становище в занятті Різн. С.г. роботи
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с.п.п. Іво № 69

223

22976
11. Місце постійного мешкання С. Хмільова

12. Скільки часу жив у даному селі 28 років.

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

по стій аргеті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про народження

з с. Оборки з командант

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Оборський

Михайло Іванович Чеботар.

С. Хмільова

16. Підпис заявника Оборський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Хмільова

12. Скільки часу жив у даному селі 28 років.

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

по стій аргеті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про народження

з с. Оборки з с. Хмільова

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Оборський

Михайло Іванович Чеботар.

С. Хмільова

16. Підпис заявника Оборський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Килиївка Район Маякобський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

Дата реєстрації: 25 листопада місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: 17 листопада місяця 17 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Костюшин
2. Ім'я та по батькові Олександр Фелікс робич
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 роки 8 місяців 8/VIII 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільськогосподарська праця
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп с. Килиївка

Село _____ Район 224

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

Дата реєстрації: листопада місяця 25 дня 1943 року


Дата смерті: листопада місяця 17 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Койченко
2. Ім'я та по батькові Олександр Дмитрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 роки 8 місяців 8/VIII 1943 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с-госп
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) колгосп с. Хлібівка

1. Місце постійного мешкання с. Хмільна
2. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
3. Причина смерті за свідомством лікаря внутрішня
хвороба

Б. Особливі нотатки.


14. Подані документи свідки, що свідчать про смерть
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Носієнко
Дмитро Кондратов
с. Хмільна
16. Підпис заявника 

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Щерб.

11. Місце постійного мешкання с. Хмільна
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря внутрішня
хвороба

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про смерть
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Носієнко
Дмитро Кондратов
с. Хмільна
16. Підпис заявника 

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Носієнко

Село Хмідьна Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Дата реєстрації: Листопада місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: Листопада місяця 16 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоондаренко

2. Ім'я та по батькові Аніон Антонович

3. Стать чол.

4. Національність Українець

5. Віросповідання православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 роки

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

8. Заняття або джерело засобів існування с/г. бр.

9. Становище в занятті с/г-бр

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) колгосп
с. Хмідьна

Село Хмідьна Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Дата реєстрації: Листопада місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: Листопада місяця 16 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоондаренко

2. Ім'я та по батькові Аніон Антонович

3. Стать чол.

4. Національність Укр.

5. Віросповідання православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62

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

8. Заняття або джерело засобів існування с/г-бр.

9. Становище в занятті с/г-бр.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) колгосп
с. Хмідьна

1. Місце постійного мешкання с. Хмільна
2. Скільки часу жив у даному селі 102 р.
3. Причина смерті за свідцтвом лікаря від епілепсії

Б. Особливі нотатки.

4. Подані документи свідки щодо ствердження смерті
5. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бондаренко Марія Ост. с. Хмільна дружина небіжчик.
6. Підпис заявника с. Бондар

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Низербина

11. Місце постійного мешкання с. Хмільна
12. Скільки часу жив у даному селі 102 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від епілепсії

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки щодо ствердження смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бондаренко Марія Ост. с. Хмільна дружина неб.
16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Шербина

Село Хмільна Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22.

Дата реєстрації: Листопад місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: Листопад місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Горбаченко
2. Ім'я та по батькові Микола Федорів
3. Стать чол.
4. Національність укр.
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/г-во.

9. Становище в занятті с/г-во.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп
с. Хмільна.

Село Хмільна Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22.

Дата реєстрації: Листопад місяця 25 дня 1943 року

Дата смерті: Листопад місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Горбаченко
2. Ім'я та по батькові Микола Федорів
3. Стать чол.
4. Національність укр.
5. Віросповідання правос.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/г-во.

9. Становище в занятті с/г-во.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп
с. Хмільна.

11. Місце постійного мешкання с. Хмільники
12. Скільки часу жив у даному селі 21 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря убійчий виступ

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що підтверджують смерть.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Горбатенко Оскарівна мати вдов.

16. Підпис заявника Горбатенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Щербина

11. Місце постійного мешкання с. Хмільники
12. Скільки часу жив у даному селі 21 р.
13. Причина смерті за свідомством лікаря убійчий виступ

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що підтверджують смерть.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Горбатенко Оскарівна мати вдов.

16. Підпис заявника Горбатенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Щербина

Село Хмільна Район макарувський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23

Дата реєстрації: 26 Грудня місяця 26 дня 1943 року

Дата смерті: 26 Грудня місяця 26 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мамочевський Петро

2. Ім'я та по батькові Петро

3. Стать чоловік

4. Національність Укр.

5. Віросповідання православний

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Хмільна

Село Хмільна Район макарувський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 207

Дата реєстрації: Грудня місяця 26 дня 1943 року

Дата смерті: Грудня місяця 26 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мамочевський Петро

2. Ім'я та по батькові Петро

3. Стать чоловік

4. Національність Укр.

5. Віросповідання православний

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

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

8. Заняття або джерело засобів існування с/господ.

9. Становище в занятті с/господ.

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Хмільна

11. Місце постійного мешкання С. Хмільова
12. Скільки часу жив у даному селі 14 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря від розриву
снаряда, стрільв у снаряд.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують смерть
1. Шербань 2. Шербань
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Малочевська Параска
мати неов...
16. Підпис заявника Малочевська

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Шербань

11. Місце постійного мешкання С. Хмільова
12. Скільки часу жив у даному селі 14 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря від розриву
снаряда, стрільв у снаряд.

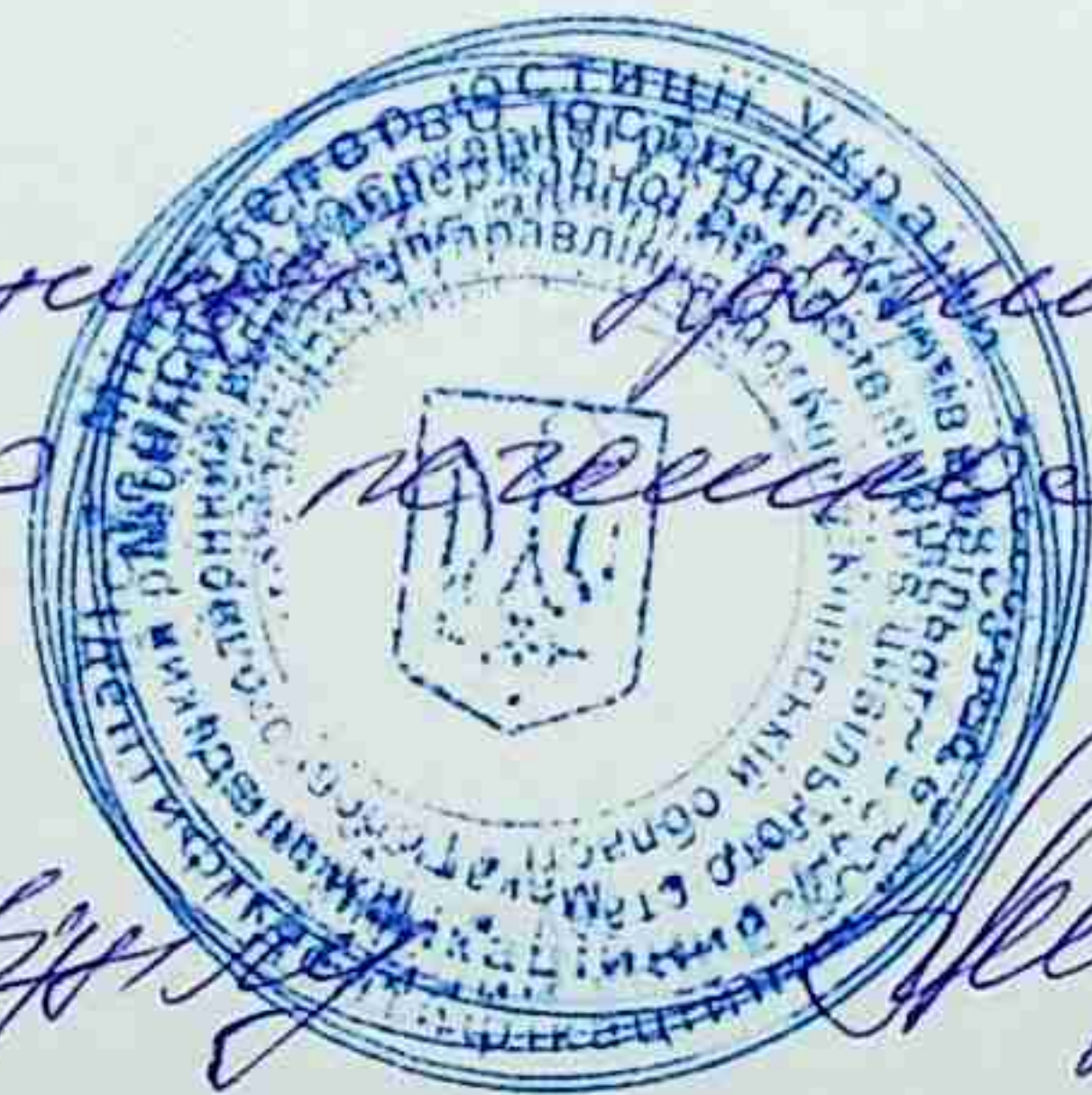
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують см
1. Шербань 2. Шербань
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Малочевська П
мати неов.
16. Підпис заявника Малочевська

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Шербань

В
та
архиві
Ужгород



Львівська область, прокуратура
№ 227/10101 (10101) (10101)
С.В. Федасюк