

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Справа № 3049
Опис № 1
Фонд № Р-5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3049

Тарашанський районний відділ
державної реєстрації актів цивільного
стану Головного територіального
управління юстиції у Київській області

КНИГА № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
за 1942 рік

РОЗПОЧАТА «10» січня 1942 р.

ЗАКІНЧЕНА «07» жовтня 1942 р.

Кількість аркушів – 137

№ з/п	Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів	Номери записів	Номери відсутніх записів актів	Номери аркушів	Примітка
1	м. Тараща	1-70		1-70	
2	с. Велика Вовнянка	1-10		71-80	
3	с. Кирдани	1-9		81-89	
4	с. Крива	1-1		90-90	
5	с. Лук'янівка	1-12		91-102	
6	с. Мала Березянка	1-12		103-114	
7	с. Петрівське (с. Юшків Ріг)	1-5		115-119	
8	с. Ріжки	1-10		120-129	
9	с. Чапаєвка (с. Гребля)	1-8		130-137	

ЗАЩИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

рада району „10“ *Солнц* місяця 1932 р.

№ *1*

1. Прізвище померлого *Лісоченко* його ім'я *Олександр* по-батькові *Василь*
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) „*10. Солнц*“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „*50*“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого 8. Національність *Українська*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *напад серця*

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

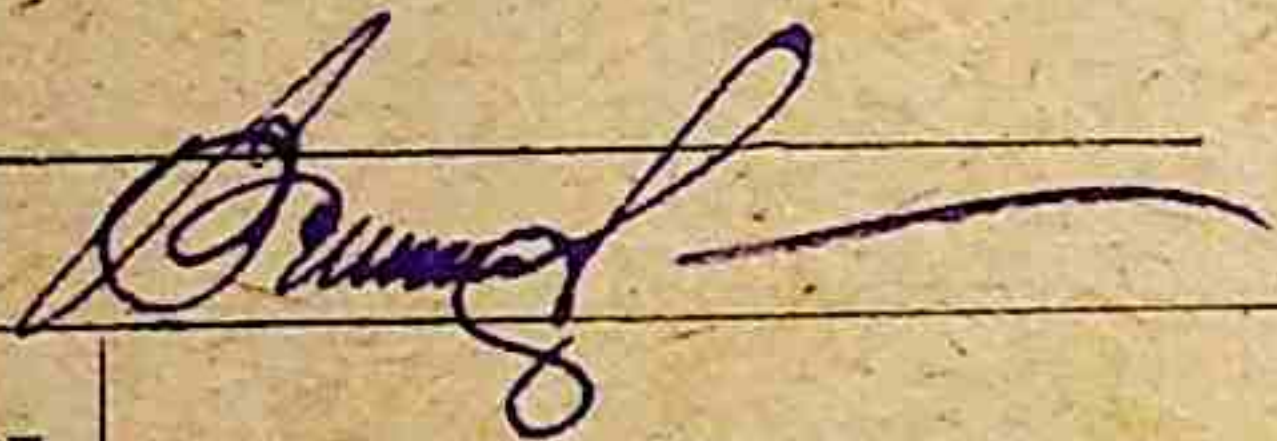
м. Мазари у. Павован 6

17. Підпис заявника

Машков

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

району „15 січня“ місяця 1932р.

№ 2

1. Прізвище померлого *Пучан* його ім'я *Лазар* по-батькові *Лазаревич*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „12 січня“ міс. 1932р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „*21*“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, то но зазнач. з яких саме.

телеграфіст

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

службовець

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює

Парикмахерська

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався я

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Відраження

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

236

16. Адреса заявника

Мараца Ч. Павлова №19

17. Підпис заявника

Ч. Павлова

18.

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Димитров

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району

Дубинський

місяця 1932 р.

№ 3

2

1. Прізвище померлого *Фоліж* його ім'я *Іван* по-батькові *Васильович*
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) *27 грудня* міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік *57* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність *Українська*
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Утримав

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи пі, торговець, комісний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібним чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)

13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *удома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

порах серця

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

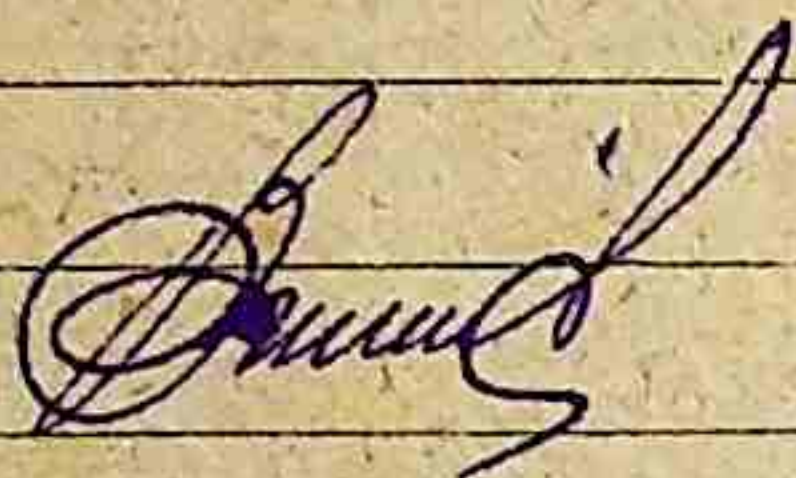
336

м. Нарайч Руденська А II

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

у
Коб туди

рада

району

№ Кіслюк

місяця 1932 р.

№ 4

1. Прізвище померлого Невгаз його ім'я Валентин по-батькові Михайлович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Таранів Вернігачинський
3. Помер(ла) „ 10 „ Вересня „ міс. 1931 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 5 „ березня „ міс. 1931 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 5 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого „ „ 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „ „

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (на артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ССЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ удома „ Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ „

Девідберг

Додано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

436

Парацко ак Вершицки

17. Підпис заявника

✓ Мельник

18.

Голова ради
З в. ВАГСУ

Ришич

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначення.

рада

району

21 січня

місяця 1932 р.

№

2

3

1. Прізвище померлого Бурлака його ім'я Георгій по-батьківськи Мазонів

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 18 січня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік 41 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 11-го міс. 1932 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 31 рік років.

7. Громадянство померлого

8. Національність

Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш. джерел, точно вазнач. з яких саме.

Синькобавець

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Смерть з серцевою слабкістю

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАМІСЦЯ ПРОВОСНЕРТЯ

16. Адреса заявника

536

м. Маралуцк ок Вина н 07

17. Підпис заявника

Варла

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „*Львів*“

місяця 19*42* р.

№ *6*

1. Прізвище померлого *Машковська* його ім'я *Іван* по-батькові *Григорів*
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Трашча Діка*
 3. Помер(ла) *21 серпня* міс. 19*42* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „*7*“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 19*3* р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Українець

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) *в лікарні* Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

де утратив

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТІ ПРΟΣМЕРТІ

16. Адреса заявника

6376

Таращанська округа

17. Підпис заявника

Р. А. К. В. К.

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Димко

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району

28 серпня

місяця 1942 р.

№ 7

4

1. Прізвище померлого Лірик його ім'я Раїса по-батькові Сергіївн

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Торашів Козачин 94

3. Помер(ла) 25 серпня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 5 років (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого

8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Тришанка

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, — кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воспалени мозга

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса заявника

736

Жарача од Козакъна н 94

17. Підпис заявника

Милия

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Милия

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „

30 січня

місяця 1942 р.

№ 8

1. Прізвище померлого Меніцька його ім'я Катерина по-батькові Миколович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Нарачі Дирець

3. Помер(ла) „ 30 січня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 74 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193__ р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покянув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого „ 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті часи родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити місце виробництва, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Старечеська слабкість

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

836

Тараси ОМ Козаконе

17. Підпис заявника

Тараси

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Реєстратор

10

19. Особливі та різні зазначен.

578

рада

району

Лютим

місяця 1942 р.

№ 99

5

1. Прізвище померлого Кондрабенко його ім'я Микола по-батькові Максим

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Даринці ул. Либинська 32

3. Помер(ла) 18 червня міс. 1941 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 50 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Сестра Боварь

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-коопероз. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

туберкульоз легень

Додано лікарську довідку № Чн може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса заявника

936

Жарачо Јасиница 32

17. Підпис заявника

✓ [Signature]

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району

Дніпропетровський

місяця 1932 р.

№ 1010

1. Прізвище померлого Бондаренко його ім'я Федос по-батькові Трохимович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шарашівка вул. Митицька 40
 3. Помер(ла) „ 18 Серпня „міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ 41 „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „міс. 1932 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, поклянув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого „ 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артіль, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Сергій Гаврилович
Бондаренко

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

удівець випадковий тупає бої

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

1035

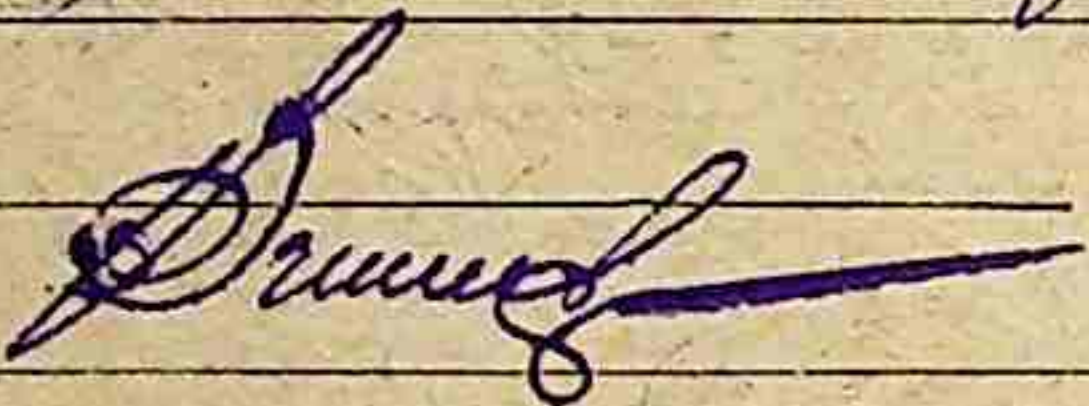
Шараша ч.с. Ленина № 70

17. Підпис заявника

Гондуринко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада району " *Беломоно* " місяця 1932 р.

№ *6*

1. Прізвище померлого *Козерівська* його ім'я *Ольга* по-батькові *Грегорівна*
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Майдан № Шевчен. 25*
 3. Помер(ла) *Беломоно* міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік *68* " (скільки повних років мав) *—*

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *—* " міс. 193 *—* р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *—* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо *—* г) вік матері *—* років.

7. Громадянство померлого *—* 8. Національність *Українка*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *—*

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<i>Українка</i>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи пі, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *старісна слабкість*

Додано лікарську довідку № *—* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1136

16. Адреса заявника

Харациччи Шелвенко №25

17. Підпис заявника

[Signature]

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

[Lined area for additional notes or signatures]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада

району „

Василькового

місяця 1932 р.

№ 12

1. Прізвище померлого Величко його ім'я Серій по-батькові Арашівич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жароцьке ул. Люксембургск.
3. Помер(ла) 12 січня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 46 „ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ г) вік матері „ „ років.
7. Громадянство померлого „ „ 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „ „
- | | | |
|--|--|--|
| Про померлого або того, хто його утримував | 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними,
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. | <p><u>Табак</u></p> <p><u>Червоноградський</u></p> |
| | 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одвоособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) | |
| | 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює | |
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз кошти
- Додано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1236

16. Адреса заявника

Шарань І Люксенбургів)

17. Підпис заявника

Величко

18.

Голова ради
З в. ЗАГС



Секретар
Рєєстратор

19. Особливі та різні зазначення.

рада

району

22 лютого

місяця 1932 р.

№ 13

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого Кернубенко його ім'я Таліна по-батькові Григорівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Харашів Вернігорський

3. Помер(ла) 19 лютого міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 6 м - 1 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 22 січня міс. 1932 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 2 років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, за гачиття яке виробляв, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

воєнним медом

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1336

16. Адреса заявника

Павлюк Германович

17. Підпис заявника

Кирнатів

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСКА ПРОВАЄРТА

рада

району „*Шевченківського*“ місяця *1934* р.

№ *14*

1. Прізвище померлого: *Тедженко* його ім'я: *Степан* по-батькові: *Антонівич*
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Таращи*
3. Помер(ла) „*19*“ *Листопада* міс. *1931* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „*41*“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. *193* р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлись, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
7. Громадянство померлого..... 8. Національність: *Українець*
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперев. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити чий саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу. Визначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *випадковий увітнення малясові*
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Случайний

1436

16. Адреса заявника

Мараццо Ю Шевченка № 48

17. Підпис заявника

Груменко.

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

району

27-го району

місяця 1932 р.

№ 15

1. Прізвище померлого Терещенко його ім'я Мирон по-батькові (Резервн)

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 7-го січня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 64 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність (Українець)

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм. установи чи закладу; зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Якщо вдова

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у роки Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

старість та хвороба

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1576

16. Адреса заявника

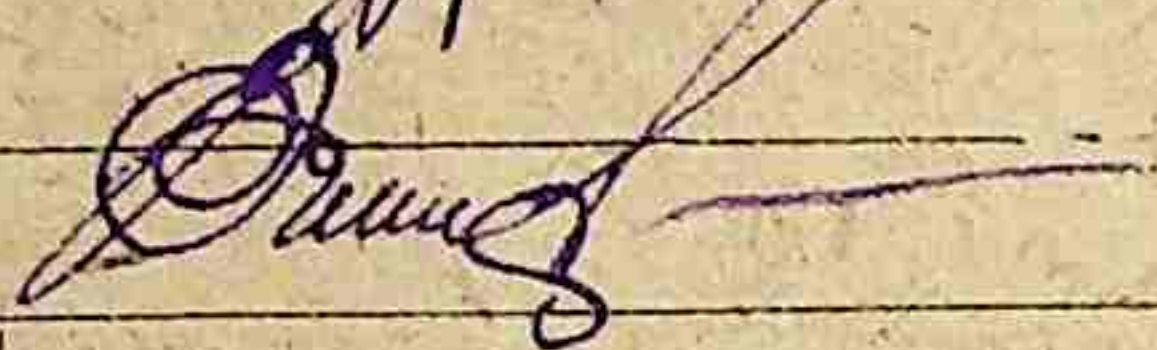
Тарач, Омс Ерма

17. Підпис заявника

Бурліш

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району

25 Лютого

місяця 1932 р.

№ 16

ЗАПИС АКТА ПРОВОСМЕРТІ

1. Прізвище померлого Кондраченко його ім'я Микола по-батькові Муромович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жарач Миколаївка 32
 3. Помер(ла) „ 22 Лютого ” міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ 21 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....” міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з инш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. арт. 1) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібни чи член колгоспу (комуни, с.-г. арт. 1, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Ремісник

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смери — зазначити докладно:

туберкульоз Легеней

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1636

16. Адреса заявника

Марія Луїзівна

17. Підпис заявника

Мир

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Мир

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада

району „

25^{го} *Авгост*

місяця 1942 р.

№ 7

1. Прізвище померлого *Вершигора* його ім'я *Надія* по-батькові *Іванівна*
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Парацке вулиця Заричин*
3. Помер(ла) „ *21^{го} Август* міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік *1 місяць* (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ *25^{го} липня* міс. 1942 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *9^{ра}* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері *21* років.
7. Громадянство померлого 8. Національність *Українець*
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу, значення яке підприємство, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

запалення легень

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

1736

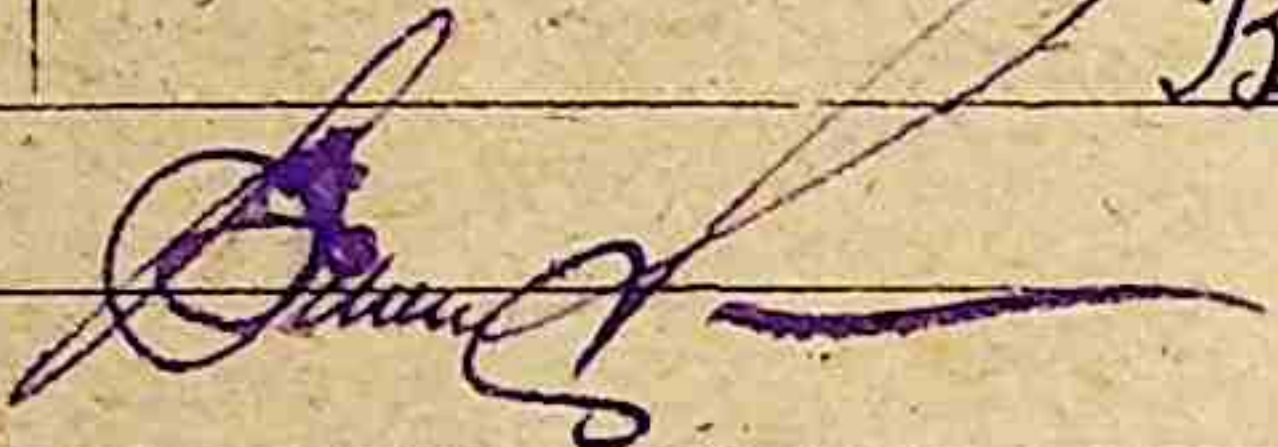
Маріанна Вернигора

17. Підпис заявника

Вернигора

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

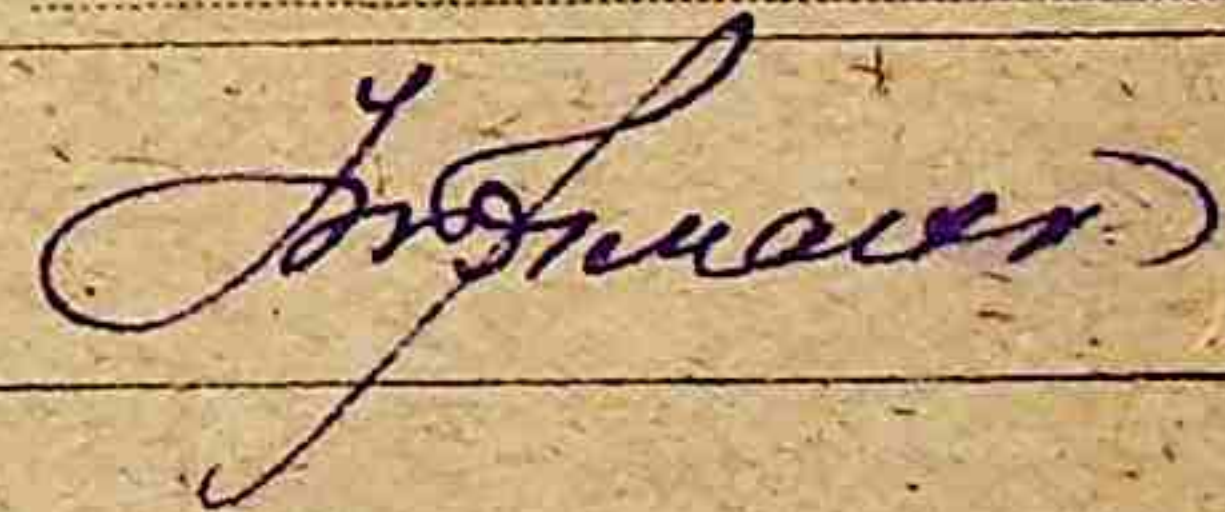
рада

району

З. Березин

місяця 1934

№ 8

1. Прізвище померлого Бурков його ім'я Марра по-батькові Троїцьки
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тарань смирновська
 3. Помер(ла) „ З. Березин міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ 40 „ (скільки повних років мав)
 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ „ років.
 7. Громадянство померлого „ 8. Національність Троїцьки
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
- | | | |
|--|---|---|
| Про померлого або того, хто його утримував | 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. |  |
| 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити чий саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) | | |
| 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює | | |
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні)
 15. Причина смерті — зазначити докладно: Золотування серця
- Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1836

16. Адреса заявника

Таращи Оксентівича

17. Підпис заявника

Таращи

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Таращи

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада району "Березняк" місяця 1982 р.

№ 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Шанован його ім'я Володимир по-батькові Олександр

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 9 лютого 1982 р. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 1/2 роки (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українці

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

запам'ятовує Легкість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1936

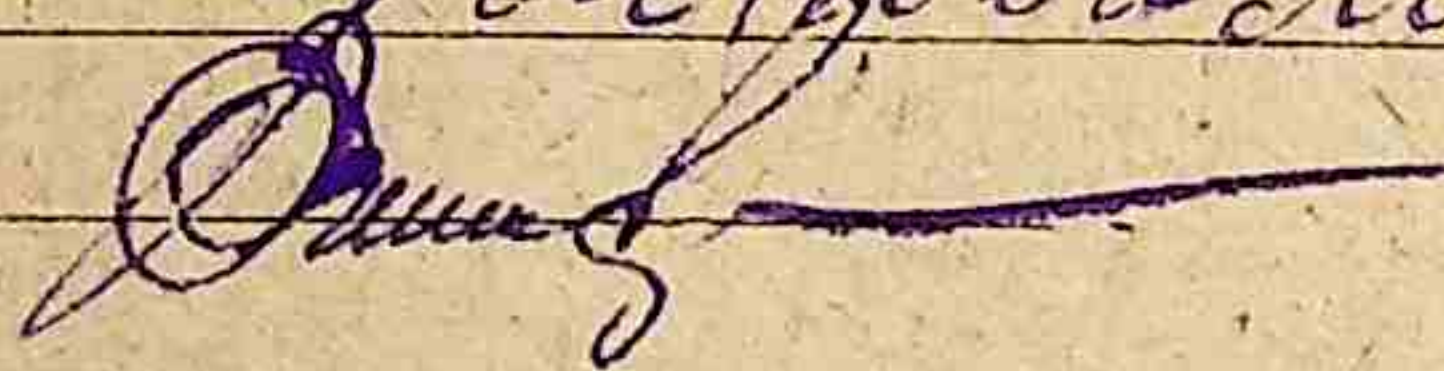
16. Адреса заявника

Паризи Ле Сеуфсона №2

17. Підпис заявника

Мирваслов

18. Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Multiple horizontal lines for additional information or notes.

ЗАШИС АКТ А И РО С М Е Р Т Ь

рада

району

10 Березня

місяця 1942 р.

№ 20

1. Прізвище померлого Молодарш його ім'я Нона по-батькові Лазарови

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тараща чи Андруське

3. Помер(ла) 10 Березня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 32р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, поклянув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого.....

8. Національність

Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. артілі) чи ін., торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одособібний чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удоме, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

крупозне запалення легень

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2076

16. Адреса заявника

Мараца Ге. Англуровна І.

17. Підпис заявника

Грессі

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Грессі

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

рада

району „*Надєривну*“

місяця 1932 р.

№ *1*

1. Прізвище померлого *Кравченко* його ім'я *Амико* по-батькові *Іванович*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста; вул., буд. №)

3. Помер(ла) *21 серпня* міс. 1932 р. 4. *4* годовік, жінка (підкреслити)

5. Вік *41* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити місце виробництва, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

Випадково убивство під час бою

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

2136

Таращанська

17. Підпис заявника

Кравченко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Григор

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада району „ 14 березня ” місяця 1942 р. № 22.

ЗАПИСКА ПРΟΣМЕРТІ

1. Прізвище померлого Атамана його ім'я Олександр по-батькові Івановича
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) „ 12 березня ” міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 70 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося „ ” міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно вказ. з яких саме.
- 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — вказати чкай саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СЗУ)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу. вказати місце виробництва, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно:

Старість Ударом

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2236

16. Адреса заявника

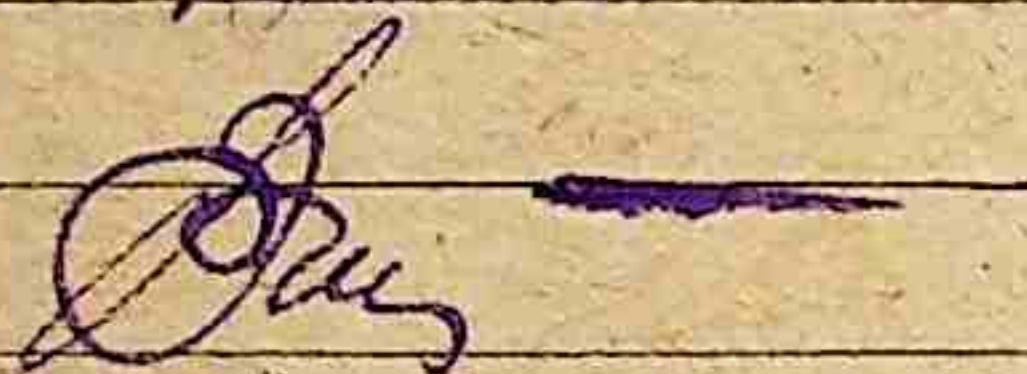
М. Карач. Рогов

17. Підпис заявника

Генерал

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу



Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району " *Н. Деревня* "

місяця 193*4* р.

№ *23*

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого *Витницький* його ім'я *Михон* по-батькові *Петрович*
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Таращан Д. Гора*
 3. Помер(ла) *1.6 Деревня* міс. 193*4* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік *78* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність *Українська*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, мустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті, член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) *Удома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Стареческа хвороба

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2336

16. Адреса заявника

Жарошчэ ад Ліноўска

17. Підпис заявника

Ченськіна

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Ревстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

17

району

18 Березин

місяця 1932 р.

№ 24

1. Прізвище померлого Навроцька його ім'я Олена по-батькові Маркян
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Марауца м. Вишня
 3. Помер(ла) 18 Березин міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 60 (скільки повних років має)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, поклав родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого „ 8. Національність Україна
 9. Родивний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан, за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одвоособни чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Горшани

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість хвороба

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2436

16. Адреса заявника

Марацко Ом Федина

17. Підпис заявника

Новожицкий

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАЯВКА ПРО СМЕРТЬ

рада району „25 березня“ місяця 1934 р.

№ 25

- 1. Прізвище померлого Петровський його ім'я Петро по-батькові Мусатови
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
- 3. Помер(ла) „25 березня“ міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік „1 місяч“ (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 12/11 міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
- 7. Громадянство померлого 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи забував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ал. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: запам'ятований алімент

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

2536 Жарашь ок Вершигорци

17. Підпис заявника

Кетшевський

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС АКТТА ППРО СМЕРТЬ

рада

райову „

27 " Деревну

місяця 1934 р.

№ 26

1. Прізвище померлого Дуценко його ім'я Петро по-батькові Петрович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „ 17 " Деревну міс. 193 42 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 55 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого „ 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. ергля, СДЗ'у)
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити, а яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався а

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „

Данієлю Легеню

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

26 зб

16. Адреса заявника

Лаврентівська вулиця № 5

17. Підпис заявника

Ванько

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада району "З хвіст" місяця 1937 р.

№ 27

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Мараєвськ його ім'я Михайло по-батькові Сергійович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) " З хвіст " міс. 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 40 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1937 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері 40 років.

7. Громадянство померлого " " " 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-коопероз. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити якій саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Дом востань дідів

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " " " Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз, кошти

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2726

16. Адреса заявника

Марица Вернигурська

17. Підпис заявника

Варичи

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

18

району

10/17

місяця 1934 р.

№ 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Джунієнко його ім'я Андрій по-батькові Демітров

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 28 Серевну міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 49 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, то но вазнач. з яких саме.

Дитина

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. *Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Катар шлункової кишки

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2836

16. Адреса заявника

Марауа Сергій Сергійович

17. Підпис заявника

Якимченко

18.

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

рада

19

району „

14/IV

місяця 1942 р.

№ 29

1. Прізвище померлого Тонкопес його ім'я Микола по-батькові Кирішав
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тараша он Даша
 3. Помер(ла) 13. квітня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ 71 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — ” міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть разом, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. в яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм, установи чи закладу. Зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: запалення легень

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2926

16. Адреса заявника

Павлово с/п Ридна

17. Підпис заявника

Машин

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада району "16 квітень" місяця 1982 р. № 30

1. Прізвище померлого Кален його ім'я Грегорану по-батькові Антонівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Ларача чи Мідників №3

3. Помер(ла) 15 квітень міс. 1982 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік, 80 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покінчив родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно вазнач. з яких саме.

Зубешан

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артій) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артій, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зв'язанги яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Старческа хвороба

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3026

16. Адреса заявника

Марац: Ја Либанча и др

17. Підпис заявника

И. Жак

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та рівні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

району "18-квітня"

місяця 1934р.

№ 34

1. Прізвище померлого Голодова його ім'я Микола по-батькові Олександр
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____
 3. Помер(ла) 17-квітня міс. 1934р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 14 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Україна
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у запятому член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

вешкованості у вст дуршик

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у лікарні Якщо удова, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

туберкульоз легенів
 Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3136

16. Адреса заявника

Жарайца

17. Підпис заявника

Заложкоз

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

19/IV-45р

рада

району "18 квітня" місяця 1932 р.

№ 32

ЗА ПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Добровент його ім'я Василь по-батькові Сидорів

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Новоболх

3. Помер(ла) 15/IV міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 55 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " "

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, то що зазнач. в яких саме.

Слесар

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, пенічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Марака-ремешник

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерті — зазначити докладно: рак легень

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3236

16. Адреса заявника

Жарана Комава н 7

17. Підпис заявника

Котрєв шко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада району " 20. Квітня місяця 1942 р. № 33

1. Прізвище померлого Крижановський його ім'я Зина по-батькові Григорівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____

3. Помер(ла) 18. квітня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 3 роки (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося _____ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. з яких саме.

Григорівна

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: _____

крижановський

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3376

16. Адреса заявника

Жараша 44 Пашова

17. Підпис заявника

Дриш

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПР О СМЕРТІ

рада 20 району 25 квітня місяця 1942 р. № 34

1. Прізвище померлого Антоненко його ім'я Фоміа по-батькові Федорови

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Турочині Мехи

3. Помер(ла) 25 квітня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 48 (скільки повних років мав) 28/11/1942

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „1/1/193“ р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, то що зазнач. з яких саме.	<u>ЯР436343</u> <u>2/283,</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: параліч судини

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3436

16. Адреса заявника

Тараща а. Мени

17. Підпис заявника

Гемелша

18.

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПИРО СМЕРТІ

рада району „28 квітня“ місяця 1937 р. № 35

1. Прізвище померлого Озадовеско його ім'я Віра по-батькові Олександрівна
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Таращ, Шевченка 34
 3. Помер(ла) „28 квітня“ міс. 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „1 рік“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „____“ міс. 193__ р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Україна

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у доми Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

Замалими Лещинго
 Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника.

3536

Тараща Че Шеленас Д

17. Підпис заявника

О. Загребський

18.

Голова ради

З. в. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада 21 району Ізюмському місяця 1931 р. № 36

- 1. Прізвище померлого Васильченко його ім'я Степан по-батькові Назаровича
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____
- 3. Помер(ла) Ізюм міс. 1931 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 76 р. (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1931 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
- 7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (з), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, то по зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за зайняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Українець

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: внн стареческа дряхлост

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

36 36

Мараццо ок Верин Каричи

17. Підпис заявника

Масиць

18.

Голова ради

Зав. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада району " *Львів* " місяця 193*4* р.

№ *37*
30

1. Прізвище померлого *Кришук* його ім'я *Анатолій* по-батькові *Андрійович*
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Марауца Мерловичин*
3. Помер(ла) *Анатолій* міс. 193*4* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік *30* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно ззначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " "

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<i>Утриманий</i>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артiа) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни. с.-г. артiа, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлій (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *наразі серця*

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

3736

Шаранга Ок. Митавин

17. Підпис заявника

Шаранга

18.

Голова ради

З в. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАХТА ПРΟΣМЕРТЪ

рада 22 району "З травня" місяця 1942р.

№ 38

1. Прізвище померлого Горбуненко його ім'я Андрей по-батькові Васильович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Таршча Селянська
 3. Помер(ла) 2 травня міс. 1942р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 72 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував "

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	22.496028 8/II-507
	12. Став за заняттям: робітник, служб., ремієник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

вн. старечески мораль

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

рада району "Сучоравчу" місяця 1932 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Гравовско його ім'я Зина по-батькові Ванген
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тараша о. Мучинська
 3. Помер(ла) 19 вересня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 47 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшчися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " "

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Гравовско

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старецький, катар

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

3936

Адреса ок. Мерлоуши

17. Підпис заявника

Гюварьовски

18.

Голова ради

З. в. ЗАГС

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

15

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада району "Второму" місяця 1932 р.

№ 40

1. Прізвище померлого Сакнов його ім'я Фредос по-батькові Михайло

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Маршак вул. Л. Князь

3. Помер(ла) 8 травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 57 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " "

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, то що зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родинн. гурто-зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу. зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

туберкульоз в легенях

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4036

16. Адреса заявника

М. Драго ул. Лібманска 29

17. Підпис заявника

Кривоборська

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

району „15/5“

місяця 193 р.

№ 41

1. Прізвище померлого Житинський його ім'я Мико по-батькові Васильович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____

3. Помер(ла) „11 травня“ _____ міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „2“ (скільки повних років мав) _____

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „____“ _____ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____

8. Національність Україна

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни. с.-г. артіль, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

запаму мозговий абсцес

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4136

16. Адреса заявника

Маршук он Верни Сергійс

17. Підпис заявника

Міфун

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

райову

23/1

місяця 1942 р.

№ 12

1. Прізвище померлого Савченко його ім'я Світлана по-батькові Харитонів

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тарасівка ч. Шевченка

3. Помер(ла) 22/1 міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 12 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував "

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, то но зазнач. з яких саме.
	12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комунн. с.-г. артілі, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) у лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Скарлатина

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4236

16. Адреса заявника

Нарачусь І. Савань

17. Підпис заявника

Іван

18.

Голова ради
Зів. ЗАГСу

Секретар'
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада району " Львів " місяця 1934 р.

№ 43

1. Прізвище померлого Квятковський його ім'я Василь по-батькові Іванович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Морашівська вулиця
 3. Помер(ла) 26 травня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 83 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Сиротинський</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Вада серця

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

43 зб

16. Адреса заявника

Таранюк Л. Мовбова

17. Підпис заявника

ММ

Меловиченко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада ²³ району „28 травня“ місяця 1982р.

№ 44

1. Прізвище померлого Талович його ім'я Адриас по-батькові Алексович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Морганця ул. Ломан
 3. Помер(ла) 8 травня міс. 1982р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 53 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“— міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував —

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, то на яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Іврилочка

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: рак

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4436

16. Адреса заявника

Маричи Жи Алмана

17. Підпис заявника

Тол

18.

Голова ради
З'я. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСКА ПРΟΣМЕРТІ

рада

24

району

№ 24/5

місяця 1942 р.

№

45

1. Прізвище померлого Радвиль його ім'я Григор по-батькові _____
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тарасівка Ільківка
 3. Помер(ла) В. Ільків міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 4 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „_____“ _____ міс. 193 _____ р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець

9. Родняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-ковперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, за яким він як виробник, де працює, служить або господарює

СтепановичІР.А. 49610113/11 507.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

заба мери

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4536

16. Адреса заявника

Парайца сн Тимішор

17. Підпис заявника

Кеменовича

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада

району

7 червня

місяця 1942 р.

№ 76

1. Прізвище померлого Зіслоні його ім'я Оксана по-батькові Харитонівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____
3. Помер(ла) 7 червня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 49 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 _____ р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Україн
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан на заняттях: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у хазятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комунн. с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи, чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Зіслоні

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

зрив серця

Додано лікарську довідку №: _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4636

16. Адреса заявника

Хараша с/п Седзуська №2

17. Підпис заявника

Зістимін

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада району „Іо ґервнф“ місяця 1932 р.

№ ~~47~~
48

1. Прізвище померлого Шаргінова його ім'я Меланка по-батькові Васильович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Трапце Івритгаріци
3. Помер(ла) „9 ґервнф“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „рік“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“—“—“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Україна

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Україна

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

припадок на скарлатину

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПІРРО СМЕРТІ

16. Адреса заявника

4736

Жаруо ои Дершгороди
Щутич

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада району „23 червня“ місяця 1942 р.

№ 47
48

1. Прізвище померлого Санова його ім'я Валентин по-батькові Андрійович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жаравця чи Либківська
 3. Помер(ла) „11 червня“ міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „5 р.“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ “ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ “ г) вік матері „ “ років.

7. Громадянство померлого „ “ 8. Національність Україн

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „ “

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, то по зазнач. з яких саме.
 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

утримав

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ “

запоширену холеру

Додано лікарську довідку № „ “ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

48 зб

16. Адреса заявника

Таранця І Леонидка

17. Підпис заявника

Таранця

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС АКТІА ПІРО СМЕРТІ

рада району "Золотий" місяця 1932 р.

№ 48

1. Прізвище померлого Шаравески його ім'я Олександр по-батькові Алексєвич

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Визна

3. Помер(ла) " " міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 21 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого " " 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни. с.г. артілі, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, лит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті зазначити докладно:

туберкульоз кишечника

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

4936

Тараща оа Вична

17. Підпис заявника

Муромі

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ь

рада району З Синь місяця 1932 р.

№ 50

1. Прізвище померлого Турчинович його ім'я Борис по-батькові Свєноше

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Нарача чл колосел 27

3. Помер(ла) 29 червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 60р (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася „.....“ міс. 1932 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність Польсь

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зв'язаних з виробництвом, де працює, служить або господарює

Турчинович
1-40 281111
18/11/32

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Старческа слабкість

Додано лікарську довідку №..... Чи може впис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

5036 Марашо ул. Павлова м. 29

17. Підпис заявника

Виницька

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада

району „

Білиш

місяця 19*42* р.

№

50

52

1. Прізвище померлого *Тетлювич* його ім'я *Вас* по-батькові *Василь*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „ *5 Листо* „ міс. 19*42* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „ *52* „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 19*3* р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого

8. Національність

Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Молода

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті, член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, за яким він працює, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *У удома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

туберкульоз легеней

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

5136

Жаруо околиця Романівна

17. Підпис заявника

Михай

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Ревстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ТА... С... М... Е... О... Т...
П... О... С... М... Е... О... Т...
П... О... С... М... Е... О... Т...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада району „ 8 Липня ” місяця 1932 р.

№ 2

1. Прізвище померлого Бурлій його ім'я Пилип по-батькові Миколай
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жарашівському Ярма
 3. Помер(ла) „ 7 Липня ” міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 82р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....” міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ССЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Трошманев

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
 15. Причина смерті — зазначити докладно: скарпана квортета

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

5236

Мараца Скопје Ераи.

17. Підпис заявника

Николашин

18.

Голова ради

З в. ЗАГС

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „

2^а Липня

місяця 1934 р.

№ 53

1. Прізвище померлого Баліцький його ім'я Володимир по-батькові Тихонів
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тарасівка ок. Веркигуля
 3. Помер(ла) 20. Липня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 23 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого „ „ 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „ „

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родни тощо — зазначити якнай саме. Для сільських господарів: одноосібним чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) „ „ Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ „

туберкульоз крові

Додано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

16. Адреса заявника

Зуб

Жаранце окр. Веригоричи

17. Підпис заявника

Баліцька

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

19. Особливі та інші зазначен.

рада

району

Зверення

місяця 1932 р.

№ 54

54

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТІ

1. Прізвище померлого Петровсон його ім'я Марія по-батькові Ванька

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул.; буд. №)

3. Помер(ла) З. Верення міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 57 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого „ „ 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Турма

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СЗУ)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) у Яри Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Брюшній тиф

Додано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

5436

16. Адреса заявника

Таращанська Розалянка

17. Підпис заявника

Кедровський Миколай

18.

Голова ради
З. а. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „

Дзвіверену

місяця 1942 р.

55

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1. Прізвище померлого *Пустовіт* його ім'я *Надія* по-батькові *Миколай*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „ *22* *Вересня* міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ *1 м.* „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого

8. Національність

Україн

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, за гачи: яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *Удома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Застава туберкульозу

Додано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

558

16. Адреса заявника	<i>Мараца Промет зеш н 52</i>	
17. Підпис заявника	<i>Мустович</i>	
18.	<i>Голова ради</i> <i>З в. ЗАГСу</i>	<i>Секретар</i> <i>Реєстратор</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

рада

району

№ 28 Червенту

місяця 193

р.

№

15

ЗАПИСАКТА П РО СМЕРТ Ь

1. Прізвище померлого Туровська його ім'я Марія по-батькові Масюк

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 25 Червенту міс. 19342 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 64р (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого.....

8. Національність

Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

завмерши пров.

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

568

16. Адреса заявника

Тарасівська вулиця № 34

17. Підпис заявника

Григорій

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „

29-й

місяця 1942 р.

№ 57

ЗАПИС АКТА ПРОВОДІ

1. Прізвище померлого Василенко його ім'я Олексій по-батькові Івант
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Мараши на Стіжці
 3. Помер(ла) 29-вересня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 16 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“— міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити):

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родних тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібним чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ревматизм

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Маращо о.к. Місн

17. Підпис заявника

Засименко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар/
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПР О СМЕРТІ

ради району „*2 жовтня*“ місяця 1932 р.

№ *58*

- 1. Прізвище померлого *Зовченко* його ім'я *Антон* по-батькові
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
- 3. Помер(ла) „*1 жовтня*“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік „*30*“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1932 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно вазнач. з яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, саулб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначте який саме. Для сільських господарів: одвоосібни чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначила яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у лікарні* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:.....

туберкульоз Легень
 Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

рада району „З жовтень“ місяця 1942 р.

№ 59

1. Прізвище померлого Ніконов його ім'я Митяна по-батькові Афанасов
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Мараца ок Зарич
 3. Помер(ла) 27 березня міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „36“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, з якого та яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

рак кишечника
 Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

538
16. Адреса заявника

Жаранца Микола

17. Підпис заявника

С.А.М.У.К.М.

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАШИСАКТАПРОСМЕРТЬ

рада Бойко району „ З жовтня ” місяця 1932 р. № 60

1. Прізвище померлого Бойко його ім'я Олена по-батькові Сергієвич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жармица
3. Помер(ла) „ в жовтні ” міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 56 ” (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперон. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у запягт член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у ліжко Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Болезнь сердца
Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАШИС АКТ АН РО СМЕРТ Ъ

рада району „ 3 жовтня ” місяця 1982 р.

№ 59
61

1. Прізвище померлого Зовченко його ім'я Ніна по-батькові Михайлів
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Стараць Козарівка
3. Помер(ла) „ 5 ” жовтня міс. 1982 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 2 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Україна

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити його виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

запалення легень

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Парацко, он Козакта

17. Підпис заявника

Парацко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначення

РАЙОН АКТ ПРΟΣМЕРТЬ

ЗАШИС АКТ А П РО С М Е Р Т Ь

рада

району

№ 16 жовтня

місяця 1982 р.

№

60
62

1. Прізвище померлого Кортиневич його ім'я Юхим по-батькові Іванович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 10 жовтня міс. 1982 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 65 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого.....

8. Національність

Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, студентія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

С/хосподарств

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у загатті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одгоосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Ізза шлунка

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

6276

16. Адреса заявника

Тараша ОК Арж

17. Підпис заявника

Кеїсменс

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада

району „

28 жовтня

місяця 1934 р.

№ 63

63

ЗАПИС АКТА МІРО СМЕРТІ

- Прізвище померлого Ситосенко його ім'я Лука по-батькові Іванович
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Тарасів
- Помер(ла) „28 жовтня” міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік „47” (скільки повних років мав)
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....” міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
- Громадянство померлого..... 8. Національність Українець
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....
- а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприєм, установи чи закладу, загачи гачи яке виробництво, де працює, служить або господарює
- Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: гедетерія
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

638

16. Адреса заявника

Параццо ом Імѣнок

17. Підпис заявника

Вирник

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Рєвстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Multiple horizontal lines for additional information or notes.

рада району „*Затовбну*“ місяця 193*2* р.

№ *64*

64

ЗАПИС АКТА ПР О СМЕРТІ

1. Прізвище померлого *Лозенко* його ім'я *Мамонт* по-батькові
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) „*10*“ *травня* міс. 193*2* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „*72*“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
7. Громадянство померлого..... 8. Національність *Україна*
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....
- | | | |
|--|---|--|
| Про померлого або того, хто його утримував | 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. | |
| | 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у) | |
| | 13. Назва підприєм., установи чи закладу, за яким працює, де працює, служить або господарює | |
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Від інфаркту через пов'ишений*
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

рада району "М. Миколаїв" місяця 1942 р. № 65

- 1. Прізвище померлого *Світлич* його ім'я *Іван* по-батькові *Іванович*
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
- 3. Помер(ла) *8 Миколаїв* міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік *76* (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
- 7. Громадянство померлого 8. Національність *Україн*
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособним чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити явє виробництво, де працює, служить або господарює	

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *стареческоє хвороб*

Додано лікарську довідку, № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

65/6

16. Адреса заявника

Марашь 4 Шелленко 86

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
С в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАМІСАНТАПРОСНЕРТЪ

рада

району

"17 Листопада"

місяця 1942 р.

№ 78

66

1. Прізвище померлого Шиманська його ім'я Монри по-батькові Костян
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____
3. Помер(ла) " 16 листопада " міс. 1942 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 76 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " _____ " міс. 193 _____ р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, поклянув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Україн
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, слугб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

Старська Рухляк

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада району „*21 Лютого*“ місяця 19*42* р.

№ *67*

67

1. Прізвище померлого *Шушкевич* його ім'я *Антон* по-батькові *Трохимович*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____

3. Помер(ла) *20 Лютого* міс. 19*42* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *69* (скільки повних років мав) _____

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „_____“ міс. 19*3* р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм, установи чи закладу. Займає чи займає виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

Геморрагія

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

6730

16. Адреса заявника

Жарасо оклери везинс

17. Підпис заявника

Ді / Дуетіоз

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТ АЗП РО СМЕРТІ

рада

району „

8 грудня

місяця 1932 р.

№

68

1. Прізвище померлого Лейкун його ім'я Лідя по-батькові Лейкун
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) „ 8 грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 1 “ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Україна
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятт член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

запам'ятовування легені

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

района Заручин місяця 1932 р. № 69 69

1. Прізвище померлого Свадобенкс його ім'я Симе по-батькові Дмитри

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 12. Заручин міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 5 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого „ 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родинн. тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробляється, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у Лікарю Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: додаток 5

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

6936

16. Адреса заявника

Жарасуа Жожаєвк

17. Підпис заявника

Жарасуа Жожаєвк
Секретар
Регистратор

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

рада

району „

Золотий

місяця 193*4* р.

№ *70*

70

1. Прізвище померлого *Мібеня* його ім'я *Степана* по-батькові *Лукіяновича*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Місн*

3. Помер(ла) „ *28 грудня* ” міс. 19*34* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ *55* ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 19*3* р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покінчив родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого

8. Національність

Україн

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібний чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у).

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *у домі* Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

пошок серця

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

207

16. Адреса заявника

Жарачо, он Дієми

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
В. в. ЗАГОу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

71

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

20 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Раценко</u>		
2	Ім'я	<u>Васильо</u>	3	По батькові
				<u>Валентинович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 лютого 1942 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семозадство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))			

476

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Великий Район Марацаєвський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
41 рік

12 Причина смерті
Довготривале хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дашко Іван Іванович с. В. Вовни

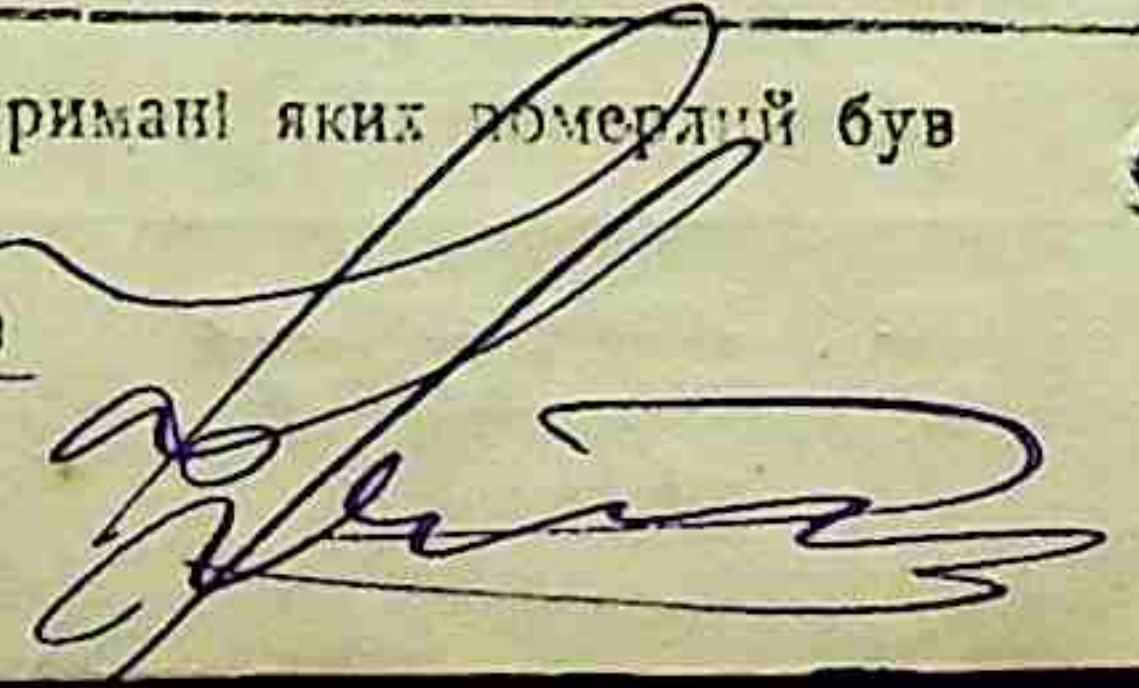
16 Підпис заявника
Дашенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 числа березня 1942 р.

(перший примірник)

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

7296


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовчино</u> Район <u>Шаргородський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Димченко Олександр Миколайович м. Вовчино</u>
16	Підпис заявника	<u>Димченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 числа березня 1942 р.

(перший примірник)

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

7336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>ВРовський</u> Район <u>Маянський</u> Край селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>17 років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Про наявну смерть / Актено ствердженою в свідки з Поліції</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Боромієвський Роман С. ВРовський</u>
16	Підпис заявника <u>Боромієвський Роман С.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



7.9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"17" числа березня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нащенко</u>			
2	Ім'я	<u>Тавло</u>	3	По батькові	<u>Макшивич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15³ березня 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селенорудство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))				


7426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовнижка</u> Район <u>Марацунський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>
12	Причина смерті	<u>Шудеркузов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті і Марков</u> <u>стверджено 9 свідками</u> <u>2 Степанчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лашенко Ольга Терешківна с. Вовнижка</u>
16	Підпис заявника	<u>За чужим</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 " числа квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таранівський</u>			
2	Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові	<u>Романович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 квітня 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				


7576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вдовичка</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	грош
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Про причину смерті 1. Грош. Стверджують 2 свідки 2. Поліція
15	Прізвище і адрес заявника	Баранівський Роман Іванович с. Вдовичка
16	Підпис заявника	Баранівський Роман Ів.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29^а числа квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сікар			
2	Ім'я	Оросша	3	По батькові	Минова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ^а квітня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				

7626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вздовська</i>	Район область <i>Таращанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Поживий вік</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Про причину смерті стверджують двоє свідків { 1. <i>Курч</i> 2. <i>Борис</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синько Миколай Іванович с. Вздовськ</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неможливістю її власному проханням розділити</i> <i>савей</i> <i>Борис</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„18“ числа *серпня* м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Штепак</i>			
2	Ім'я	<i>Сергій</i>	3	По батькові	<i>Квітшович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16^ч Серпня 1942 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>березня</i> роки <i>1941 року 1941 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<hr/>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<hr/>			

7726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Великий</u> Район <u>Таращанський</u> область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 року</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний загострення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво: Неченорешко сестри Неченорешко Бодурнісевич Роман Борис</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Троянда Степанівна ВРВ'ї</u>
16	Підпис заявника	<u>Троянда</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа листопада 1942 р.

(перший примірник)

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

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вроовнянське</u> Район область <u>Жароцацький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки { 1. <u>Чушак Омкаш</u> <u>Чушак</u> 2. <u>Ташар Михайло</u> <u>Ташар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Поліщук Садров Ахмедович с. Вроовнянське</u>
16	Підпис заявника	<u>Поліщук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рогов			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Григор'євич
	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа жовтня роки 1935 Мідяч			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))				

7976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>В. Вовшиця</u> Район <u>Трошчанський</u> Край <u>АСРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>півтора місяця</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятовує серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Свідоцтво { 1. Район Свєрки 2. Наминов Вікторович Кошечко</u>
15	Прізвище і адрес заявника. <u>Драган Іван В. С. В. Вовшиця</u>
16	Підпис заявника <u>Драган І.В.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25^а числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нащенко</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 листопада 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <u>травня</u> роки <u>1942 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Своєгодарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Увоин. Своєгодарство</u>			

8086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Вовчиця</i> Район <i>Тарошанський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарських документів немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Марченко Іван, 2. Дробиню Андрій</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. В. Вовчиця Мишук Василь</i>
16	Підпис заявника	<i>Мишук</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Доловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1942 р.

1. Час складання запису: „19“ дня лютий міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найманко Володимир Прокопов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14

5. Місце проживання | округа Київська район Таращанський село Вердани
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1942 р. чудом міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сиріт

8. Національність Українець 9. Головне заняття мислоробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) разліч 11. Причина смерті вг

розриву стержня 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Левченко Федор Федор. Адреси { 1 Вердани
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Левченко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Голуб

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1 *82*

за 1942 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „19“ дня *лютий* міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Олексимо Григор Максимів*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Таращанський* село *Кердани*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1942 р. *лютий* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *солонок*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *либробельсь*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *радян* 11. Причина смерті *остання*
хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Олексимо Григор Максимів</i> 2 _____	Адреси	{ 1 _____ 2 <i>Кердани</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *за болів*
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор *болів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1942 р.

012
13

1. Час складання запису: „20“ дня *лютий* міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козменко Катерина Дмитро*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Таращанск.* село *Кердаш*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1942 р. *лютий* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *милитаробство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жандарм* 11. Причина смерті *вг*

ударена осколком під час бомбар. німеч. літаком 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Козменко Дмитро Анд.* Адреси { 1 *Кердаш*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Козменко*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Гоним*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „21“ дня лютий міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авченко Петро Олександров

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11

5. Місце проживання | округа Київська район Таращанск. село Кердани
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер. (ла): 1941 р. лютий міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) уложенець

8. Національність Українець 9. Головне заняття міборотьство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) учень 11. Причина смерті убитий
від розриву старцю під час війни 12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Авченко Олександр</u> 2 <u>Аракош</u>	Адреси	{ 1 <u>Кердани</u> 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { О. Шевченко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Говіт

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1942 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: 21 " дня лютого міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Лещенко Прокоп Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76

5. Місце проживання | округа Київська район Таращанський село Кердани
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1941 р. листоп. міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття мілітарне

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) тарашан 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лещенко Дмитро Адреси { 1 Кердани
2 Прокопів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Лещенко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Томі

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калитченко Володимир Александрович

3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років

5. Місце проживання | округа Київська район Маршанський село Коропачів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1942 р. 23 берез. міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) солонок

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

стосення рятів

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Калитченко Адреси { 1 _____
2 Катерина Федор заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Калитченко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Товий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

за 1924 р.

1. Час складання запису: „9“ дня *квітня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Свєнто Осєроє Дмитроє*

3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Таращан* село *Кердань*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

від розриву серця 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Свєнто Дмитроє</i>	Адреси	{	1 <i>о Кердань</i>
		2 <i>Куршова</i>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *ШЕПЕЛКО*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Товст*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „11“ дня травня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казимиренко Андрій Осипович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57

5. Місце проживання | округа район Маршан. село Короган
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1922 р. травня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

8. Національність Українець 9. Головне заняття мігробактеріолог

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті

натвар шмишу 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Казимиренко Адреси { 1. є Короган
2. Андрієв Сошинов заявит. { 2. Маршан. р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { КАЗИМИРЕНКО

Зав. Загсом Реєстратор Толуб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 129

за 192... р.

1. Час складання запису: „10“ дня червня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Левченко Володз Григор

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 р.

5. Місце проживання | округа Кітків район Маращан. село Кердань

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1922 р. червня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хоченець

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

записаний 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Левченко Григор</u>	Адреси	{	1. <u>с. Кердань</u>
		2. <u>Левченко</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Левченко Григор Зав. Загсом

заявительів { _____ Реєстратор _____

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„ 13 “ числа II м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загородній	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитро		Франович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті	„ 5 “ числа 22-го місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		Львів	Львівський

Київська область
Шаршанський район
Мукшівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6 числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартишко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Степан		Володимирів
4	Стать	5	Національність
	ч		Українець
6	Час смерті	4 числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 13 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Долбодробство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукшівка</u> Район <u>Лукшівка</u> селище <u>Лукшівка</u> область <u>Лукшівка</u>	Край <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців <u>---</u>	
13	Причина смерті	<u>Ракітто недорозвиття</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Марія Іванівна Володимирівна Жванів</u> <u>с. Лукшівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Марія Іванівна</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Л. Д. Демченко

Київська область

Тарасщанський район

Луківська сільрада

міськрада

18 числа Лютого м-ця 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

1	Прізвище	Шрашко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	ч	5 Національність
6	Час смерті	9 числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 1942 числа 16 Лютого місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сміт-архитектор	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Луківська	

(підкреслити)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківка</u> селище	Район область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —		
13	Причина смерті	<u>Недорозвинені.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	— — —		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — —		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шрашко Наталія Данилівна</u> <u>с. Луківка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шрашко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. Шевченко

Київська область
Таращанський район
Лукмивська сільрада
міськрада

93
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

14 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Акатенко	
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові Михайлович
4	Стать	ч.	5 Національність Українець
6	Час смерті	8 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 21 числа травня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Міс. Бородавко	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Лукмивка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лук'яшівка</u> Район <u>Тарнопільський</u> селище область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Застаєння мозку.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>-</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Марія Дмитрівна</u> <u>с. Лук'яшівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Ткаченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. Демшин

Київська область

Тарасщанський район

Лукмивська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20 числа Квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліверт	
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові
4	Стать	ч	5 Національність
6	Час смерті	19 числа Квітня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 15 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби. <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ліборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Лукмивна Громадське господарство	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківка</u> Район <u>Таранцівський</u> селище <u>Таранцівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Убитий вогнепальною зброєю.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відсутні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Міср Герашич С. Луківка</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Герашич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. Давиденко

Київська область

Торшчанск район

Лукшівська Укрaina
міськрада

20 " числа травня м-ця 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(перший примірник)

1	Прізвище	Дробот	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Петровиц
4	Стать	5	Національність
	ч		Українець
6	Час смерті	12 числа травня місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 1 числа січня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Невработен	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в. Лукшівська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківська</u> Район <u>Тарнопільський</u> селище область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Геморагічний діабез.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дробаш Ольга Михайлівна</u> <u>с. Луківська</u>
17	Підпис заявника	<u>Дробаш.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод М. Шевченко

Київська область

Тарасівський район

Лукмівська ~~Угорода~~ міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

28 числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Недолбеска	
2	Ім'я	Лідія	3 По батькові Григоровна
4	Стать	ж	5 Національність Українка
6	Час смерті	27 числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 11 числа Січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чорноробочий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Лукмівська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукмівка</u> Район <u>Тарнопільський</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Двохстороннє запалення легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво лікаря при смерті</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Недосевний Григор</u> <u>с. Лукмівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Недосевн</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. Давидчук

Днівецька область

Таращанський район

Дуклявська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

29 числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимошенко	
2	Ім'я	Варка	3 По батькові Гавриловна
4	Стать	ж	5 Національність Українка
6	Час смерті	24 числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Лібородска	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Дуклявська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Лукишівка</i> Район <i>Таращанський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>31</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Захворівання маїки</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка про смерть</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимошенко Мандар Тимоф.</i> <i>с. Лукишівка</i>
17	Підпис заявника	<i>Тимошенко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Делігер

Київська область

Таращанський район

Лукманивська сільрада

міськрада

24 числа Жовтня м-ця 1934р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимошенко	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
4	Стать	ч	Кир'янович
5	Час смерті	12 числа Жовтня місяця 1934р.	
6	Вік	Минуло 65 років	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ліборобство	
10		с. Лукманивська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківська</u> Район <u>Тр</u> Край <u>Львівський</u> селнице область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Ангіна та запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Милосемко Кристиня Лелюкна</u> <u>с. Луківська</u>
17	Підпис заявника	<u>За нестачею Мартишинко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод М. Девченко

Київська область
 Маршанський район
 Лукмивна сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартищенко	
2	Ім'я	Лена	3 По батькові Павловна
4	Стать	ж	5 Національність Українка
6	Час смерті	12 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 6 числа Вересня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Діловодство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Лукмивна	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Луківці</i> Район <i>Маріупольський</i> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Довідка мікроба</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Маріяченко Овген Олександровна</i> с. <i>Луківці</i>
17	Підпис заявника	<i>Маріяченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. Девелюк*

Київська область
Тарасщанський район
Луківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1210

16 числа Лютий місяця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козленко	
2	Ім'я	Лукія	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	1 числа Лютий місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 62 років	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Алібороденки	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	р. Луківська	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківська</u> селище	Район <u>Тарнопільський</u> область	Край <u>Український</u> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Загальний старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Висновок лікаря</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козменко Ганна Дмитроївна</u> <u>с. Луківська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Козменка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. Девченко

Київська область
Маршанський район
Лукшанівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 II

15 числа грудня м.ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ачужк	
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	13 числа грудня місяця 1942р.	
7	Вік	56	Минуло _____ років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Лілібородетівка @ Лукшанівка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукмівка</u> ^{Р. Дні} <u>Харківський</u> селище <u>область</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ялювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курин Гарамини Головини</u> <u>с. Лукмівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Гурин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. Деліман

Київська область
Маршанський район
Лукмівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 числа грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Селітченко	
2	Ім'я	Танна	3 По батькові Прохорова
4	Стать	жін.	5 Національність Українка
6	Час смерті	21 числа грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 28 числа травня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Аматорство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Лукмівка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лукішівна</i> Район <i>Таращанський</i> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>17</u>
13	Причина смерті	<i>Дисентерія</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Смітешко протір Тардівен</i> <i>С. Лукішівна</i>
17	Підпис заявника	<i>Смітешко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. Делюшинець*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Толота			
2	Ім'я	Арина	3	По батькові	Безгітьовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} січня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 68			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хтбробешко			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зом. 2-го 701			

10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шбуровиши</i>	Район область <i>Таращанська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>всг старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Толомша Григор Кириллович в. Шбуровиши Таращанського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Толомша</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Батюшин		
2	Ім'я	Григор	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1941 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 5		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зол. 2-во 201		

1947

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мбореліно</i> Район <i>Шушанський</i> селище область <i>Кіровоградська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Діабетич</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савоженки Тарасів Миколайович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Петренко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 " числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кобина			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Митоловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа грудня роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зол. 2-60 201			

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Місто Район <i>Журашівський</i> селище <i>Мбездина</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 мсе.</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кобинна Микола Васильович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кобинна</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Якубович			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Костович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гром. з-во 701.			

10626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Тиграссуассин Кіівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	Тубер			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____			
14	Особливі позначки	_____			
15	Прізвище і адрес заявника	Тарубога Ярина Бурисовна			
16	Підпис заявника	за [підпис]			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Біреши			
2	Ім'я	Гікльдор	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пром. з-во 201			

10726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ селище <i>М. Березина</i>	Район <i>М. Драгунський</i> область <i>Київська</i>	Край _____ ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сирешко Ірина Шенцова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сирешко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 числа травня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тамовін.			
2	Ім'я	Зіна	3	По батькові	Юхимович
4	Стать		5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1 рік 11 місяців</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитина			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дитина			

10826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	см. Бурезинка Шараповський р-н Київ. області		
12	Причина смерті	Возраст		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Головін Деметр		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Головін Деметр Соколовський см. Бурезинка Шараповський р-н Київ. області		
16	Підпис заявника	Головін Деметр		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мед* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

27 числа травня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лозинько			
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові	Васильович
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— жінка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дитина			

10936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		м. Бурштин / Тлущ. р-н Київської обл.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(2) 960 років		
12	Причина смерті	проетудіозис		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа		
14	Особливі позначки	I		
15	Прізвище і адрес заявника	Лозенко Василь Ів. с. м-Беринич Тлущ. р-н Київської обл.		
16	Підпис заявника	Лозенко Василь Іванович		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мур

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григор			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Артемова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 57			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Ні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопашество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	госп. госнозв'язку № 1 с. м. Березин			

10076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>м-Бзрешин</i>	Район <i>Тоданський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Тричі крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимош Сапко Данилович с. м-Бзрешин Тоданського р-ну Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Толома Олександр Фанілович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тмуз

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *111*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

9 числа *Червня* м-ця 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Харченко</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Яковівна</i>
4	Стать	<i>дівеччо</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 червня 1942 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>16</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>нищо ніякого / не працює /</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>не робив</i>			

1170

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М-Буряки</i>	Район <i>Тарасівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років / з 7/хІІ - 26 року до 4/VI - 1942 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятування мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г.р. с. М-Буряки Тарасівського району Київської обл. Жоринський Мотинд Омичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жоринський Мотинд Омичів</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Миф

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 числа *серпня* м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Петренко</i>			
2	Ім'я	<i>Мстислав</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 серпня 1942 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1941</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дитина</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

М 276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М-Березьки</i> селище	Район <i>Жарошанський</i> область <i>Київської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>з горями</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петриши Петро Остапович гр. с. М-Березьки Жарошанського району Київської округи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петришко Петро Остапович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

6 числа жовтня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воласька			
2	Ім'я	Волод	3	По батькові	Васильович
4	Стать	хлопець	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 9 місяця роки два			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає/дитина/			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

11336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>М. Березань</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>М. Березань</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>два роки</u>
12	Причина смерті <u>від потосу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>німа</u>
14	Особливі позначки <u>німа</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. М. Бурзана Житомирського району</u> <u>Київської Генеральної Округи</u>
16	Підпис заявника <u>Вольська Оксана К.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

28 числа грудня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шульга			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 10 місяця роки 1938 готирьох років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби.		На утриманні батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	госп. 20 ст. 48 ст. 2			

11436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М. Бзуржана</i>	Район область <i>Жарана райони</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 тижнів роки</i>		
12	Причина смерті	<i>"Довстіден"</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шушиса мзгін Мина тов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шушиса</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 915

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

26 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Уелія	3	По батькові	Карпачова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаробство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. б.))	с. Замисів - рі?			

11576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Генерівське</i>	Район область	<i>Таращанський</i> <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Затяженим легем</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Явродо Гамалева</i> <i>с. Гомків-ріє Таращанського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 числа Березня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осада			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Андрейовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>15</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

11636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Глише-ріє</i> Район <i>Таращанський</i> селище область Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічний ревматизм.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осадчий Максим Митович</i> <i>с. Глише-ріє Таращанського р.н.</i>
16	Підпис заявника	<i>Осадчий</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Осадчий

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

11 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Казновський		
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1942 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>82</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))			

11726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гришків-ріг</i>	Район область <i>Тарашанст</i> <i>Київста</i>	Краї <i>ACPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривачев, Тимі Омискив</i> <i>с. Гришків-ріг Тарашан. р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривачев</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тимчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кроасьєвка			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Отенатівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жін. безробітна			
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. к.))				

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ишків-Різ</u> Район <u>Тарасщанський р-н</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Красівський Олександр Васильович</u> <u>с. Ишків-Різ Тарасщан. р-н Київск. об.</u>
16	Підпис заявника	<u>Красівський</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Красівський

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

15 числа квітня 1942 р.

(перший примірник)

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

11986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Южів-Різ</u> Район <u>Марацотек. район</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Київська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>ревматизм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>_____</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Олександр</u> <u>Тирнової</u>
16	Підпис заявника	<u>Демченко</u>

Реєстр цивільного стану
 25/Владимирський район
 Реєстр смерті
 11986

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

25/ Владислав мав
расширенный мис. 205

Вид.

область
Тарнавський район

Рітицька сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

26 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук
2	Ім'я	Оничрей
3	По батькові	Леонович
4	Стать	чолв.
5	Національність	українець.
6	Час смерті	26 числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 86 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування: Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

12076

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фішки.</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>86</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>із отруєння</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Сілюк</i>		
17	Підпис заявника	<i>за Сметчерко А. Р.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шурт

Дніп

область

Маршанський

район

Рішівська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

2 " числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лукішченко	
2	Ім'я	Таршина	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	16 числа березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 67 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

12176

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рідне</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>67</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>з серця</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурзюк Іван Іванович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мурзюк Іван Іванович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

Рівн.
 область
 Маріупольський
 район
 Рітченський
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 " числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Москаленко	
2	Ім'я	Володимир	По батькові Зарасимко
4	Стать	чолов.	5 Національність українська
6	Час смерті	25 числа лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____		
13	Причина смерті	В аталетич мозку		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	Гарасименко Москаленко		
17	Підпис заявника	Г. Москаленко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Рівні с.

область

Таранецький район

Сітецька улица

сільбуца

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

5 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цуруч	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Васильова
4	Стать	жінка	5 Національність укр.
6	Час смерті	14 числа Січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 13 років Рік народження 1929 числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Магаданський</u> селище <u>Рітти</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хорошуні Василь Самілов</u>		
17	Підпис заявника	<u>Хорошуні</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Днівецька область

Мадунський район

Сімейна управа сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

16 числа березня м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лішневська	
2	Ім'я	Наталя	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	15 числа березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 1 числа березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Мараш.</i> селище <i>Гітми</i>	Район <i>область</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>з Увороси</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Яні мелеа Мараш</i>		
17	Підпис заявника	<i>Яні Мелеа Мараш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мурин


Слобожанська область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

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

1	Прізвище	Зброцтво	
2	Ім'я	Наталка	3 По батькові Милодогола
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	"9" числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 77 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>З вітальності</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Круносольний Демид Іванович.</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сіверщина область
 Ізяславського район
 " " сільрада
 Запорозька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану № 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Якимівський	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові Миколайович
4	Стать	Чоловік	5 Національність українська
6	Час смерті	30 числа травня місяця 1932 р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	У шкільній	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зро м. Сосн. № 2. в. р. жини	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Діятин</u> селище	Район <u>Шаргородський</u> область <u>АРСР Респ. СР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>рак шлунка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сріянки Готаринь Д. М.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Готаринь</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мурманський Підпис

область
Славутинський
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *127*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

30 " числа *травня* м-ця 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шкиря</i>	
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3 По батькові <i>Учвайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українець</i>
6	Час смерті	<i>8</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>50</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>вільний</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>р. рійний громад. театр №3</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дітти</u> Район <u>область</u> селище	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Узна туберкуле</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дітти Шквар Тамаро Леонтівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шквар</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шквар (Діловод)

Вінницька область

район

7 м. м. міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану № 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

" " числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкив	
2	Ім'я	Володимир	По батькові Павлович.
4	Стать	чоловік	5 Національність українська.
6	Час смерті	27 числа грудня 193 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
2	Скільки років (місяців до 3 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
3	Причина смерті	ШЕВІНЕТ		
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	7 липня 1942р. лікарська свідчення поліцейський Мухомов 2.		
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
6	Прізвище і адрес заявника	с. річка Шкляр Павло		
7	Підпис заявника	Шкляр		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шкляр
Піловод

Средьгородська область
район
сільрада
2 Метопара 42 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 " числа Метопара 9 м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сингаєвський	
2	Ім'я	2	По батькові
4	Стать	3	Мудийович.
	20 років	5	Національність
6	Час смерті		українець
			15 числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1 років	Рік народження
			1941 числа лютого місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ромити</i>	Район область <i>Тарашанський АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>з дуроти в'ї</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ромити Антошівська Софія</i>	
17	Підпис заявника	<i>за Тоугафм</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дружницька

Київська область

Тарасівський район

Средьківська сільська рада

міськрада

23 числа липня

1932 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко	
2	Ім'я	Алеєва	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	21 числа липня місяця 1932 р.	
7	Вік	Минуло 57 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домашнє	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	домашнє	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Сербин	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57	місяців	
13	Причина смерті	Замкненому легенту		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Леоно с. Сербин		
17	Підпис заявника	Кравченко. Леоно,		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

[Handwritten signature]

Київська область

Тарасівський район

Звенигородський сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

28 " числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	26 числа січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 5 числа квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батьки займалися сільськогосподарською роботою	
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сім'яне	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Сербинь</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Дегенер.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>М. арт. Тарасюк с. Сербинь.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Тарасюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Міловод

[Handwritten signature]

Київська область
Таращанський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 132

Білошанська сільська рада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

3 " числа лютого м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осербенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентина		Васильов
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	1 " числа лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 19 " числа лютого місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Безработний	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в/домашньому	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
		с. Сербини Першій міський район		
12	Скільки років (місяців до 1-року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців		
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Олександрівна Ван Александровна		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 133

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

7 числа лютого м-ця 1932 р.

1	Прізвище	Машко
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа лютого місяця 1932 р.
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження 7 числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	батьки займалися землеробством
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	селище 2 во

11	Адреса, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>с. <i>Сребинь</i></td> <td>область <i>Тарнопольська</i></td> <td>АРСР <i>Укр</i></td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	с. <i>Сребинь</i>	область <i>Тарнопольська</i>	АРСР <i>Укр</i>
Місто	Район	Край						
с. <i>Сребинь</i>	область <i>Тарнопольська</i>	АРСР <i>Укр</i>						
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>7</i> місяців _____						
13	Причина смерті	<i>Ураження</i>						
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва							
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)							
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешко Михайло с. Сребинь</i>						
17	Підпис заявника	<i>Мешко</i>						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 134

область

район

сільрада


міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" 27 " числа квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Діденко</u>	
2	Ім'я	<u>Тараска</u>	3 По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>26</u> " числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження " <u>-</u> " числа <u>-</u> " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домброборець</u>	
10	Місце роботи (ряд підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Урашадська зал 704.</u>	



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто велике	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Васильовичу Борошину</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка сскачу</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Діденко Ілля с. Сербин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Діденко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 135

область

район

сільрада

міськрада

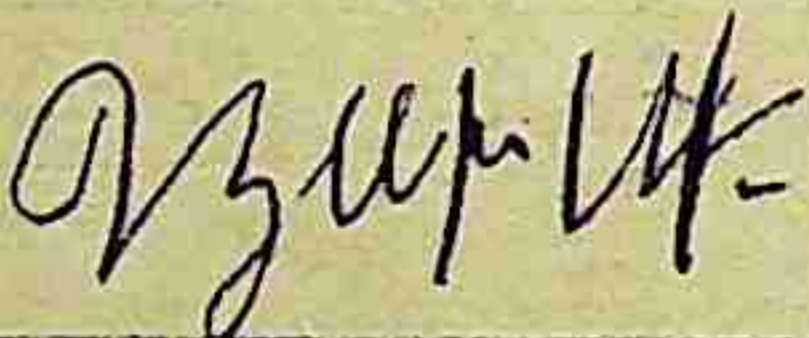
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 числа липня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Царик	
2	Ім'я	Красі	3 По батькові Станіслав
4	Стать	жінка	5 Національність Українець
6	Час смерті	8 числа липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспозна	
10	Місце роботи (різ під-приємства, колгоспу і т. д. та назва)	120 222.	

11
135

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 136

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

25 числа липня м-ця 1932 р.

1	Прізвище	Сучковий
2	Ім'я	Володимир
3	По батькові	Маркелюковим
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	_____ числа _____ місяця 1932 р.
7	Вік	Минуло 8 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Барани машинист в Д/ауґені
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	с. Дубовий Д/ауґені

11
13636

Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Район
область

Край
АРСР

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років _____ місяців _____

13

Причина смерті

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16

Прізвище і адрес
заявника

17

Підпис заявника

М. П. [Signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 137

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 " числа жовтня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дашенко</u>	
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові <u>Мартин</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" 7 " числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>каменярство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>селище 2 км</u>	

11 13736	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Даченко Степан		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Підпис

[Підпис]

В цій книзі проаналізовано
і проаналізовано
137 (сто тридцять сім) аргументів.

Нагальний

відділу РАГС



Л.Т.Талізмон

P-5834 on-1

АРКУШ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 3049

У справі підшито і пронумеровано 137+121зв+1вкон=259 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису 1 (одина)

Особливості фізичного стану та формування справи	№№ аркушів
Зворотки	1-37, 39-57, 59, 61-63, 65, 67, 69-80, 91-137= = 121
На сканув. 20.03.2023р	доц Яселізкак Т.Ю.
Відскановано 263 (Двісті шістьдесят три) файли	Каменєв С.В. Голиця 23.03.23

(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

20 року