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

КНИГА
реєстрації актових записів
про смерть
за 1941 рік

розпочато 20 листопада 1941 року
закінчено 19 грудня 1941 року

Кількість аркушів - 202

I

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№_____	Номери аркушів	Примітки
1.	Андріївка	1-11		1-11	а/з складено у 2-х прим.
2.	Гавронщина	1		12	а/з складено у 2-х прим.
3.	Забуяння	1-15	9	13-26	
4.	Забуяння	1-8		27-34	а/з складено у 2-х прим.
5.	Комарівка	1-2		35-36	а/з складено у 2-х прим.
6.	Копилів	1-7		37-43	а/з складено у 2-х прим.
7.	Королівка	1-8		44-51	
8.	Липівка	1-14		52-65	
9.	Липівка	1-11		66-76	а/з складено у 2-х прим.
10.	Макар-Буда	1-7		77-83	а/з складено у 2-х прим.
11.	Макар-Буда	1-8		84-91	
12.	Маковище	1-3		92-94	
13.	Мар'янівка	1-2		95-96	а/з складено у 2-х прим.

II

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№_____	Номери аркушів	Примітки
14.	Мотижин	1-9		97-105	а/з складено у 2-х прим.
15.	Новомирівка	1-8		106-113	а/з складено у 2-х прим.
16.	Ніжиловичі	1-19	10	114-131	
17.	Плахтянка	1-3		132-134	
18.	Ситняки	1-6		135-140	
19.	Соболівка	1		141	а/з складено у 2-х прим.
20.	Фасова	1-7		142-148	а/з складено у 2-х прим.
21.	Червоногірка	1-10		149-158	а/з складено у 2-х прим.
22.	Червона Слобода	1		159	а/з складено у 2-х прим.
23.	Бузова	1-11		160-170	а/з складено у 2-х прим.
24.	Озірщина	1-8		171-178	
25.	Озірщина	1-15		179-193	а/з складено у 2-х прим.
26.	Хмільна	1-9		194-202	

...дріївки Маньківського району

...ИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 28 жовтня 1941 р.

А. Відомості про покійника.

Олексієнко

...батькові Оксана Тодосьова

Усінка

...ність Українка

...дання Православного

...ки сповнилося повних років. Для дітей до 5 ро-
...а народження) 74 роки —

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

...бо джерело засобів існування Сільське
...подарство

...е в занятті — Сільське господарство

...боти (підприємство, установа, заклад)
...ромадському господарстві

с. Андріївка Маньківського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 28 жовтня 1941 р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Олексієнко
2. Ім'я та по батькові Оксана Тодосьова
3. Стать Усінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74 роки —
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство.
9. Становище в занятті — Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві

136

11. Місце постійного мешкання Село Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків — похилий вік

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1. Шитюк 2. Дзе

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Микула Марія Іванівна с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (дочка)

16. Підпис заявника Микула

Керівник Бюро реєстрації Журавлиц

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків (похилий вік).

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1. Шитюк 2. Дзе

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Микула Марія Іванівна с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (дочка).

16. Підпис заявника Микула

Керівник Бюро реєстрації Журавлиц

Реєстратор

с Андріївка Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 9 серпня 41 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Слухай
2. Ім'я та по батькові Петро Гаврилов.
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с Андріївка Макарівського р-ну 20

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 9 серпня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Слухай
2. Ім'я та по батькові Петро Гаврилов
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

236

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Нещасний випадок (розривуспорядок).

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1 Ніка 2 Воробей

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Слухай Христя Лівонова с. Андріївка Макарівського району Київської області (мати).

16. Підпис заявника Слухай

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Нещасний випадок (розривуспорядка)

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 Ніка 2. Воробей

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Слухай Христя Лівонова с. Андріївка Макарівського району Київської обл. (мати)

16. Підпис заявника Слухай

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

с. Андріївка Макдіївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 12-го серпня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Мотря Картова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

с. Андріївка Макдіївського р-ну 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 12-го серпня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Мотря Картова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство.
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

338

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Нещасний случай (зійшов на мину).

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 М. Кузьменко 2 Г. Ємлико

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковтун Михайло Терентьєв с. Андріївка Макарівського району Київської обл. (родовід)

16. Підпис заявника Ковтун Михайло

Керівник Бюро реєстрації П. Пузвоний

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. З. № 349. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Нещасний случай (зійшов на мину).

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 М. Кузьменко 2 Г. Ємлико

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковтун Михайло Терентьєв с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (родовід)

16. Підпис заявника Ковтун Михайло

Керівник Бюро реєстрації П. Пузвоний

Реєстратор

с Андріївка Монастирського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопад місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 18 жовтня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Степан Йовимович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У сільському господарстві

с Андріївка Монастирського р-ну 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопад місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 18 жовтня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Степан Йовимович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У сільському господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті 1 Дитяблі 2 Лікеєв

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімороз Тодось Степанів с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (син)

16. Підпис заявника Сімороз

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті 1 Дитяблі 2 Лікеєв

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімороз Тодось Степанів с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (син)

16. Підпис заявника Сімороз

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

с. Андріївка Макдівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 28 листопада 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Оборський
2. Ім'я та по батькові Гриць-ко Мерсиків
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

с. Андріївка Макдівського р-ну

5

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 28 листоп. 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Оборський
2. Ім'я та по батькові Гриць-ко Мерсиків
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві.

536

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті і Пучковський 2 Петрик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Обарський Тарашко Володимирович с. Андріївка Макарівський р-н. Київська обл. (батько).

16. Підпис заявника Мзаб.

Керівник Бюро реєстрації Пучковський

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті і Пучковський 2 Петрик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Обарський Тарашко Володимирович с. Андріївка Макарівського р-н Київської обл. (батько)

16. Підпис заявника Мзаб

Керівник Бюро реєстрації Пучковський

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

с Андріївка Макдієвського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 19 вересня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрушенко
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

с Андріївка Макдієвського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 19 вересня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрушенко
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті 1 Р.Р. 2 Р.Р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрушенко Юхим Кирилов с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (батько).

16. Підпис заявника Петрушенко

Керівник Бюро реєстрації Ізгуваги

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті 1 Р.Р. 2 Р.Р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрушенко Юхим Кирилов с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (батько).

16. Підпис заявника Петрушенко

Керівник Бюро реєстрації Ізгуваги

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 100.

с. Андріївка Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

листопад місяця 29 дня 1941 року
дата смерті 7 липня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Марценко
2. Ім'я та по батькові Степан Мусійович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

с. Андріївка Макарівського р-ну

7

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

листопад місяця 29 дня 1941 року
дата смерті 7 липня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Марценко
2. Ім'я та по батькові Степан Мусійович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

736

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 16 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився з винтовки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті і Мораря з Дебелянськ

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Павло Мусійович с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (брат)

16. Підпис заявника Мораря

Керівник Бюро реєстрації Нуждаєм

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 16 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився з винтовки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують причину смерті і Мораря з Дебелянськ

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Павло Мусійович с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (брат)

16. Підпис заявника Мораря

Керівник Бюро реєстрації Нуждаєм

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки'в. З. № 340. 100 x 100.

с Андріївка Макдіївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 7 дня 1941 року
Дата смерті 29 серпня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Самок
2. Ім'я та по батькові Катерина Василівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матки
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~сільському господарстві~~

с Андріївка Макдіївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 7 дня 1941 року
Дата смерті 29 серпня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Самок
2. Ім'я та по батькові Катерина Василівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матки
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~сільському господарстві~~

836

11. Місце постійного мешкання с. Андріївки

12. Скільки часу жив у даному селі 5 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті 1 2 Акт.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Самок Тамара Радіонова с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл (мати

16. Підпис заявника самок

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 5 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 2 Акт.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Самок Тамара Радіонова с. Андріївка Макарівського району Київської обл. (мати)

16. Підпис заявника самок

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 349. 100 х 100.

с Андріївка Макаріївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 31 дня 1941 року
Дата смерті 10-го серпня.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бокан Василь
2. Ім'я та по батькові Григорій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) — ~~сільському господарстві~~

с Андріївка Макаріївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 31 дня 1941 року
Дата смерті 10 серпня

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бокан Василь
2. Ім'я та по батькові Григорій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) — ~~сільському господарстві~~

938

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті і ОМКвітка 2 арк.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гілецко Захар Марків с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (син).

16. Підпис заявника Гілецкий

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убився від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті і ОМКвітка 2 арк.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гілецко Захар Марків с. Андріївка Макарівського р-ну Київської обл. (син).

16. Підпис заявника Гілецкий

Керівник Бюро реєстрації Жуковський

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

с Андріївка Макдівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Гандя місяця 31 дня 1941 року
Дата смерті 15 серпня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Петрисенко Віктор
2. Ім'я та по батькові Юрків
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

с Андріївка Макдівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Гандя місяця 31 дня 1941 року
Дата смерті 15 серпня 41р.

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Петрисенко Віктор
2. Ім'я та по батькові Юрків
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у сільському господарстві

1036

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво що співвідносить причину смерті 1 [illegible] 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петриченко Юрко Тодосів. с. Андріївка Макар. р-ну Київськ. обл. (батько)

16. Підпис заявника Петриченко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво що співвідносить причину смерті: 1 [illegible] 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петриченко Юрко Тодосів с. Андріївка Макарівського р-ну Київськ. обл. (батько)

16. Підпис заявника Петриченко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

с Андріївка Макіївського Району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 31 дня 1941 року

Дата смерті 6 вересня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрушенко
2. Ім'я та по батькові Степан Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у ~~сільському господарстві~~

с Андріївка Макіївського Району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 31 дня 1941 року

Дата смерті 6 вересня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрушенко
2. Ім'я та по батькові Степан Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 3 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у ~~сільському господарстві~~

136

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від запалення легень за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 шт. 2 шт.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрушенко Настя Соловєва с. Андріївка Макар. р-ну Київської обл. (мати)

16. Підпис заявника 1 шт.

Керівник Бюро реєстрації Шуй Вс

Реєстратор шт.

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від запалення легень за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1 шт. 2 шт.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрушенко Настя Соловєва с. Андріївка Макар. р-ну Київської обл. (мати)

16. Підпис заявника 1 шт.

Керівник Бюро реєстрації Шуй Вс

Реєстратор шт.

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки'в, З. № 340. 100 x 100.

с. Говорунчина
Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Грудня місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті. 12 грудня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Катерина Трохимова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 83 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 9.

с. Говорунчина
Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Грудня місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті. 12 грудня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Катерина Трохимова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 83 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 9.

1246

11. Місце постійного мешкання с. Гавронщина

12. Скільки часу жив у даному селі 83 роки.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

ревматизм.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи про причину смерті свідчать:
1 Коба Павло Сергій. 1. Коба
2. Шевчук Мирон Андрій 2. Шевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук Іван Харитонович с. Гавронщина Макарівського району Київської області. Син

16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Нова

Реєстратор Пез-

11. Місце постійного мешкання с. Гавронщина

12. Скільки часу жив у даному селі 83 роки.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

ревматизм.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи про причину смерті свідчать:
1 Коба Павло Сергій. 1. Коба
2. Шевчук Мирон Андрій. 2. Шевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук Іван Харитонович с. Гавронщина Макарівського району Київської області. Син

16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Нова

Реєстратор Пез-

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки в. З. № 310. 100 х 160.

Загублено

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

10/I 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„10" січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бродько			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Лукинівна
4	Стать	жин	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/I 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року: 2 л.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			Необрана
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шофера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сіс-засоб № 2			

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище С. Забуяння Район / область Макарівський / Київської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Сліпий 2 Литовець
15	Прізвище і адрес заявника	Германчук Катерина Павлова С. Забуяння Макарівського р-на Київської обл.
16	Підпис заявника	Германчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Жлозод

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„14" числа VII м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сопилко			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Павловна
4	Стать	жин	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/II 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа серпня роки 1937 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	школяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кодра школа			

1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Здобуччина Район Макарівський область Київської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З роки 4 м.
12	Причина смерті	запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сонченко Павло Яковлевич Кодра тракт Макарівський р-н Київської об
16	Підпис заявника	Сонченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Жлобов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„27" січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савицький			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/III 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа грудня місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Н-Шитл			

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Забуяшки Район / область Менгорівський Край / АСРР Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 4 дні
12	Причина смерті	Трипадон
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Сліди 2
15	Прізвище і адрес заявника	Савицький Василь Сергієвич с. Забуяшки Менгорівського р-на Київської
16	Підпис заявника	Савіц

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ісаєв Жлонов Ісаєв

16

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„4" Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бороцька			
2	Ім'я	Федора	3	По батькові	Карпівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31/XII 1940 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			головіна
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	прядчиха			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кодра торгорозробка			

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кодрашторф Район Макарівський Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерти	Зарощення крови.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лисак Петро Павлович Кодраштарф Макарівського р-ну Київської
16	Підпис заявника	Лисак

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Яловой

УСРР
ЗАБУЯНСЬКА
Сільська рада
Лохвицького району
Полтавської області
11/ 14/ 1941

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„11" лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гинус			
2	Ім'я	Розалія	3	По батькові	Павлівна
4	Стать	жин	5	Національність	німка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/II 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			пенсіонерка
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	–			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	лісзавод № 2			

17 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Місцевод № 2 Район Макарівський Край АСРР селище область Київської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 5
12	Причина смерті	Кровоспітне мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	• Проділ смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рипус Эдуард Адамович Місцевод № 2 Макарівського Київської
16	Підпис заявника	[signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Жлобод [signature]

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„12" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лизиченко			
2	Ім'я	Леонід	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1941р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Грудня місяця роки 1940р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька			
9*	Занятя (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кобранська торф розробка.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Городище; Район / область: Макарівський / Київська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.
12	Причина смерті	Нещасний.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки: 1. Зарудзей 2. Гиланзовська
15	Прізвище і адрес заявника	Зарудзей Ольга Мартова Городище. Макарів р-н Київ. о.
16	Підпис заявника	Зарудзей

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шлопов

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„12" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галандовський			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Йосипович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 січня 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Техник. по добуч. Города			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Город Роздобна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Городище	Район / область	Макарівський / Київська	Край АСРР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців.					
12	Причина смерті	Воспаління легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні					
14	Особливі позначки	Свідки 1 Галанзовська 2 Заруздь					
15	Прізвище і адрес заявника	Столярчук Федора Григорієвича Городищ. Макарівський р-н Київська об.					
16	Підпис заявника	Галанзовська					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Жлоков [illegible]

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„12" числа лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Юздифович			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Брониславовна.
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця, роки 1939 році			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Матери.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщиця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кодранська торф розробка.			

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тороф розаб	Район область	Макарівський київська	Край АСРР	УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 рок. 15 днів.					
12	Причина смерті	Воспаління легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні					
14	Особливі позначки	Свідки 1 Юзихович 2 Галанзовська					
15	Прізвище і адрес заявника	Юзидович Фрося Шаповн тороф розаб. Макарівськ р-н київськ обл.					
16	Підпис заявника	Юзихович					

*) 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 № 10

„7" березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пар-ренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/III 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 число вересня місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К[illegible] з. Вирішальний			

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: Забудьки; Район: Макарівського; Область: Київської; Край: АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки в місяців
12	Причина смерті *	запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предявлення
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чорокас Марія Антонівна с. Забудьки Макарівського р-на Київської
16	Підпис заявника	

*) 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 № 11

„7" березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Власовська			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Вікторовна
4	Стать	жин	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/III 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа вісімнадцятого місяця роки 1939 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	электромонтера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Ровдра спецмолозавод			

22-36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кодре пор Район Макарівського Край АСРР селище область Київської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки 1 Швець 2 Янцюк
15	Прізвище і адрес заявника	Швець Надія Федосеєвна с. Забуянки Макарівського р-на Київської
16	Підпис заявника	Швець

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Маршинська			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/III 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 січня місяця року 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	грузчика			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гарно-трамвейної трф.-розгр.			

2336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кобра тор	Район область Макарівський Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м. 19 днів		
12	Причина смерті	Голодна Хвороба Міхоленко Браунська		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Герасіменко Київська		
14	Особливі позначки	Свідки 2 чоловік		
15	Прізвище і адрес заявника	Мартинюк Іван Юхимович Кобра торф Макарівського р-на Київської		
16	Підпис заявника	Мартинюк		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„2" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Радзиєвський			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа травня місяця року 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Штат. пропагандист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маноук райпарком			

2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Забуйки Район область Макорівський Київська. Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Заболівання Школьраатит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки 1. Фолосова 2. Лейц
15	Прізвище і адрес заявника	Волосовський Тимофій Фомович с. М. Буда Макорівський р-н Київської обл.
16	Підпис заявника	Фолосов

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Жолд Піловод Дязгин

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

„4" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Данченко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Павлович.
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа жовтня місяця роки 1939			
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)	техник-строїтель.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	аеросьйомка. військ. часть			

2586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Забучин Район область Макорт. р-н Київська Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. 5 міс. 20 днів
12	Причина смерті	Забоювання Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки 1. Данченко 2. [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Данченко Мелашка Лучнорівна с. Забучин макорівськ. р-н. Київська об.
16	Підпис заявника	Данченко

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Піловод [illegible]

Забувшя, Макарівського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

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

1	Прізвище	Семишко			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки ____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кошіровик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 3-й Вершинський.			

Ім.

2636

9	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Забурунє; Район, область Макарівський Київська; Край, АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 год. 3 минути 5 днів
12	Причина смерті	Гнойфороптивний пуштоніт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки 2.
15	Прізвище і адрес заявника	Семенко Іван Федорович. с. Забурунє Макарівський р-н Київська обл.
16	Підпис заявника	

Відповідає записці Лікаря Завфаз здає Мерк

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС Жолоб Діловод Дудин

Забуяння, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

листопада місяця 20 дня 1941 року

Дата смерті: 31 серпня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

Прізвище Дейчук

Ім'я та по батькові Іван Олександрович

Стать чоловік

Національність українець

Віроісповідання православного

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

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

Заняття або джерело засобів існування

На утриманні батьків

Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~

Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

~~На утриманні батьків~~

с. Забуяння, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

1274

листопада місяця 20 дня 1941 року

Дата смерті: 31 серпня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Дейчук
2. Ім'я та по батькові Іван Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування

На утриманні батьків

9. Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

~~На утриманні батьків~~

2736

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря воспалення легких

Слідчі: 1. [illegible] 2. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дейчук Олександр; його адреса: с. Забуяння; батько.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря воспалення легких

Слідчі: 1. [illegible] 2. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Дейчук Олександр; його адреса: с. Забуяння; батько.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Забуяння Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

листопада місяця 21 дня 1941 року

Дата смерті 21 листопада 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко
2. Ім'я та по батькові Петро Константинович
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 55 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське г-во
9. Становище в занятті сільське г-во
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в своєму господарстві

с. Забуяння Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

листопада місяця 21 дня 1941 року

Дата смерті 21 листопада 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко
2. Ім'я та по батькові Петро Константинович
3. Стать чолов
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 55 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське г-во
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в своєму господарстві

2836

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 55 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульоз

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Ганна Федорівна; с. Забуяння; жінка

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 55 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульоз

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Ганна Федорівна; с. Забуяння; жінка

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Забулинь, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Грудня місяця 4 дня 1941 року
Дата смерті 4 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новаленко
2. Ім'я та по батькові Пилип Іванович
3. Стать чоловік.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільске г-во
9. Становище в занятті сільске г-во
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~вільне г-во~~ у громадському господарстві

с. Забулинь, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Грудня місяця 4 дня 1941 року
Дата смерті 4 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новаленко
2. Ім'я та по батькові Пилип Іванович
3. Стать чоловік.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільске г-во
9. Становище в занятті сільске г-во
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві ~~вільне г-во~~

29 б

11. Місце постійного мешкання с. Забулинь

12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульозу

свідки 1 Мар
2 Хал

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Дмитро П. с. Забулинє Монастирськ р-ну брат зміни помершого

16. Підпис заявника Мар

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки в, З № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забулинє

12. Скільки часу жив у даному селі 34 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульозу

свідки 1 Мар
2 Хал

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Марченко Дмитро П. с. Забулинє Монастир. р-ну брат зміни помершого

16. Підпис заявника Мар

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Забужжя, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерти 8 вересня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Микола Тимонович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~На утриманні батьків~~

с. Забужжя, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерти 8 вересня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Микола Тимонович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~На утриманні батьків~~

3036

11. Місце постійного мешкання с. Забуяшя

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря воспал. легких

Свідки: 1. Іванишин 2. Мазур

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковшун Надія Антонівна; с. Забуяшя мати

16. Підпис заявника Ковшун

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. фка Київ. З. № 340. 100 х 10.

11. Місце постійного мешкання с. Забуяшя

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря воспал. легких

Свідки: 1. Іванишин 2. Мазур

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковшун Надія Антонівна; с. Забуяшя мати

16. Підпис заявника Ковшун

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Забуяння, Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерті 2 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ломаченко
2. Ім'я та по батькові Марія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/ господарство
9. Становище в занятті с/ господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~власне~~ господарство у селі.

с. Забуяння, Макарівського р-ну. 31 102

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерті 2 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ломаченко
2. Ім'я та по батькові Марія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/ господарство
9. Становище в занятті с/ господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~власне~~ господарство у селі.

3136

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 58 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря порок серця

Свідки: 1. Ю.Ю.в 2. Ф.в.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ермаченко Тиська Василівна; дочка. с. Забуяння

16. Підпис заявника Ермаченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 58 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря порок серця

Свідки: 1. Ю.Ю.в 2. Ф.в.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ермаченко Тиська Василівна; дочка. с. Забуяння

16. Підпис заявника Ермаченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

м. Забрянія, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 9 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Клімчук
2. Ім'я та по батькові Василь Яковлев
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робітник торфрозробки
9. Становище в занятті робітник торфрозробки
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забрянська торфрозробка

м. Забрянія Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 9 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Клімчук
2. Ім'я та по батькові Василь Яковлев
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робітник торфрозробки
9. Становище в занятті робітник
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забрянська торфрозробка

3236

11. Місце постійного мешкання с. Забулиця

12. Скільки часу жив у даному селі 8 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря порок серця

Свідки: 1. Петриченко 2. Хаєв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кириченко Приська Анатолієвна; с. Забулиця; дочка

16. Підпис заявника /нешсьм. Петриченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забулиця

12. Скільки часу жив у даному селі 8 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря порок серця

Свідки: 1. Петриченко 2. Хаєв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кириченко Приська Анатолієвна; с. Забулиця; дочка

16. Підпис заявника /нешсьм. Петриченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Забулиця, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 25 дня 1941 року

дата смерти 25 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Галан
2. Ім'я та по батькові Борис Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 рік 6 листопада
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~на утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~на утриманні батьків~~

с. Забулиця, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 25 дня 1941 року

дата смерти 25 грудня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Галан
2. Ім'я та по батькові Борис Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 рік 6 листопада
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~на утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~на утриманні батьків~~

3336

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря дифтерит

Свідки: 1. Петро –
2. Марина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Балай Петро Назарович; с. Забуяння; батько

16. Підпис заявника Б. Балай

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Забуяння

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря дифтерит

Свідки: 1. Петро –
2. Марина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Балай Петро Назарович; с. Забуяння; батько

16. Підпис заявника Б. Балай

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Забуяшів, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерти 12 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бурдакова
2. Ім'я та по батькові Марія Сергіївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~На утриманні батьків~~

с. Забуяшів, Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерти 12 листопада 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бурдакова
2. Ім'я та по батькові Марія Сергіївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті ~~На утриманні батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~На утриманні батьків~~

34

3436

11. Місце постійного мешкання с. Забуяшка

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря кір

Свідки: 1. Олекса

2. Никифор

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

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

батько ~~Виїхав в Німеччину~~

с. Забуяшка

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Забуяшка

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря кір

Свідки: 1. Олекса

2. Никифор

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

—

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

~~Виїхав в Німеччину~~

с. Забуяшка

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 150.

с. Коморовка Макорівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Дата смерті: 14 серпня 1941 р. серпня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коноваленко
2. Ім'я та по батькові Степан Степанович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 р. 25 грудня м-ця
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування пенс на утриманні батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Коморовка Макорівського р-ну. 85

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Дата смерті: 14 серпня 1941 р. серпня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коноваленко
2. Ім'я та по батькові Степан Степанович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 р. 25 грудня м-ця
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування пенс на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

3536

11. Місце постійного мешкання с. Комарівка

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря засвідчити свідків від дезентерії

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерти: 1 Горлінська Грицька 2 Кубашко Тропь Трубом

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коноваленко Антоніна Олександрівна с. Комарівка Макорівського р-ну Мати.

16. Підпис заявника Коноваленко. за

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Комарівка

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря засвідчити свідків від дезентерії

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерти: 1 Горлінська Грицька 2 Кубашко Тропь Трубом

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коноваленко Антоніна Олександрівна с. Комарівка Макорівського р-ну Мати.

16. Підпис заявника Коноваленко. за

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 160.

с. Комарівка Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Грудня місяця 9 дня 1941 року
дата смерті 8 грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коноваленко
2. Ім'я та по батькові Олександр Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) тридцять п'ять років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жив на фуражному батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Комарівка Макарівського р-ну. 36

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Грудня місяця 9 дня 1941 року
дата смерті 8 грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коноваленко
2. Ім'я та по батькові Олександр Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) тридцять п'ять років 1906 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування жив на утриманні батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

3636

11. Місце постійного мешкання с. Комарівка

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідчення свідків від отекшої кінцівки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерти: Вовчинський Семен, Свідки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коновалець Микола Петро Миколаєвич с. Комарівка батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Комарівка

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідчення свідків від отекшої кінцівки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерти: Вовчинський Семен, Свідки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коновалець Микола Петро Миколаєвич с. Комарівка батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. З. № 340. 100 х 150.

в. Копилъ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопад місяця 25 дня 1941 року
Дата смерти 20 листоп. 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бешко
2. Ім'я та по батькові Настя Мартина
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 р 1941 5 лютого
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

в. Копилъ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті 20 листоп. 1941 р
Листопад місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бешко
2. Ім'я та по батькові Настя Мартына
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 р 1941 р 5 лютого
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря дизинтерія

Б. Особливі нотатки.

свідки що ствердили причину смерті

14. Подані документи паспорт

1 Будь-ка батька № 673682

2 Будь-ка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петюх Тарас Копилов с. Копилов син батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря дизинтерія

Б. Особливі нотатки.

свідки що ствердили причину смерті

14. Подані документи паспорт

1 Будь-ка батька № 673682

2 Будь-ка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петюх Тарас Копилов с. Копилов син батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 160.

с. Копилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 25 дня 1941 року
Дата смерті 25 серпня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мудрак
2. Ім'я та по батькові Митрофан Зотович
3. Стать Чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільськогосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

с. Копилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 25 дня 1941 року
Дата смерті 25 серпня 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мудрак
2. Ім'я та по батькові Митрофан Зотович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 51
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті Сільська господар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

3376

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі 51

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз

1. Буай В. 2. Грамленко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

~~метрик № 642897~~

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

Мудрак Катерина

жінка

16. Підпис заявника за

Керівник Бюро реєстрації Худ

Реєстратор Юр

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі 51

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря туберкульоз

1. Буай В. 2. Грамленко

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

метрик № 642897

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

Катерина жінка

с. Копилов.

16. Підпис заявника Юр

Керівник Бюро реєстрації Худ

Реєстратор Юр

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки'в, З. № 340. 100 х 160.

с. Копилів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 26 дня 194 1 року
Дата 6 лист 5 лист 41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковалів
2. Ім'я та по батькові Ольга Кирилівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1р 2мі. 1941р 5січня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Копилів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 26 дня 194 1 року
Дата смерти 5 лист. 41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковалів
2. Ім'я та по батькові Ольга Кирилівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1р 2місяці 1941р 5січня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

3936

11. Місце постійного мешкання с. Кошилоч

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

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запал легенів

Жуган с. Жуган Тимаш

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт батька № 67300

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коваль Кирило Тимоф. батько с. Кошилоч

16. Підпис заявника К Коваль

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Юрч

11. Місце постійного мешкання с. Кошилоч

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

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запал легенів

Жуган Жуган Тимаш

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт батька № 67300?

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коваль Кирило Тимоф. батько с. Кошилоч

16. Підпис заявника К Коваль

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Юрч

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 346. 100 х 160.

с. Комиль

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Грудня місяця 2 дня 1941 року
Дата смерті 5 р. -41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лотоцька
2. Ім'я та по батькові Рая Петрівна
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1р 8м 1940р 5 мес.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Комиль

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

1940

Грудня місяця 2 дня 1941 року
Дата смерті 5 місяця 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лотоцька
2. Ім'я та по батькові Рая Петрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1р 8 міс. 1940 5 місяців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство на утриманні батька
9. Становище в занятті ~~Сільське господарство~~ —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Когилів

12. Скільки часу жив у даному селі 1 р. 8 м.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легенъ

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи ~~паспорт~~ 1 Свідоцтво батько № 102795 2 Свідоцтво

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лотоцький Петро ~~син~~ батько с. Когилів

16. Підпис заявника Лотоцкий

Керівник Бюро реєстрації Мирочко

Реєстратор Юрин

11. Місце постійного мешкання с. Когилів

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 8 м.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легенъ

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи ~~паспорт~~ 1 Свідоцтво про смерть дитини 2 Свідоцтво батька № 102795

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лотоцький Петро ~~син~~ батько с. Когилів

16. Підпис заявника Лотоцкий

Керівник Бюро реєстрації Мирочко

Реєстратор Юрин

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 160.

с. Копилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

грудня місяця 8 дня 1941 року

Дата смерті 6/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Чижевська
2. Ім'я та по батькові Одарія Іванова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господ

с. Копилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

грудня місяця 8 дня 1941 року

Дата смерті 6/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Чижевська
2. Ім'я та по батькові Одарія Іванова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господарство

4136

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі 37

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легень ~~[illegible]~~

Свідки про смерть не знають, причину

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~[illegible]~~

2 Акти, Жордан, чоловіка № 642817

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Чижевський Евген Прох. чоловік с. Копилов.

16. Підпис заявника Чижевський

Керівник Бюро реєстрації Жудан

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Копилов

12. Скільки часу жив у даному селі 37

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легень ~~[illegible]~~

Свідки про смерть не знають, причину

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~[illegible]~~

2 Акти, Жордан, чоловіка № 642817

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Чижевський Евген чоловік с. Копилов.

16. Підпис заявника Чижевський

Керівник Бюро реєстрації Жудан

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 x 160.

с. Комиль

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 22 дня 1941 року
Дата смерти 19/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Костенко
2. Ім'я та по батькові Олекса Тимошович
3. Стать чоловік
4. Національність український
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

с. Комиль

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 22 дня 1941 року
Дата смерти 19/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Костенко
2. Ім'я та по батькові Олекса Тимошович
3. Стать чоловік
4. Національність український
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

4236

11. Місце постійного мешкання с. Кошлов

12. Скільки часу жив у даному селі 26

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запал

Костенко Кат. 2 худоли худо

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~паспорт~~

~~мурах~~ № 673112

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

Григорій Арт. мурах с. Кошлов

16. Підпис заявника Мак

Керівник Бюро реєстрації Худо.

Реєстратор Юр

11. Місце постійного мешкання с. Кошлов

12. Скільки часу жив у даному селі 26

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запал

Костенко Кат. 2 худоли худо

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

мурах № 673112

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

Григорій Арт. мурах

с. Кошлов

16. Підпис заявника Мак

Керівник Бюро реєстрації Худо.

Реєстратор Юр

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З № 340. 100 х 160.

с. Копилов 7

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 30 дня 1941 року

Дата смерті 26/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Гетьман
2. Ім'я та по батькові Гонька Степанівна
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господ
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

с. Копилов 7 143

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 30 дня 1941 року

Дата смерті 26/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Гетьман
2. Ім'я та по батькові Гонька Степанівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господарство

11. Місце постійного мешкання с. Комілів

12. Скільки часу жив у даному селі 63

13. Причина інвалідності за свідоцтвом лікаря старості

1. Возненко 2. Буцай 3. Жура

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт зовн. зразка № 673287

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Жуан Петро Ол. зять с. Комілів.

16. Підпис заявника Жура

Керівник Бюро реєстрації Мокренко

Реєстратор Юрч

11. Місце постійного мешкання с. Комілів

12. Скільки часу жив у даному селі 63

13. Причина інвалідності за свідоцтвом лікаря старості

1. Возненко 2. Буцай 3. Жура

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт зовн. зразка № 673287

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Жуан Петро Ол. зять с. Комілів

16. Підпис заявника Жура

Керівник Бюро реєстрації Мокренко

Реєстратор Юрч

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 160.

Варшівко 144

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

жовтня місяця 7 дня 1941 року

Дата смерті: 7 жовтня 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Петро Андрієвич
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 50 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків, які проживають у Гром. 2-ві № 14
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

44336

11. Місце постійного мешкання с. Королівка

12. Скільки часу жив у даному селі 9 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від поранення смертю

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення про приналежність прикмету смерті 2. А. Левч.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Левченко Андрій Б. с. Коропівка, Макорівського району батько

16. Підпис заявника Левч

Керівник Бюро реєстрації Л. Ле

Реєстратор Бо

45

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Жовтня місяця 16 дня 1941 року
Дата смерти: 16 жовтня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заєць
2. Ім'я та по батькові Филип Лаврентій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 41
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господар
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В Дром. госпдворі № 6

4596

11. Місце постійного мешкання с. Коропівка

12. Скільки часу жив у даному селі 41

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий машиною.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть, причину смерти 2 серед

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Залуж Тимко с. Коропівка, Миколаївського району дружина

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

46

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопад місяця 2 дня 1941 року
Дата смерти: 2 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабченко
2. Ім'я та по батькові Євдокія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 85
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сина, інвалідом у арм. з-ві № 14
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

4628

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка

12. Скільки часу жив у даному селі 85

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості -

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що засвідчують причину смерті, а також 2. Josaveg

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчишо Роман П с. Коротівка Макарівського району син

16. Підпис заявника Сав

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

47

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопад місяця 7 дня 1941 року
Дата смерти: 7 листопада 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко Бон.
2. Ім'я та по батькові Соня Григорівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 р січня місяця 24 дня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків які працюють у госпр с. Бі П/Ч.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

4736

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка Макарів р-н

12. Скільки часу жив у даному селі з часу народження

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від пору

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Довід
свідоц. 1 Довід

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Левченко Ганна Данилівна с. Коротівка Макарів р-н батько.

16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

48

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 26 дня 1941 року
липня 26 дня 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ивличенко
2. Ім'я та по батькові Одарка Олексіївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження)
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподарсив
9. Становище в занятті Сільгосподарсиво
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Урож. с-ві № 15

4036

11. Місце постійного мешкання с. Королівка

12. Скільки часу жив у даному селі 19

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

убита снарядом під час вибуху

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що засвідчують причину смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ганчишко Федосьо с. Королівка, Макарівського району Київ.

16. Підпис заявника за згодою.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті: 24 березня 1941 р.

Березня місяця 24 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заяць
2. Ім'я та по батькові Марія Денисовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 59.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/госпрац
9. Становище в занятті с/господарка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в з/госп. 2-го р. № 15

49зв

11. Місце постійного мешкання с. Кароліївка

12. Скільки часу жив у даному селі 59

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Катаральна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 [illegible]

свідки 2 [illegible]

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

с. Кароліївка, Шаргородського району

дочка

16. Підпис заявника Лісничук

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

30

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 23 дня 1941 року

Дата смерті: 23 грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петруш
2. Ім'я та по батькові Данило Якимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 32 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/г господарство
9. Становище в занятті с/г господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В гром. 1-ві № 15

50 36

11. Місце постійного мешкання с. Королівка

12. Скільки часу жив у даному селі 32

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть і Лісніченко причину смерті 2 штуки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тищук Андрій М. с. Королівка, Макарівського району брат.

16. Підпис заявника Тищ.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

51

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 31 дня 194 1 року
Дата смерти 31 грудня 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Соня Тродомовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) серпня 17, 1939 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) на
8. Заняття або джерело засобів існування утримаїнці матері, що працює в гром. г-ві № 14
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

51/36

11. Місце постійного мешкання с. Корнитівка

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря шкарлатина.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що засвідчують причину смерти 2 Пітрошенко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Левченко Пекр Пи с. Корнівка, Лапаївського району мати

16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану _____ р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

8 числа січня м-ця 1941 р.

Прізвище	Пилипенко				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Денисівна	
Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1941 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 2 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня хазяйка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Макарів Зогот-скотт				

Лимівський СР

Макарів. р.

Лимівка

Лимівська сб.

Лимівка

Лимівський

№ 6.

17 лютий.

Алфав.

Зовн. Бюро ЗАГС

ого	...е, де постійно жив померлий	Місто Литвина селище; Район Мелитопольський область; Край АСР?
ж	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5236 21 рік
7	Причина смерті	Після операції через непровлені роди дитини.
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть свідоцтво, № 2 Мелитоп.
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	Пилипенко Василь Корн. село Литвина
	Підпис заявника	Пилипенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мудрик

Діловод Пруймер

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„10" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шульга			
2	Ім'я	Микита	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Лютого місяця роки 5 день.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Макарівська Артіль „Краще життя"			

336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литвин Район Макарівський Край селище область АСР.?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 день
12	Причина смерті	Хворіло на запалення легень О
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть свідчить 2. Осмотр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ширма Степан Пет. село Литвин
16	Підпис заявника	Ширма

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лутраф — Діловод Пузьмен

Литовський СРР
Макарів. р-н.
Київська об.

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

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

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

5436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литвина / селище; Район Макарівський / область; Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	хворий був із шлунком
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Карманку смерти ствердження! Видано с. Литвина
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Омельчук Олексій Федорович с. Литвина
16	Підпис заявника	Олексій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Лиївський сік
Макарів. рн.
Київська об.

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Хоменко			
2	Ім'я	Явдоха	3	По батькові	Овсіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 44 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к-сп ім. Ворошилова			

5536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литівка Район Макарівський Край селище область АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 р.
12	Причина смерті	Рак шийки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальна смерть стверджую: 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сем. Литівка Макарівського р-н Кузьменко Ема Микитівна
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Київ Вас сиб. сел.
Макарів. р-н.
Київська об

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„11" числа березня-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олексенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа січня місяця роки 2 м-ці			
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)	колгосп к-ну І Травня			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Село Мишівка к-ні І Травня			

5636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литвка; Район Макарьевский / область; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ці
12	Причина смерті	простуда - кашель
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кармалку смерті свідоцтво с. Ольховець
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ольховець Іван Степанович с. Литвка
16	Підпис заявника	Ольхо

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Лиліївський сільр.
Макарів. р-н
Київська об.

57
102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Ламан			
2	Ім'я	Таша	3	По батькові	Алексійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 березня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 68 років.			
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)	Лаукова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова			

57-46

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литівка	Район Макарівський / область Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років		
12	Причина смерті	По старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть свідчить, г. Шуст, Годинер		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Білецький Віктор Іванович		
16	Підпис заявника	Білецький		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лудрав Діловод

58

Лукашівська сільр.
Макарівський р-н.
Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Василенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа березня місяця роки 2 дні			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Макарів Заготспомт			

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литвка; Район Макарівський; область Київська; Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть свідч. жарт. 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Васиенко Дмитро Кайтаров с. Литвка
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лугвар Діловод

Липівський сільр.
Макарівський р-н.
Київська об.

59

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„11" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кузьменко			
2	Ім'я	Катра	3	По батькові	Невтовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	~~1864 р.~~ 1941 року 10 Квітня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 76 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к-сп ім. М. Горького.			

5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литвка Район Макарівський Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12	Причина смерті	По старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Корисальну смерть свідчить Лист з Ткувлем
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткувлемко Іван Дорофієвич Село Литвка Макарів р-н
16	Підпис заявника	Ткувлем

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ткувлем

Лисів сільр. сек.
Макарів р-н.
Київська обл.

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„11" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Данильчук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа IX місяця 1939 р. роки 1 р. 6 міс.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к-сп І травня			

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Литівка Район область Макарівський Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1рік і 6 місяців
12	Причина смерті	хворіть на жовчні - рвак
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвердження лікаря додається.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дашильчук Федор Антонович Село Литівка
16	Підпис заявника	Дашильчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лідрав

Діловод Труб

Лиївський сільр.
Макарів. р-н.
Київська об.

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„17" числа травня м-ця 1941. р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хохлєнко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Захарович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця роки 10.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батько			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к-сп ім. Ворошилова			

6136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литвин; Район Макартевський; область Київська; Край АСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	Від роду інволід
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кармальну смерть стверджують 1 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хомиченко Павло Захарович с. Литвина
16	Підпис заявника	Хомиченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська обл.
Макарів. р-н
Київська обл.

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„2" числа червня м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Никименко			
2	Ім'я	Прокіп	3	По батькові	Артемович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 63			
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)	Виробничий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Пекарня Макарівської РСС			

6236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Липівка	Район / область Макаровський / Київська	Край / АСР.?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63		
12	Причина смерті	операція кишкової грижі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка додається		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Юшменко Мусій Трокимович с. Липівка		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

Ямпільський сільр.
Макарівський р-н.
Київ. в. обл. 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Панас	3	По батькові	Дорофійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Червня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 75 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп ім. Ворошилова			

6326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Липівка	Район / область Макарівський / Київська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 р.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікаря додається		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Петренко Панас Панасов с. Липівка		
16	Підпис заявника	Петренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Пугаченко

Литівський СВК
Макарів. р-н.
Київська об.

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

„5" числа липня м-ця 1970 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олельчук			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 9 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	сільськогосподарської к-ці ім. М. Горького			

64-36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литівка Район Макарівський Край селище область АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років
12	Причина смерті	хворіє на Діабетическую кому
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідчення Макарів Дер лікарні м. Марчевич
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Олексюк Борисаковий сел. Литівка Макарів р-н
16	Підпис заявника	Олексюк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Вимівська с/рада
Маскарів. р-н.
Київська обл.

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„9" числа червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кученко			
2	Ім'я	Пилип	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. червня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ——місяця роки 65 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ковальь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп ім. М. Горького.			

65-76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Мигівка; Район / область: Макарівський / Київська; Край АСР.?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 р.
12	Причина смерті	Хвороба на серце
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кармальку смерти ствердитрошть / Мерлиз / г. Гриш
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кущенко Ярина Лавлиновна с. Мигівка
16	Підпис заявника	Кущенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Журма

Позначки

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 71

Липня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 15 липня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шрльга
2. Ім'я та по батькові Ольга Хиноровна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Липівка

66

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 71

Липня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 15 липня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шрльга
2. Ім'я та по батькові Ольга Хиноровна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

6636

11. Місце постійного мешкання Село Липівка

12. Скільки часу жив у даному селі 14 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час боїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Стверджуючі свідоцтва 1. Куб — 2 Грам

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

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шохин

Реєстратор Трубьменц

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Липівка

12. Скільки часу жив у даному селі 14 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час боїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Стверджуючі свідоцтва 1. Куб — 2. Грам

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

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шохин

Реєстратор Трубьменц

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 72

Дата смерті липня місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ольховець
2. Ім'я та по батькові Ольга Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспробітник
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гром. Гритво к 24

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 72

Дата смерті липня місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ольховець
2. Ім'я та по батькові Ольга Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспробітник
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гр. Гритво к 24.

67зв

11. Місце постійного мешкання Село Литівки

12. Скільки часу жив у даному селі 65 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря По старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердженуч свідк 1 Лку 2 Тимк

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

16. Підпис заявника Ольховець

Керівник Бюро реєстрації Шоку

Реєстратор Трубмиц

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Литівки

12. Скільки часу жив у даному селі 65 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря По старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердженуч свідк 1. Лку 2 Тимо

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

16. Підпис заявника Ольховець

Керівник Бюро реєстрації Шоку

Реєстратор Трубмиц

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 43

Дата смерті Литиці місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

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

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 43

Дата смерті Литиці місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

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

68

6396

11. Місце постійного мешкання Село Литвина

12. Скільки часу жив у даному селі 9

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убито

під час фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво

Сводки 1 Куб 2 Гриц

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

Яків Олександрович

с. Литвина батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубьмесь

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 349. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Литвина

12. Скільки часу жив у даному селі 9 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убито

під час фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво сводки

1 Куб 2 Гриц

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

Яків Олександрович

с. Литвина батько

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубьмесь

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24

Дата смерти Липня місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гоменюко
2. Ім'я та по батькові Антон Тимошович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспдар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гром. Гостець № 24.

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24

Дата смерти Липня місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гоменюко
2. Ім'я та по батькові Антон Тимофій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспдар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гр. Гостець № 24

0936

11. Місце постійного мешкання село Литовка

12. Скільки часу жив у даному селі 45 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря тифно
поранено під час бойв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво свідоцтво
1. Мужик 2. Мужик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кожемяко
Марія Матвіївна
с. Литовка дружина

16. Підпис заявника Кож

Керівник Бюро реєстрації Мож

Реєстратор Кожемяко

11. Місце постійного мешкання село Литовка

12. Скільки часу жив у даному селі 45 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря тифно
поранено під час бойв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво свідоцтво
1. Мужик 2. Мужик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кожемяко
Марія Матвіївна с. Литовка
дружина

16. Підпис заявника Кож

Керівник Бюро реєстрації Мож

Реєстратор Кожемяко

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки'в. З. № 340. 100 х 100.

С. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25

Дата смерті Вересня місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грошенко
2. Ім'я та по батькові Ніна Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18.10.41. = 11 м-ців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 40

Дата смерті Вересня місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грошенко
2. Ім'я та по батькові Ніна Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18.10.41 = 11 м-ців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

70-6

11. Місце постійного мешкання с Линівка

12. Скільки часу жив у даному селі 11 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердження легень - фелд, свідоц 2. Кнр

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

16. Підпис заявника за фе

Керівник Бюро реєстрації Мохи

Реєстратор Трубленко

11. Місце постійного мешкання Село Линівка

12. Скільки часу жив у даному селі 11 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердження свідоц 1. фелд 2. Кнр

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

16. Підпис заявника Фелд

Керівник Бюро реєстрації Мохи

Реєстратор Трубленко

1-ша Державна книж. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 107.

С. Лупівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті Вересня місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Смильчук
2. Ім'я та по батькові Олександр Кирилов
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Лупівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті Вересня місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Смильчук
2. Ім'я та по батькові Олександр Кирилович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання С. Линівка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час бою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Стверджують свідки 1. куб- 2

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

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Мьзек

Реєстратор Трубьмен

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання С. Линівка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 років.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час бою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Стверджують свідки 1. куб- 2.

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

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Мьзек

Реєстратор Трубьмен

С. Линівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Особиста Лідія
Дата смерти Особиста місяця 7 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

Прізвище Смешчук

Ім'я та по батькові Орися Андріївна

Стать жінка

Національність Українка

Віроісповідання православного

Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8

Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

Заняття або джерело засобів існування На Утриманні батька

Становище в занятті —

Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

~~Рар. зробран~~

С. Линівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7.

Особиста Лідія
Дата смерти Особиста місяця 7 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

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

~~рар. зробран~~

7236

11. Місце постійного мешкання с Линівкс

12. Скільки часу жив у даному селі 8 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Дизентерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчення свідків

1. Андр. 2. М. Мар

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

Андрій Семенович

батько

16. Підпис заявника Омельчук

Керівник Бюро реєстрації Мохц

Реєстратор Трубленц

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. № 340. 100 х 10.

11. Місце постійного мешкання Село Линівка

12. Скільки часу жив у даному селі 8 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Дизентерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчення свідків

1. Андр. 2. М. Мар

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

Андрій Семенович

батько

16. Підпис заявника Омельчук

Керівник Бюро реєстрації Мохц

Реєстратор Трубленц

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. № 340. 100 х 10.

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерти жовтня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевченко
2. Ім'я та по батькові Марія Захарівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерти жовтня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевченко
2. Ім'я та по батькові Марія Захарівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання Село Миновка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час бої

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчать свідки 1. Ковиленко Д. 2. Жму

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевченко Захар Микитович - батько

16. Підпис заявника Шевченко

Керівник Бюро реєстрації Мох

Реєстратор Пруволин

11. Місце постійного мешкання С Миновка

12. Скільки часу жив у даному селі 12 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Тяжко поранено під час бої

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчать свідки 1. Ковиленко 2. Пнаш

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевченко Захар Микитович - батько

16. Підпис заявника Шевченко

Керівник Бюро реєстрації Мох

Реєстратор Пруволин

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Листопада місяця 11 дня 1941 року

Дата смерті 8 вересня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевченко
2. Ім'я та по батькові Миколай
3. Стать чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Липівке

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Листопада місяця 11 дня 1941 року

Дата смерті 8 вересня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевченко
2. Ім'я та по батькові Миколай
3. Стать чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання С. Мишівка

12. Скільки часу жив у даному селі 14 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Пяєнко
порушено під час доїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердженуть свідки
1. Ф. Ярмуш 2. Ол —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевченко
Федор Ивановъ - батько

16. Підпис заявника Шев

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубмич

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 310. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання С. Мишівка

12. Скільки часу жив у даному селі 14 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Пяєнко
порушено під час доїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Ствердженуть свідки
1. Ф. Ярмуш 2. Ол —

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

16. Підпис заявника Шев

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубмич

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті Листопада місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кузьменко
2. Ім'я та по батькові Микита Сав.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгосподар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гром. Управо К Д.

с. Липівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті Листопада місяця 25 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кузьменко
2. Ім'я та по батькові Микита Савович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгосподар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Гром. Управо К Д.

11. Місце постійного мешкання Село Литівки

12. Скільки часу жив у даному селі 66

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво / Мурьмель 2 Берз-

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

16. Підпис заявника Сузь-

Керівник Бюро реєстрації Мох

Реєстратор Мурьмель

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

11. Місце постійного мешкання Село Литівки

12. Скільки часу жив у даному селі 66

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво / Мурьмель 2 Берз-

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

16. Підпис заявника Сузь-

Керівник Бюро реєстрації Мох

Реєстратор Мурьмель

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Листопада місяця 24 дня 1941 року

Дата смерти Листопада 11 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенчук
2. Ім'я та по батькові Миколай Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православною
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування До утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Литівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Листопада місяця 24 дня 1941 року

Дата смерти Листопада 11 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенчук
2. Ім'я та по батькові Миколай Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православною
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування До утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

7626

11. Місце постійного мешкання село Литвина

12. Скільки часу жив у даному селі 13 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря тифозно

горячка під час бою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть

1 Куп- 2

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

Сергій Трох. с. Литвина

Матір

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубьмеш

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання село Литвина

12. Скільки часу жив у даному селі 13 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря тифозно

горячка під час бою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть

1 Куп- 2

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

Сергій Трох. с. Литвина

Матір

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Шох

Реєстратор Трубьмеш

с. М-Єгра Макаровского району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Жовтня місяця 3 дня 1941 року

Дата смерті Липня місяця 27 дня 1941 р.

~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Мілевський
2. Ім'я та по батькові Павло Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність католицького поляк
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №27 с. М-Єгра.

с. М-Єгра Макаровского району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

~~Липня~~ Жовтня ~~Євсійка~~ місяця 3 дня 1941 року

Дата смерті Липня місяця 27 дня 1941 р.

~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Мілевський
2. Ім'я та по батькові Павло Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність поляк
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №27 с. М-Єгра

77 в

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1885 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убита снарядом

~~за обідотна свідкиня~~ 1. 2.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. ПНК 2. Свінчізка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевска Ганька Францівна с. М-Буда Дружина

16. Підпис заявника за Мілевські

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1885 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убитий снарядом

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. ПНК 2. Свінчізка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевська Ганька Францівна с. М. Буда, Дружина.

16. Підпис заявника за Мілевські

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. М-Буда Макаровского района

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

~~Серпня~~ Жовтня місяця 3 дня 1941 року

Дата смерті Серпня місяця 3 дня 1941 р.

А. ~~Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Панчик
2. Ім'я та по батькові Франя Антонівна
3. Стать жінка
4. Національність Полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. М-Буда Громадське господарство № 27.

с. М-Буда Макаровского района 48

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

~~Серпня~~ Жовтня місяця 3 дня 1941 року

Дата смерті Серпня місяця 4 дня 1941 року

А. ~~Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Панчик
2. Ім'я та по батькові Франя Антоновна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. М-Буда Громадське господарство № 27

78-36

11. Місце постійного мешкання с. М-Будра

12. Скільки часу жив у даному селі з 1911 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря от родів за свідченням сусідів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті { 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Панчик Бронісла Антонович с. М-Будра брат

16. Підпис заявника [illegible] К. А.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. М-Будра

12. Скільки часу жив у даному селі з 1911 року.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від родів за свідченням свідків.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті { 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Панчик Бронислав Антонович с. М-Будра брат.

16. Підпис заявника [illegible] К. А.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 100.

с. М-Єрка Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Жовтня місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті Вересня місяця 26 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевська
2. Ім'я та по батькові Антоніна Францівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті робітниця
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 27.

с. М-Єрка Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Жовтня місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті Вересня місяця 26 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевська
2. Ім'я та по батькові Антоніна Францівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 21 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті робітниця
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 27.

7936

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1920 року
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свита Лінюк
За свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті 1. Міцевена 2. Свінцицька
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Свінцицька Леся Францівна с. М-Буда сестра
16. Підпис заявника За Нею

Керівник Бюро реєстрації Мимоз

Реєстратор Мимоз

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1920 року
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свита Лінюк
За свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті 1. Міцевена 2. Свінцицька
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Свінцицька Леся Францівна с. М-Буда сестра
16. Підпис заявника За Нею

Керівник Бюро реєстрації Мимоз

Реєстратор Мимоз

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 346. 100 х 160.

с. М. Будра Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Жовтня місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті Вересня 7 дня 1941 року

~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Кочарська
2. Ім'я та по батькові Ядвіга Францівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні чоловіка
9. Становище в занятті Нач-к ОСО м. Бородянка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) район Бородянки Київської області.

с. М. Будра Макарівського району

80

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Жовтня місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті Вересня місяця 7 дня 1941 року

~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Кочарська
2. Ім'я та по батькові Ядвіга Францівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні чоловіка
9. Становище в занятті Нач-к ОСО м. Бородянка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) район Бородянки Київської області.

8036

11. Місце постійного мешкання с. Пересіка Городенківського р-ну

12. Скільки часу жив у даному селі з 1938 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від тяжкого розлиття міни за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Домбровська 2. Ф. Ф.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Панчик Олександр Олександрович с. М-Буда шваґер

16. Підпис заявника Ф. Ф.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Пересіка Городенківського р-ну

12. Скільки часу жив у даному селі з 1938 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від тяжкого розлиття міни за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Домбровська 2. Ф. Ф.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Панчик Олександр Олександрович с. М-Буда шваґер

16. Підпис заявника Ф. Ф.

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 160.

с. М-Бурда Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Жовтня місяця 7 дня 1941 року

Дата смерті липня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевська
2. Ім'я та по батькові Ліда Броніславівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 року Липня 25 дня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 27

с. М-Бурда Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Жовтня місяця 7 дня 1941 року

Дата смерті Липня місяця 15 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевська
2. Ім'я та по батькові Ліда Броніславівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 року Листопада 2 дня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 27

8136

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по хворості за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевська Ольга Григорівна с. М-Буда мати

16. Підпис заявника Мілевська

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по хворості за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевська Ольга Григорівна с. М-Буда мати.

16. Підпис заявника Мілевська

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 x 100.

с. М-Буда Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті листопада 14 дня 1941 року.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевський К
2. Ім'я та по батькові Кароль Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність поляк
5. Віроісповідання католицької
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 27.

82

с. М-Буда Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті листопада 14 дня 1941 року.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мілевський
2. Ім'я та по батькові Кароль Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність поляк
5. Віроісповідання католицької
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 27

8236

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1905 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбитий міною за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Євмиць 2. Мілевська

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевський Йосип Григорович с. М-Буда брат

16. Підпис заявника Мілевський

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки'в, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. М. Буда

12. Скільки часу жив у даному селі з 1905 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбитий міною за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Євмиць 2. Мілевська

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевський Йосип Григорович с. М. Буда брат

16. Підпис заявника Мілевський

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. М.-Будо Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті грудня місяця 17 дня 1941 року.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кеда
2. Ім'я та по батькові Анатолій Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Народ 1939 року 10 липня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері
9. Становище в занятті ~~сільськ. господарство~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~тваринницьке господарство~~ №27 с. М-Будо

с. М-Будо Макаровського району

83

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті Грудня місяця 17 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кеда
2. Ім'я та по батькові Анатолій Іванівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Народ. 1939 року 10 Липня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матери
9. Становище в занятті ~~Сільськ. господарство~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Тваринницьке господарство~~ №27 с. М-Будо

8336

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі 28 Листопада 1941 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від кору за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердують причину смерті 1. Волосовська 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевська Кароліна Францівна с. М-Буда мати

16. Підпис заявника Милевська Ка

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

11. Місце постійного мешкання с. М-Буда

12. Скільки часу жив у даному селі 28 листопада 1941 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від кору за свідчення свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердують причину смерті: 1. Волосовська 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мілевська Кароліна Францівна с. М-Буди мати.

16. Підпис заявника Милевська Ка

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

259 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„4" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мілевська			
2	Ім'я	Сабіна	3	По батькові	Уліяновна
4	Стать	жінка	5	Національність	полка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1941 року 2 січня.			
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)	Домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе вдома			

8436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, м. Вуда / селище	Район Макарівський / область Київська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік		
12	Причина смерті	від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	Свідчення	
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Шимівський Власко Григорович		
16	Підпис заявника	Шим		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бонч

Діловод Шимівський

У. С. Р. Р.
Макарово-Будська
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

19 р.

26085

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„17" лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мишкотъ			
2	Ім'я	Василій	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ———			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Доярка колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. м. Будки к-п 2 ро в'ятиковки Весна			

8536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. ш-Буда Район Макарівський Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	79 років
12	Причина смерті	від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Андрощук Дмитро Немович
16	Підпис заявника	Андрощ.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

УСР
Макарово-Будська
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

19 р

26 86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„21" січня 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пашин			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Олексійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Росіянин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 12 місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 2 го Великомихайлівського Васильк			

8636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Д. м. Буда	Район область Макарівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць		
12	Причина смерті	Хрип		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні	Довідки 2	
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Гашко Роман Олександрович		
16	Підпис заявника	Гашко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

26287

У.С.Р.Р.
Макарово-Будськ
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

3. Грудня 19 р.
№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"..." числа ... м-ця 193 р. (перший примірник)

с. Макарово Буд.

1	Прізвище	Радкевич			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Вячеславович
4	Стать	Хлопчик	5	Національність	Білорус
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Грудня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 лютого місяця 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Колгоспник Пілотка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 2 го Більшовицького Весна			

8736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. м-ьчуга Район Макарівський Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні Довідки
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Радкевич Володимир Пооп. с-мьчуга
16	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

У. С. Р. Р.

Макарово-Будищ.
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

263 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Мельниченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1941 рік.			
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 (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	инвалид			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ім. 17 річчя Жовтня			

88-36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Любліївка Район Магдерівський Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	Хворив на туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Із Свідоцтва: 1 2
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Мельниченко Антоніна Викторовна
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У. С. Р. Р.
Макарово-Будська
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

26489

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Вірлан			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Адамович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 ~~листопада~~ місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Конюх Будовч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Працював 17 років Житомир			

8936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Соболівка Район Макарівський Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Протягом життя
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні довідки Мигевска мигевскі
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Бурмак Адам Л. х. Соболівка
16	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [illegible]

265 90

У. С. Р. Р.
Макарово-Будська
Сільська Рада
Макарівського р-ну
Київської Області

19 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„19" числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миловська			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Поляка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 квітня числа місяця роки 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	На с/г. роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 2 га Віллиновська Волка			

9036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Буда Район Макарівський Край АСРР селище область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один м-ць
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні Довідки 1 Мед 2 Медичні
14	Особливі позначки	Немо
15	Прізвище і адрес заявника	Свіжинська
16	Підпис заявника	Свіжинська

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мисевич

266 91

У. С. Р. Р.
Макарово-Будська
Сільська Рада
Макарівського району
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 19 " травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мілевська			
2	Ім'я	Евка	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Болка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа квітня місяця роки 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманці			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	На с/г. роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з 2 го Більшовицького Валка			

9136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Буда Район Макаровський Край селище область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один м-ць
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні свідки 2 Шевченко Шевченко
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Свинцинська
16	Підпис заявника	Свинка

Вдів Князь Олексій 25 Дрогуш

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Шаповичі

16292

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

„15" листопада 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куртевич			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Ананьєвич
4	Стать	Чол.	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Одна тисяча дев'ятьсот сорок першого року листопада місяця чотирнадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця року 1934			
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)	Батьки вільне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-п М. С. Серпня			

92зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Мотовилиз; Район Жмеринський; область Київська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	Шкарлятина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Шевчик Павло Степанович Шевчо 2 Терещук Василь Тимофеєвич Терещ
14	Особливі позначки	23
15	Прізвище і адрес заявника	Кутевич Село Мотовилиз
16	Підпис заявника	Кутевич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко

№ 93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„17" грудня місяця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Семенівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот сорок першого року, лютого місяця вісімнадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця року 1940			
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)	Батьки вільнонаймодавець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х-н 1е Сушка			

9386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Таковище Район Шепарівського область Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	Гриб.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1 Свідоцтво 2 Довідка
14	Особливі позначки	24
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко село Таковище
16	Підпис заявника	Шевченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Шосковище

110 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„18" числа лютого місяця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куперчино			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот сорок першого року лютого місяця шістнадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця року 1929.			
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)	Батько вільне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-пу 1С Сорти			

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Жаповичі; Район Жаповичський; область Київська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	346 рр
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Шевчук Григорій Петров сім. 2 Кондратенко Андрей Василь Комн
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гурдзино село Жаповичі
16	Підпис заявника	Гурдзино

Вдій Григорій Маєва 25 сер

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Малинівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Жовтня місяця 12 дня 1941 року

Дата смерті 7 жовтня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Полюковська
2. Ім'я та по батькові Камілія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподарство
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дом. Госп № 35

Сло Малинівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

957

Жовтня місяця 12 дня 1941 року

Дата смерті 7 жовтня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Полюковська
2. Ім'я та по батькові Камілія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність полька
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподарство
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дом. Сос № 35

95зр

11. Місце постійного мешкання с. Марянівка

12. Скільки часу жив у даному селі 62

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Акти що свідчать причину смерті 1. Олексуненко 1 Якість 1 від. 2) Олексуненко 1 Якість

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Полєсовський Адам Антонович. чоловік с. Марянівка

16. Підпис заявника Полєсовський

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Марянівка

12. Скільки часу жив у даному селі 62

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Акти що свідчать причину смерті 1. Олексуненко 1 Якість 1 від. 2) Олексуненко 1 Якість

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Полєсовський Адам. Антонович чоловік с. Марянівка

16. Підпис заявника Полєсовський

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

І-ша Державна книжк. ф-ка Кн. в. З. № 340. 100 х 100.

Сло Маршівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32

Листопад місяця 14 дня 1941 року

Дата смерті 9 вересня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зазека
2. Ім'я та по батькові Віктор Павлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподарство
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сром. гос № 35

Сло Маршівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 96

Листопад місяця 14 дня 1941 року

Дата смерті 9 вересня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зазека
2. Ім'я та по батькові Віктор Павлович.
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподарство
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сром. гос № 35

9636

11. Місце постійного мешкання с. Маранівка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убито мною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки ствердують причину смерті Анальчук Тобро Ялоник Ко 2 дні.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Газека Павло Макарович батько с. Маранівка

16. Підпис заявника За. Сем

Керівник Бюро реєстрації Кейтн

Реєстратор Нд

11. Місце постійного мешкання с. Маранівка

12. Скільки часу жив у даному селі 15 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убито мною

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки ствердують причину смерті: Анальчук Тобро Ялоник Ко 2 дні.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Газека Павло Макарович. батько с. Маранівка

16. Підпис заявника За. Сем

Керівник Бюро реєстрації Кейтн

Реєстратор Нд

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З. № 310. 100 х 70.

Село Мотишин Жаворонки

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 16 дня 1941 року

Дата смерті 20/IX-41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муха
2. Ім'я та по батькові Марьяна Ивановна
3. Стать женска
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп господарство.

Село Мотишин Жаворонки

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 16 дня 1941 року

Дата смерті 20/IX-41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Муха
2. Ім'я та по батькові Марьяна Ивановна
3. Стать женска
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Колгосп господарство.

97б

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 67

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Стшидо 2. Петро

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

Кравченко Петро Якович

село Мотишин зять

16. Підпис заявника Петро

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Петро

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 67

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті 1. Стшидо 2. Петро

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

Кравченко Петро Якович

село Мотишин зять.

16. Підпис заявника Петро

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Петро

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. З. № 350. 100 х 160.

Село Топчини Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерти 5/IX 41

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Довиш
2. Ім'я та по батькові Панасюк Григорієвич
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Від сільського господарства
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В своїму господарстві.

Село Топчини Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2.

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерти 5/IX 41р

А. Відомості про покійника.

1. Прізвище Довиш.
2. Ім'я та по батькові Панасюк Григорієвич
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Від сільського господарства
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В своїму господарстві.

9836

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 68

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Неяких свідоцтв

2 сестри 1. Довиц 2. Ганна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Довиц Кирило Степанович село Мотишин син.

16. Підпис заявника Довиц Кирило

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 68

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Неяких свідоцтв

1. Довиц 2. Ганна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Довиц Кирило Степанович село Мотишин син.

16. Підпис заявника Довиц Кирило

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 160.

Село Фрунтишин Жидачів р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листоп. місяця 13 дня 1941 року
Дата смерти 10/XI 41.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Фрунтик
2. Ім'я та по батькові Харитон Семенович
3. Стать чоловіч
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Від сільського господарства
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В'ярон. господарство ст 38

Село Фрунтишин Жидачів р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листоп. місяця 13 дня 1941 року
Дата смерти 10/XI 41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Фрунтик
2. Ім'я та по батькові Харитон Семенович
3. Стать чоловіч
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Від сільського господарства
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В'ярон. господарство ст 38

9936

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 64

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~

від старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Метрика 2 ст. стар.

1 Народ 2 Вамп

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

Гринько Іванович село

Мотишин зять

16. Підпис заявника М Дзят

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 105 х 190.

11. Місце постійного мешкання с. Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 64

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~

від старости

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Метрика 2 ст. стар.

1 Народ 2 Вамп

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

Гринько Іванович село

Мотишин зять

16. Підпис заявника М Дзят

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Мотишин Жидичинської р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопад місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті: 11/XI 41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гребеник
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 11 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Мотишин Жидичинської р-ну

100

69

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопад місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті: 11/XI 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гребеник
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 11 грудня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

10036

11. Місце постійного мешкання село Дрогичин

12. Скільки часу жив у даному селі 10 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

запалення легенів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа

відділ 3 13/XI М/р ст 5

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

Марія Микитівна село

Дрогичин батько

16. Підпис заявника Гребенюк

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання село Дрогичин

12. Скільки часу жив у даному селі 10 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

запалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа

відділ 3 13/XI М/р ст 5

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

Марія Микитівна село

Дрогичин батько

16. Підпис заявника Гребенюк

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 x 160.

Село Мотишин Макрот. р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерти 25 XI 41

Листопада місяця 27 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гребенюк
2. Ім'я та по батькові Іван Ісаєвич
3. Стать Жіноча
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 серпня 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Мотишин Макрот. р-н

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерти 25 XI 41 р.

Листопада місяця 27 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гребенюк
2. Ім'я та по батькові Іван Ісаєвич
3. Стать Жіноча
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 серпня 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

101
24

10136

11. Місце постійного мешкання село Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 3 1/2 місяця

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря ч. 19 з 27/XI 41 р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гребенюк Марія Мотишин село Мотишин мати

16. Підпис заявника Гребенюк

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання село Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 3 1/2 місяця

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справа лікаря ч. 19 з 27/XI 41 р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гребенюк Марія Мотишин село Мотишин мати

16. Підпис заявника Гребенюк

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Ки в. З. № 340. 100 х 160.

Село Мотишин Житомирського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 6 дня 1941 року
Дата смерти 1/XII 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коцюба
2. Ім'я та по батькові Яким Андрєєв.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті В сільському госп.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 36.

Село Мотишин Житомирського р-ну 102 65

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 6 дня 1941 року
Дата смерти 1/XII 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коцюба
2. Ім'я та по батькові Яким Андрєєв
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті В сільському госп.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 36

102 зв

11. Місце постійного мешкання *село Протопин*

12. Скільки часу жив у даному селі *35*

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~ *Виснаження в полоні*

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи *Свидоцтво два свідки*

1. Катерина 2. Шмидт

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика *Коцюба Катерина село Протопин дружина*

16. Підпис заявника *Коцюба*

Керівник Бюро реєстрації *Шмидт*

Реєстратор *Шмидт*

11. Місце постійного мешкання *село Протопин*

12. Скільки часу жив у даному селі *35*

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~ *Виснаження в полоні*

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи *Свидоцтво два свідки*

1. Катерина 2. Шмидт

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика *Коцюба Катерина село Протопин дружина*

16. Підпис заявника *Коцюба*

Керівник Бюро реєстрації *Шмидт*

Реєстратор *Шмидт*

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

Село Мотишин Жидичинської р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті 15.XII.41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрина
2. Ім'я та по батькові Ганна Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

ст 36

Село Мотишин Жидичинської р-ну

103

66

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 17 дня 1941 року

Дата смерті 15.XII.41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петрина
2. Ім'я та по батькові Ганна Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

ст 36

103-36

11. Місце постійного мешкання Село Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 18

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~

Фізичне убійство

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво сільське

1) Н. Сухенко 2) Тимофій

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрина Михайло Домне село Мотишин батько

16. Підпис заявника Петрина

Керівник Бюро реєстрації Тимо

Реєстратор Тимо

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 165.

11. Місце постійного мешкання Село Мотишин

12. Скільки часу жив у даному селі 18

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~

Фізичне убійство

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво сільське

1) Н. Сухенко 2) Тимофій

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петрина Михайло Домне село Мотишин батько

16. Підпис заявника Петрина

Керівник Бюро реєстрації Тимо

Реєстратор Тимо

Село Мотишин Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті: 24/XII-41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сковородко
2. Ім'я та по батькові Канан Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 82
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті сільськ. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В селищу господарстві

Село Мотишин Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті: 24/XII-41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сковородко
2. Ім'я та по батькові Канан Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православно
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 82
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті сільськ. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В селищу господарстві

10436

11. Місце постійного мешкання село Потишин

12. Скільки часу жив у даному селі 82.

13. Причина смерті за ~~свідоцтвом лікаря~~

Похіллі сік

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свидетельство дес. сер.

1 [illegible] 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Скнаровко Дмитро Кононович село Потишин син

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання село Потишин

12. Скільки часу жив у даному селі 82

13. Причина смерті за ~~свідоцтвом лікаря~~

Похіллі сік

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свидетельство дес. сер.

1 [illegible] 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Скнаровко Дмитро Кононович село Потишин син.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. З. № 340. 100 х 100.

с. Тимошин Такмацк р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 31 дня 1941 року

Дата смерти: 25/XII 41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сухенко
2. Ім'я та по батькові Уляна Данилівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 31. Октября 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
   на утриманні дальніх.
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Тимошин Такмацк р-ну

105
68

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 31 дня 1941 року

Дата смерти: 25/XII 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сухенко
2. Ім'я та по батькові Уляна Данилівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 31. Октября 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
   на утрим. дальніх
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

10536

11. Місце постійного мешкання Село Трипилля

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Воспаление легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свидетельство 2 экз. 1. За Ф. Ф. 2. Примерск

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сухенко Данило Западне село Трипилля батько

16. Підпис заявника Сух

Керівник Бюро реєстрації Шпиц

Реєстратор Пкиц

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 346. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання село Трипилля

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Воспаление легких

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свидетельство 2 экз. 1. За Ф. Ф. 2. Примерск

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сухенко Данило Западне село Трипилля батько

16. Підпис заявника Сух

Керівник Бюро реєстрації Шпиц

Реєстратор Пкиц

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Серпня місяця 1 дня 1941 року
1/VIII 41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грешенко
2. Ім'я та по батькові Сак Кузьмович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громад. сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство.

с. Новоширівка

106
154

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Серпня місяця 1 дня 1941 року
1/VIII 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грешенко
2. Ім'я та по батькові Сак Кузьмович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадське сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство.

106зв

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря —

Убитий підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідк. 1. 2.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Яременко Ольга Андріївна. с. Новоширівка Жінка убитого.

16. Підпис заявника Яременко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря —

Убитий підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Яременко Ольга Андріївна с. Новоширівка Жінка убитого.

16. Підпис заявника Яременко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Серпня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 1/VIII 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лешенко
2. Ім'я та по батькові Лекра
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадське сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство

с. Новоширівка 104/155

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Серпня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 1/VIII 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лешенко
2. Ім'я та по батькові Лекра
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53 роки.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадське сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство.

10736

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 33 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убита підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчи 1

2 Мандат

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лресенко Дмитро Данилович с. Новоширівка чоловік убитої.

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 33 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убита підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчи 1

2 Мандат

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лресенко Дмитро Данилович с. Новоширівка чоловік убитої.

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Серпня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 1/VIII 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Нюня
2. Ім'я та по батькові Гарасим Микитович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадське ~~Сільське~~ Господарство
9. Становище в занятті Сільське Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське Господарство

с. Новоширівка.

108
156

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Серпня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 1/VIII 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Нюня
2. Ім'я та по батькові Гарасим Микитович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадське ~~Сільське~~ Господарство
9. Становище в занятті Сільське Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське Господарство

10836

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убитий підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 Жилізняк 2 Гнона

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Нюня Хівра Торосовна с. Новоширівка Жінка убитого.

16. Підпис заявника За Жилізняк

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 47 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Убитий підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 Жилізняк 2 Гнона

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Нюня Хівра Торосовна с. Новоширівка Жінка убитого.

16. Підпис заявника За Жилізняк

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 10.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Серпня місяця 1 дня 1941 року

Дата смерті 1/VIII 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Малинська
2. Ім'я та по батькові Клава Гльковна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 22 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадськи ~~Сільськи~~ Господарство
9. Становище в занятті Сільськи Господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадськи Господарство.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Серпня місяця 1 дня 1941 року

Дата смерті 1/VIII 1941р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Малинська
2. Ім'я та по батькові Клава Гльковна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 22 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Громадськи ~~Сільськи~~ Господарство
9. Становище в занятті Сільськи Господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадськи Господарство.

109
157

10376

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Убита підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Голенська Марія Никодимовна с. Новоширівка Мати убитої

16. Підпис заявника Марія

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Убита підчас переходу фронту через наше село.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Голенська Марія Никодимовна с. Новоширівка Мати убитої

16. Підпис заявника Марія

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 150.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 27 дня 1941 року
Дата смерті 27/XI 1941р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Балун
2. Ім'я та по батькові Настя Григоровна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 90 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була Наутрішанні Онука Цебенка Тодешка
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 27 дня 1941 року
Дата смерті 27/XI 1941р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Балун
2. Ім'я та по батькові Настя Григоровна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 90 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була Наутрішанні Онука Цебенка Тодешка
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11036

11. Місце постійного мешкання С. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 50 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво нема

Від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 [illegible]

2 [illegible]

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

Тересько Тарасович с. Новоширівка

Онук померлої

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання С. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 50 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво нема

Від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 [illegible]

2 [illegible]

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

Тересько Тарасович с. Новоширівка

Онук померлої

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 310. 160 x 100.

с. Новоміріївка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 10-27 дня 1941 року

Дата смерті 10/XI 1941р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новіцький
2. Ім'я та по батькові Павло Олексійович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Був на утрішанні батьків Новіцького Олексія
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Новоміріївка 11/X59

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 10-27 дня 1941 року

Дата смерті 10/XI 1941р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новіцький Павло
2. Ім'я та по батькові Олексійович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Був на утрішанні батьків Новіцького Олексія
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

1136

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво нема
Запалення Кості та Зараження крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідм! Пасиї — 2 Жиміздик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Новіцька Федора Максимовна с. Новоширівка Мати померлого

16. Підпис заявника Новіцька

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво нема
Запалення Кості та Зараження крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідм! Пасиї — 2 Жиміздик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Новіцька Федора Максимовна с. Новоширівка Мати померлого

16. Підпис заявника Новіцька

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 15/XII 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ганюк
2. Ім'я та по батькові Рая Євгенівна
3. Стать Жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православною
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1го березня 1941 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була На утриманні батька Вчителя. Ганюка Євгена
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 15/XII 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ганюк
2. Ім'я та по батькові Рая Євгенівна
3. Стать Жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1го березня 1941 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Була На утриманні батька Вчителя. Ганюка Євгена
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11236

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво Нема.
Запалення Мозгів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1
2 Лист

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ганюк Євген Федорович с. Новоширівка батько померлої

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 9 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтво Нема.
Запалення Мозгів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1
2 Лист

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ганюк Євген Федорович с. Новоширівки батько померлої

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 x 100.

с. Новоширівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті

А. Відомості про небіжчика. 29/XII 1941р

1. Прізвище Лазебна
2. Ім'я та по батькові Ївга Кондратовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У себе в господарстві

с. Новоширівка

113 161

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті

А. Відомості про небіжчика. 29/XII 1941р

1. Прізвище Лазебна
2. Ім'я та по батькові Ївга Кондратовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У себе в господарстві

11336

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 28 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтва нема

Біснік серця. форіла на серце.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1

2

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

Федор Михайлович. с. Новоширівка

чоловік померлої

16. Підпис заявника Лазебний

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Новоширівка

12. Скільки часу жив у даному селі 28 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Свідоцтва нема

Біснік серця. форіла на серце

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1

2

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

Федор Михайлович. с. Новоширівка

чоловік померлої

16. Підпис заявника Лазебний

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

о. Нішлович

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

липня місяця 24 дня 1941 року

дата смерті 24/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сопленко
2. Ім'я та по батькові Ганна Іванова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 19 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільська господарці
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в колгоспі

1143в

11. Місце постійного мешкання с. Ніжиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 19 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Підчас воєнних дій у селі вбито.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що дотверджують причину смерті 1 Горобець 2. Остерник

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сопленко Ярина Ільнова с. Ніжиловичі сестра.

16. Підпис заявника Сопленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Мітиловичі

115

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

липня місяця 24 дня 1941 року

Дата смерті 24/III-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сопленко
2. Ім'я та по батькові Володимир Ільович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське-господарство
9. Становище в занятті сільське-господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в колгоспі.

11536

11. Місце постійного мешкання с. Нижиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 17.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря під час сво-
ниьке дій у селі Рбито.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво ст. вершиної
причину смерті і Гарбра з Нестерчиво

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Соляенко Яким
Зик с. Нижиловичі рідна сестра

16. Підпис заявника Соляенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артемчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Нішнловичі

116

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Липня місяця 24 дня 1941 року

Дата смерті 24/VII-41 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соплико
2. Ім'я та по батькові Филипо Гльнів
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 15 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільсько-господарство
9. Становище в занятті сільсько-господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в колгосп

М63в

11. Місце постійного мешкання с. Нігиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 15 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря під час воєнних дій у селі вбита

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть вершують причину смерті і Горн. с. Нестерівка

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Соленко Ярина Х. с. Нігиловичі рідна сестра

16. Підпис заявника Соленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артемчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

С. Нішнівці

114

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4.

липня ~~серпня~~ місяця 24 дня 1941 року

Дата смерті 24/VII – 41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Молчко
2. Ім'я та по батькові Петро Мичиноров.
3. Стать чоловік
4. Національність українець.
5. Віроісповідання православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське-господарств.
9. Становище в занятті сільське-господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в господарств.

1173в

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 34 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито вселі під час воєнного времені у селі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердюють причину смерті і і семенного захоронення

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Толнакозна Катарина с. Нішиловичі жінка.

16. Підпис заявника за зубченке

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артюх

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Лишилоги

118

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Липня місяця 24 дня 1941 року
дата смерті 24/VII - 42 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Поливач
2. Ім'я та по батькові Харитон Кононович
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське-господарство.
9. Становище в занятті сільське-господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в домо господарстві.

11836

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 67 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря в бито в селі під час воєнних дій.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що ствердилоть причину смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Поливач Марія с. Нішиловичі невістка.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Німиловичі

119

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

липня місяця 24 дня 1941 року

дата смерті 24/VII - 41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сопленко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Федорович.
3. Стать чоловік
4. Національність українське
5. Віроісповідання православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 11
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в батьків.
9. Становище в занятті ~~на утриманні в батьків~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~в ерем-~~ ~~ужиторстві~~

11936

11. Місце постійного мешкання С. Нінниловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 11 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків вбито під час виконання обов'язків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи За свідчення свідків що стверд. причину смерті і Соленко з. Ар...

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Соленко Федор Уланов с. Нінниловичі батько.

16. Підпис заявника Соленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артюх

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Нізниловичі

120

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті липня місяця 24 дня 1941 року
27/VI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенко
2. Ім'я та по батькові Данило Степан.
3. Стать Чоловік
4. Національність Український
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськогосп. ударник.
9. Становище в занятті Сільським - господарі
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в колгоспі. — — —

12038

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 61 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків в бито під час вошиск дії в селі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоц, що стверджують причину смерті. 1 Акт 2 Дитяч

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семенько Прасковія Ан. с. Нішиловичі дочка.

16. Підпис заявника Семен

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артюх

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

С. Мізиновичі

121

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Липня місяця 24 дня 1941 року

Дата смерті 24/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенко
2. Ім'я та по батькові Дунька Данилова.
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське-господарство.
9. Становище в занятті Сільське-господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Колгоспі

12136

11. Місце постійного мешкання с. Ніжиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 25 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків в бито під час воєнних дій у селі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердили при нашу смерті 1 арт 2 арт

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семенюк Присько з с. Ніжиловичі рідна сестра

16. Підпис заявника Семен

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артюх

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

с. Нізнилович

122

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті липня місяця 25 дня 1941 року
25/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пилипенко
2. Ім'я та по батькові Анатолій Іванов.
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське-господарство.
9. Становище в занятті сільське-господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в сільськ. комун-господ. в колгоспі.

122зв

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 18 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків вбито під час воєнних дій

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердують причину смерті і Цілбенко 2 Нестер

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тимошенко Св. С. с. Нішиловичі батько.

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 x 100.

с. Шгимо
Монастирського - рона

123

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11.

Серпня місяця 28 дня 194 1 року
Дата смерті 28/VII - 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Загарченко
2. Ім'я та по батькові Іван Фосів
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10/VI — 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування управління Батька
9. Становище в занятті ~~на управлінні у батька~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідоцтвом свідоцтва дизентерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтва, що ствердження причину смерті і захарчев Ивановичь.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Захарченко Йосип Минов. с. Нішиловичі батько.

16. Підпис заявника За Нестеренко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

224

с. Нізиловці

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Вересня місяця 15 дня 1941 року
до смерті вересня 15 ц.р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Федорешко
2. Ім'я та по батькові Галя Павлова
3. Стать жінка
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домашня дочка на утриманні батька
9. Становище в занятті ~~домашня дочка~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

12Y36

11. Місце постійного мешкання с. Нізнилівці

12. Скільки часу жив у даному селі Грок'в

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Засвідчили свідків від розка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що ствердили причину смерті і Степанюка Марию

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ореборенко Ферось Фед. с. Нізнилівці рідна мачуха

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

С Пінчовіч

125

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті: травня місяця 25 дня 1941 року
травня місяця 26 дня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарченко
2. Ім'я та по батькові Ольга Прохимовна
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 67 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домогосподарка
9. Становище в занятті домогосподарка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В своєму господарстві

12536

11. Місце постійного мешкання с. Ніжиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 67 р

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причини смерті 1. 2.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Захарченко Микита Сергійович с Ніжиловичі Родний син.

16. Підпис заявника Захарченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Нікиловичі
Маньківського р-на

126

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

квітня місяця 26 дня 194~~1~~ року
квітня 26 дня

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ороросизна
2. Ім'я та по батькові Зоя Андріївна.
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні у батька.
9. Становище в занятті ~~на утриманні у батька~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

1263в

11. Місце постійного мешкання с. Жижиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 12 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причини смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фросіньки с. Жижиловичі рідна мати.

16. Підпис заявника Фросіньки

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Нізниловичі

124

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерти 16/X-41 р.

Місяця 16 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ковтун
2. Ім'я та по батькові Олена Миколаївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 70 років
7. Сімейний стан (одружений, ~~неодружений~~, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домашня робота
9. Становище в занятті домогосподарка.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В своєму господарстві

127 ж

11. Місце постійного мешкання с. Пімиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 70 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старо сті за свідчення свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки підтверджують причину смерті 1 Сопленко 2. Сопленко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковтун Тетяна Никонова с. Пімиловичі рідна сестра

16. Підпис заявника за. Поливак

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артюх

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

с Німиловичі

128

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті 22/XI-41 р. Місяця 22 дня 194 1 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зубченко.
2. Ім'я та по батькові Яким Микитович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільськогосподарство
9. Становище в занятті сільськогосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в громадгосподарстві.

128 ж6

11. Місце постійного мешкання с. Нижиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 56 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старо
сті за відсутністю свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що ствердили
причину смерті 1 Ткачук 2 Соколюк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ткачук Дмит.
с. Нижиловичі син.

16. Підпис заявника Ткачук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с Нижнилівці 129

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата смерти 26/XI-41 р. шостого місяця 26 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Захарченко
2. Ім'я та по батькові Мокрина Степанівна
3. Стать жінка
4. Національність українець
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домогосподарка
9. Становище в занятті домогосподарка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В своїму господарстві

12936

11. Місце постійного мешкання с. Німиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 76 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про стверджуєть причину смерті і Пит. 2 Артем.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семенко Ол. А. с. Німиловичі небож

16. Підпис заявника Арт

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Арт

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Німиловичі

130

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18.

Листопада місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті 24/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

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

13036

11. Місце постійного мешкання с. Нішиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 63 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки не ствердили причину смерті і [illegible] г. Арт.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Артемченко Григорій Ар. с. Нішиловичі зять

16. Підпис заявника Арт

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Арт

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Нішловичі
Мокрієвського р-на

131

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Дата смерти: Листопада місяця 30 дня 1941 року
30/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шибенко Марія Павлова
2. Ім'я та по батькові
3. Стать жінка
4. Національність українка.
5. Віроісповідання православна.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77 літв.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування домогосподарка
9. Становище в занятті домогосподарка
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в своєму господарстві

13/38

11. Місце постійного мешкання с. Німиловичі

12. Скільки часу жив у даному селі 77 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідчення свідків в битві влісі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що ствердили в причину. смерті і. Захар с. Німиловичі

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Цибенко Антона на П. с. Німиловичі невістка

16. Підпис заявника Цибенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Артемчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 x 100.

с. Плахтянка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 5/XI-41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шкарнєвський
2. Ім'я та по батькові Олексій Анатолійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні Шкарнєвського Анатолія столяр
9. Становище в занятті ~~столяром~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Столяр~~ ~~Завод~~

с. Плахтянка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 5/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шкарнєвський
2. Ім'я та по батькові Олексій Анатолійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні Шкарнєвського Анатолія столяр
9. Становище в занятті ~~столяр~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Столяр~~ ~~завод~~

13236

11. Місце постійного мешкання с. Плахтянка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 м-ців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря не нормальне народження

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1 Посмибаньо В. Посмибаньо 2 Роль Щедрик Роль

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика батько Шкарновський Анатолій с. Плахтянка

16. Підпис заявника ~~батько~~ Шкарновський

Керівник Бюро реєстрації [signature]

Реєстратор [signature]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. З. № 340. 100 х 160.

11. Місце постійного мешкання с. Плахтянка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 м-ців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря не нормальне народження

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1 Посмибаньо В. Посмибаньо 2 Роль Щедрик Роль

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика батько Шкарновський Анатолій с. Плахтянка

16. Підпис заявника ~~батько~~ Шкарновський

Керівник Бюро реєстрації [signature]

Реєстратор [signature]

с. Плахтянка Макарівського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Громада місяця 11 дня 1941 року
Дата смерті 10/XII-VI

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Семен Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 —
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні Сімороз Андрія Семеновича
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

с. Плахтянка Макарівського р-ну.

133 102

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Громада місяця 11 дня 1941 року
Дата смерті 10/XII-VI

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Семен Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69 —
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні Сімороз Андрія Семеновича
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

13376

11. Місце постійного мешкання с. Плахтина

12. Скільки часу жив у даному селі 69

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря чефез парализ нн.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про стверджуюче прошу смерті 1 Мукшименко Ів. Х. 2 Мукшименко Ан. В.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сим Сімороз Андрій Семенів с. Плахтина

16. Підпис заявника Симород

Керівник Бюро реєстрації Шаренко

Реєстратор Скітник

11. Місце постійного мешкання с. Плахтина

12. Скільки часу жив у даному селі 69

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря чефез парализ нн

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про стверджуюче прошу смерті 1 Мукшименко Ів. Х. 2 Мукшименко Ан. В.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сим Сімороз Андрій Сем. с. Плахтина

16. Підпис заявника Симород

Керівник Бюро реєстрації Шаренко

Реєстратор Скітник

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. з. № 340. 160 х 10.

с. Трохтимика Макорітського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Грудня місяця 25 дня 1941 року
Дата смерті 23/XII-1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петренко
2. Ім'я та по батькові Юхим Денисович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 33 р. —
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

с. Трохтимика Макорітського р-ну.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Грудня місяця 25 дня 1941 року
Дата смерті 23/XII-1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Петренко
2. Ім'я та по батькові Юхим Денисович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 33 р. —
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

134
103

13436

11. Місце постійного мешкання с. Плахтенка

12. Скільки часу жив у даному селі 85 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря свідоцтво лікаря - туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що засвідчують причину смерті: 1 Петровський Н. 2 Репка Варвара

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика жінка Петренко Ганна Юхимівна с. Плахтенка

16. Підпис заявника Сімаро

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Плахтенка

12. Скільки часу жив у даному селі 85 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря свідоцтво лікаря - туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що засвідчують причину смерті: 1 Петровський 2 Репка В.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика жінка Петренко Ганна Юхимівна с. Плахтенка

16. Підпис заявника Сімаро

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. в. З. № 340. 100 х 60.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 154/5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

7 лютого 1931 р. (Перший примірник) Гетьки

1	Прізвище	Коцн			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Григорьвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1931 р			
7	Вік померлого	Минуло 4 місяц. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа вересня місяця 1926 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Червоний Плужатор"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Оттинки	Район: Монастирськ / область: Київ	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	У місці.		
12	Причина смерті	Висненція.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Копил Грицько Якимов с. Оттинки		
16	Підпис заявника	Копил		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Голинко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1600

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

«7» лютого 1931 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Бобок			
2	Ім'я	Анатоль	3	По-батькові	Олександров
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«6» лютого 1931 р			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	2 числа [illegible] місяця 1929 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Новий Шлях"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 13636	Місто Оттинки Район Макарів Край селище Макарів область Київ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво два свідки: 1 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобок Олександр Антонович с. Оттинки
16	Підпис заявника	Олександр

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1681

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(Перший примірник)

3 березня 1931 р.

1	Прізвище	Авраменко			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 березня 1931 р			
7	Вік померлого	Минуло 86 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Новий Шлях"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 137 88	Місто селище Ситківці Район область Микуличі Київ Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шістдесят шість
12	Причина смерті	По старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво два свідоцтва 1. 2.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Абрамчук Тимон Федорович с. Ситківці
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Тимошенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 16258

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

26. Березня 1941 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Семенченко			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Мосієва
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Липня 1940 р			
7	Вік померлого	Минуло 55 * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Червоний Плугатар"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 13896	Місто / селище Оттинія	Район / область Макаров / Київ.	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятдесят пять.		
12	Причина смерті	Тіфус сухий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтв два свідоц: 1 Ком 2 Здоров		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Семенченко Троїм Косипов с. Оттинія		
16	Підпис заявника	С. Т.		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Білецька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

9 Квітня 1931 р.

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Федь	3	По-батькові	Іванов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Квітня 1931 р			
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на коштів іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Червоний Трактор"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 1390	Місто / селище: Сватіки	Район / область: Мулярів / Київ	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вісімдесят шість роки		
12	Причина смерті	По старості.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчать два особи	1 Дерев'янко 2 Заєрко	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зозуленко Федь Федорович с. Сватіки		
16	Підпис заявника	Зозуленко		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Бутенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

3. травня 1941 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Зубар			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Петрова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. квітня 1941 р			
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільська господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. „Червоний Плугатар"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ситники Район Макаров Край селище область Київ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всадіть шість років
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зубар Степан Опанасов с. Ситники
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Соболівська Сільуправа Макаровського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Драпей
2. Ім'я та по батькові Леонід Володимирович
3. Стать чоловік.
4. Національність Поляк
5. Віроісповідання Католік.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Сертня місяця 17 дня 1938 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Утриманець батьків, які працюють в Сільському господарстві в С. Соболівці
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Утриманець.~~

Соболівська Сільуправа Макаровського р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1.

Листопада місяця 1 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Драпей
2. Ім'я та по батькові Леонід Володимиров.
3. Стать чоловік
4. Національність Поляк.
5. Віроісповідання Католік.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Сертня місяця 17 дня 1938 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Утриманець батьків, які працюють в Сільському господарстві в С. Соболівці
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Утриманець.~~

14136

11. Місце постійного мешкання с. Соболівка Макар. р-ну

12. Скільки часу жив у даному селі з Серпня 1938 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Помер від загального ослаблення організму в наслідок тривалої хвороби.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті: 1 Драпей Павло М. 2 Гаєвський Василь Ів.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Драпей Станіслава Степановича, с. Соболівка Макаровського р-ну Київської області, мати.

16. Підпис заявника ПХНУ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Соболівка Макаров. р-ну

12. Скільки часу жив у даному селі з Серпня 1938 року.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Помер від загального ослаблення організму в наслідок тривалої хвороби.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причину смерті: 1 Драпей Павло М. 2 Гаєвський Василь Ів.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Драпей Станіслава Степановича, с. Соболівка Макаровського р-ну Київської області, мати.

16. Підпис заявника ПХНУ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка Ки в. З. № 340. 100 х 100.

с. Красова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Жовтня місяця 16 дня 1941 року
Богослужбі: 16 жовтня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я та по батькові Софія Дівонизова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 вересня 1938 рік
7. Сімейний стан (одружений, ~~неодружений~~ невружний, вдовець, розлучений) ~~одр~~
8. Заняття або джерело засобів існування Господарство на утриманні батьків.
9. Становище в занятті ~~сп~~ —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Красова

142

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Богослужбі: Жовтня місяця 16 дня 1941 року
16 жовтня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я та по батькові Софія Дівонизова
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5 вересня 1938 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ~~Господарство~~ на утриманні батьків.
9. Становище в занятті ~~сп~~ —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

14236

11. Місце постійного мешкання с. Фросові

12. Скільки часу жив у даному селі Уроки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря простуда

Б. Особливі нотатки.

Свідки стверджують причину смерті:

14. Подані документи 1) Свід. батьків. 1) [illegible] 2) Ясмор

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Литвин Дівонку Андрієвич батько с. Фросова

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Фросові

12. Скільки часу жив у даному селі Уроки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря простуда

Б. Особливі нотатки.

Свідки стверджують причину смерті:

14. Подані документи 1) Свід. батьків. 1) [illegible] 2) Ясмор

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Литвин Дівонку Андрієвич батько с. Фросова

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 52

Дата смерті 18 липня місяця 18 дня 1941 року
18 липня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гнобенко
2. Ім'я та по батькові Федь Миколаєв.
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 червня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
~~Спростовано~~ на
на утриманні батьків.
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
~~Спост. лік.~~

с. Фасова

143/34

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 52

Дата смерті 18 липня місяця 18 дня 1941 року
18 липня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гнобенко
2. Ім'я та по батькові Федь Миколаєв
3. Стать чолов.
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання Православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 червня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
Спост. на утриманні
батьків
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
~~Дит. лік. лік.~~

14386

11. Місце постійного мешкання с. Фасови

12. Скільки часу жив у даному селі весь час 2р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря простуди

~~не відомо~~.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по заяві матери посвідчень

1) Зовсім 2) Нам

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

Гнатенко Наталка Арсенівна

с. Фасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі весь час 2

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря простуди

Не відомо

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по заяві матери

1) Зовсім 2) Нам

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

Гнатенко Наталка Арсенівна

с. Фасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопад місяця 20 дня 1941 року

Батько сидів 20 листопад 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гриценко
2. Ім'я та по батькові Михайло Харитонів
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 квітня 1940
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Господарство на утриманні батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопад місяця 20 дня 1941 року

Батько сидів 20 листопад 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гриценко
2. Ім'я та по батькові Михайло Харитонів
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 квітня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Господарство на утриманні батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

14436

11. Місце постійного мешкання с. Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря ~~невідома~~

Коклюш

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по роді батька та свідоцтв 1). 2).

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Прищенко (~~Антон~~) Хартон. Степанів. батько с. Фасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Фасові

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря ~~невідома~~

Коклюш

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи по роді батька та свідоцтв 1) 2).

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Прищенко Харитон Степанів. батько с. Фасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Фросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 20 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гнатенко
2. Ім'я та по батькові Микола Дмитрович
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1936 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
   Фросовське
   на Українській базі
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Фросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 20 дня 1941 року
Дата смерті 20 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гнатенко
2. Ім'я та по батькові Микола Дмитрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1936 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
   Фросовське
   на Українській базі.
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

14536

11. Місце постійного мешкання с. Грасова

12. Скільки часу жив у даному селі 5 років.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кашель

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі які сьвердзуют причину смерті

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Глотенко Дмитро Климов. Батько с. Грасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Грасова

12. Скільки часу жив у даному селі 5 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кашель

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі які сьвердзуют причину смерті

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Глотенко Дмитро Климов. Батько с. Грасова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

с. Дросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерти Листопада місяця 21 дня 1941 року
Листопада 21. 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотота
2. Ім'я та по батькові Зінько Павлович
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1876 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сгосподарство
9. Становище в занятті сгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дом. госп. № 60

с. Дросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 21 дня 1941 року
Дата смерти Листопад. 21 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотота
2. Ім'я та по батькові Зінько Павлович
3. Стать чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1876
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сгосподарство
9. Становище в занятті сгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Дом. госп № 60

14636

11. Місце постійного мешкання с. Фросова

12. Скільки часу жив у даному селі весь час 75 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

зі слів свідків від старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Старість. свідкі

стверджують 1) 2)

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

Тимош Оксентів Син.

с. Фросова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Фросова

12. Скільки часу жив у даному селі весь-час 75.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

зі слів свідків від старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Старість свідкі

стверджують 1) 2)

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

Тимош. Окс. Син

с. Фросова

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Гросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 2 дня 1941 року

Дата смерти: Грудня 2дня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гриценко
2. Ім'я та по батькові Левко Федоров
3. Стать Чолов.
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ~~Господарство~~ Утримання батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Гросова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Грудня місяця 2 дня 1941 року

Дата смерти: Грудня 2дня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гриценко
2. Ім'я та по батькові Левко Федоров
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православний.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ~~Господарство~~ Утримання батьків.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

147-16

11. Місце постійного мешкання с. Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря —

зі свідків — туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі які стверджують смерті 1) Квартир — 2) Дим

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грицуенко Федь Микітович батько с. Фасова

16. Підпис заявника Грц

Керівник Бюро реєстрації Ілі

Реєстратор Гр

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря —

зі свідків — туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі які стверджують причину смерті 1) Квартир — 2) Дим

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грицуенко Федь Микітович. батько с. Фасова

16. Підпис заявника Грц

Керівник Бюро реєстрації Ілі

Реєстратор Гр

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 5 дня 1941 року

Грудня 5 дня 1941 р.

Дата смерті

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Прийменко
2. Ім'я та по батькові Олька Федорів
3. Стать Жінка
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1938. року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
~~С. господарство на~~
на Утриманні батьків.
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Фасова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті Грудня 5 дня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Прийменко
2. Ім'я та по батькові Олька Федорів.
3. Стать Жінка
4. Національність Українець.
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1938. року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
~~С. господарство на~~
на Утриманні батьків.
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

148

239

148936

11. Місце постійного мешкання с. Фасова.

12. Скільки часу жив у даному селі 3 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки які свідчать причину смерті [illegible] - 21. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гриценко Федь Микітов батьку с. Фасова

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання с. Фасова

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки які свідчать причину смерті [illegible] - 21. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гриценко Федь Микітов батьку с. Фасова

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

жовтня місяця 7 дня 1941 року

Дата смерті: 22/VIII-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Михайло Тереткович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 53

с. Красногірка

91149

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

жовтня місяця 7 дня 1941 року

Дата смерті 22/VIII-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Михайло Тереткович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 53

14936

11. Місце постійного мешкання с. Краногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 60 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Вбито снарядом Совчук 1. Савчук 2. Вов 3. Шем

Б. Особливі нотатки.

Свідки що сходяться

14. Подані документи паспорт №

причину смерті: 1 – 2 –

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Совчук Прокіп Терешкович. с. Краногірка брат померлого

16. Підпис заявника Совчук

Керівник Бюро реєстрації Совчук

Реєстратор Харин

11. Місце постійного мешкання с. Краногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 60

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Вбито снарядом 1. Совчук Свідки 2. Вов 3. Шем

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт №

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Прокіп Терешкович с. Краногірка. брат.

16. Підпис заявника Совчук

Керівник Бюро реєстрації Совчук

Реєстратор Харин

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ. З. № 316. 100 х 190.

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/VII-41 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Одарка Никифорівна
3. Стать жінка
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №53

с. Красногірка

22/5-0

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/VII-41 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Одарка Никифорівна
3. Стать жінка
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №53

15038

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 39

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування

Свідки 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~паспорти~~

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка. чоловік

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 39

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування

Свідки 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~паспорти~~

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка чоловік

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. 3. № 349. 100 х 160.

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Данило Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православн.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який займається с/господарством
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грен. господарство №53 с. Красногірка.

с. Красногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Данило Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька що працює в сільському господарстві.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грен. господарство №53 с. Красногірка.

15136

11. Місце постійного мешкання С. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 8р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито

~~помер~~ під час бомбардування села

Свідки: 1. Лешко

Б. Особливі нотатки. 2. Руська

3. Шелюб

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукянович с. Красногірка. батько небіжчика.

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харич

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 310. 100 х 90.

11. Місце постійного мешкання С. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 8р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито

~~помер~~ під час бомбардування села

Свідки: 1. Лешко

Б. Особливі нотатки. 2. Руська

3. Шелюб

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукянович с. Красногірка батько небіжчика

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харич

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/III-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Микола Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, що працював в с/господарстві.
9. Становище в занятті с/госп.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грон. госп. № 53

с. Красногірка

152

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/III-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Микола Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який працював в с/госп.
9. Становище в занятті с/госп.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грон. господарство № 53.

15236

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря помер під час бомбардування села

Свідки 1. Лим 2. Русин 3. Шень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка батько.

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Харич

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря помер під час бомбардування села

Свідки 1. Лим 2. Русин 3. Шень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка батько

16. Підпис заявника Савчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Харич

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. з. № 310. 100 х 90.

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

липня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерти 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Володимир Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) липня 5 дня 1939 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який працює в сільському господарстві.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) арт. господарство 53.

с. Червоногірка

95
133

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерти 18/VII-41 р.
липня місяця 29 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савчук
2. Ім'я та по батькові Володимир Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність укр.
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) липня 5 дня 1939
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) арт. господарство 53.

15336

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 2 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря ~~помер під~~ вбито під час бомбардування села

Свідки 1. [illegible] 2. [illegible] 3 [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка батько.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 2 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито ~~помер під~~ під час бомбардування села

Свідки 1. [illegible] 2. [illegible] 3 [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Савчук Антон Лукіянович с. Красногірка батько.

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумного
2. Ім'я та по батькові Василь Кіндратович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працював в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №53.

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті 18/VII-41 р.
Жовтня місяця 29 дня 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумного
2. Ім'я та по батькові Василь Кіндратович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працював в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство №53.

154

15436

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 26 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Вбито під час бомбардування

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки. —

14. Подані документи

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

Сумко Федора Григорівна
жінка. с. Красногірка

16. Підпис заявника Сумко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 26

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

Вбито під час бомбардування.

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки. —

14. Подані документи

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

Сумко Федора Григорівна
с. Красногірка жінка

16. Підпис заявника Сумко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. в. 3. № 349. 100 х 160.

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Варвара Яковлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господарство 53

с. Красногірка 135

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сімороз
2. Ім'я та по батькові Варвара Яковлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господарство 53

15536

11. Місце постійного мешкання с. Краеногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 27 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімороз Тиміш Григорович с. Краеногірка. чоловік.

16. Підпис заявника Сімороз

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор Харин

11. Місце постійного мешкання с. Краеногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 27

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible] 3. [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сімороз Тиміш Григорович с. Краеногірка чоловік.

16. Підпис заявника Сімороз

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор Харин

1-ша Державна книжк. ф-ка Київ. З. № 310. 160 х 100.

с. Червоногрие

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 18/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумленна
2. Ім'я та по батькові Сиклета Опанасова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в с/господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грам. господарство № 53.

5 6. В

с. Красногрие

136

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 18/XII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумленна
2. Ім'я та по батькові Сиклета Опанасова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 34
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в сільському господарстві.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 53.

15636

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 34 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування.

Б. Особливі нотатки. Свідки: 1. 2. 3.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сумленний Охрам Опанасович. с. Красногірка, брат.

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харин

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 310. 100 з 100.

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 34

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря

вбито під час бомбардування

Б. Особливі нотатки. Свідки: 1. 2. 3.

14. Подані документи

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сумленний Охрам Опанасович. с. Красногірка, брат

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харин

с. Червоногірка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кунса
2. Ім'я та по батькові Домаха Климівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грам. господарство № 53 с. Красногірка.

с. Красногірка
1551

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Жовтня місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 18/VII-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кунса
2. Ім'я та по батькові Домаха Климівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування працювала в сільському господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) грам. господарство № 53. с. Красногірка.

15736

11. Місце постійного мешкання С. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито під час бомбардування села Свічки. 1. 2. 3. Дитина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~паспорта~~ Немає

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кунса Василь Олександрович с. Красногірка син.

16. Підпис заявника Кунса

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харин

11. Місце постійного мешкання С. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вбито під час бомбардування села Свічки. 1. 2. 3. Дитина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ~~паспорта~~ Немає

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кунса Василь Олександрович с. Красногірка син

16. Підпис заявника Кунса

Керівник Бюро реєстрації Савчук

Реєстратор Харин

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 160.

с. Червоногрупка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

листопад місяця 30 дня 1941 року
Дата смерті 20/XII-41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумленний
2. Ім'я та по батькові Василь Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) травня 1дня 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який працює в с/господарстві
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~арт. господ №53~~

с. Червоногрупка 158 1а

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

листопад місяця 30 дня 1941 року
Дата смерті 20/XII-41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сумленний
2. Ім'я та по батькові Василь Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) травня 1дня 1941р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька який працює в с/господарстві.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~арт. господарство №53~~

158-36

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря Кокльюш

свідки: 1) [illegible] 2) [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сумлєнна Катерина Денисівна с. Красногірка мати

16. Підпис заявника за Савук

Керівник Бюро реєстрації Совгук

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Красногірка

12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря Кокльюш

свідки: 1) [illegible] 2) [illegible]

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи —

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Сумлєнна Катерина Денисівна с. Красногірка мати

16. Підпис заявника за Савук

Керівник Бюро реєстрації Совгук

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка Кн. в. З. № 340. 100 х 60.

С. Ч. Слобода Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 15 дня 1941 року
Дата смерті 15/11-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Богдан
2. Ім'я та по батькові Василь Григорович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Був На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Ч. Слобода Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 15 дня 1941 року
Дата смерті 15/11-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Богдан
2. Ім'я та по батькові Василь Григорович
3. Стать Чоловік
4. Національність Української
5. Віроісповідання Православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Був — На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

15936

11. Місце постійного мешкання с. Чер. Слобода

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря розривом снаряда

Б. Особливі нотатки.

Свідки що стверджують причину смерті

14. Подані документи ~~Паспорт~~, Свідки {1. Дома 2. Новиц

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Богдан Грицько Гр. с. Чер. Слобода Макарівського району батько дитини

16. Підпис заявника Богдан

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор ЭШ-2

11. Місце постійного мешкання с. Чер. Слобода

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря розривом снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Паспорт. Свідки {1. Дома 2. Новиц

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Богдан Грицько Гр. с. Чер. Слобода Макарівського району І батько

16. Підпис заявника Богдан

Керівник Бюро реєстрації Зубар

Реєстратор ЭШ-2

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

с. Бузова Макарівської районної

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерті 24 вересня 41

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневич
2. Ім'я та по батькові Микола Тарасович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 р. 25 червня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Малолітній. Йшов на утриманні батька, який працює в Громадському 2-ві № 4
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське 2-во № 4

с. Бузова Макарівської районної

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерті 24 вересня 41р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зіневич
2. Ім'я та по батькові Микола Тарасович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 р. 25 червня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Малолітній. Йшов на утриманні батька, який працює в Громадському 2-ві № 4
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське 2-во № 4

160-36

11. Місце постійного мешкання С. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 3 місці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кір, Запа-
лен Легнів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що сповідчують
причину смерті 1 Кровіс
2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зіневич
Тарас Марцінів С. Бузова
Батько

16. Підпис заявника Зіневич

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З. № 310. 100 х 10.

11. Місце постійного мешкання С. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 3 місці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кір, Запа-
лен Легнів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що сповідчують
причину смерті 1 Кровіс
2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зіневич
Тарас Марцінів С. Бузова
Батько.

16. Підпис заявника Зіневич

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Бузова Макарьевского района

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 то 2

Жовтня (вересня) місяця 25.13 дня 1941 року

Дата смерті 24 Вересня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Столер
2. Ім'я та по батькові Софія Іванова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26/II 39 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працювала

с. Бузова Макарьевского района

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 то 2

Жовтня (вересня) місяця 25.13 дня 1941 року

Дата смерті 24 Вересня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Столер
2. Ім'я та по батькові Софія Іванова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 26/II 39 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працювала

16136

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 2р. 6 місяців

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~ За свідченням свідків Запалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що ствердили причину смерті 2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Столер Іван Васильв, с. Бузова, батько

16. Підпис заявника СИЧ

Керівник Бюро реєстрації Дятлов

Реєстратор Сребрн

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 2р. 6 місяців

13. Причина смерті ~~за свідоцтвом лікаря~~ За свідченням свідків Запалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що ствердили причину смерті 2

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Столер Іван Васильв, с. Бузова, батько

16. Підпис заявника СИЧ

Керівник Бюро реєстрації Дятлов

Реєстратор Сребрн

1-ша Державна книжк. ф-ка Київ. 3 № 340. 100 х 10.

с. Бузово Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № ~~4~~ 3

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерті 25 вересня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жилко
2. Ім'я та по батькові Петро Ювхимів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/IX 1928 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Пропущен госпдворів м 4~~

с. Бузово Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № ~~4~~ 3 162

Вересня місяця 25 дня 1941 року

Дата смерті 25 вересня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жилко
2. Ім'я та по батькові Петро Ювхимів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1/IX 1928
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Пропущен госпдворів м 4~~

162-36

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 13 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Забитий під час війни

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки. 1 мирн. 2 отряд

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Жилко Ювим Федорів с. Бузово, батько

16. Підпис заявника Сам

Керівник Бюро реєстрації Дятко

Реєстратор Себрен

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 13 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Забитий під час війни

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 мирн 2 отряд

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Жилко Ювим Федорів, с. Бузово, батько

16. Підпис заявника Сам

Керівник Бюро реєстрації Дятко

Реєстратор Себрен

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З. № 340. 100 х 100.

С. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 64

Липня (вересня) місяця 26 (16) дня 1941 року

Дата смерті 25 Вересня

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Наумченко
2. Ім'я та по батькові Іван Данилович
3. Стать Чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/ господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 4

С. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 64 463

Липня (вересня) місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті 25 Вересня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Наумченко
2. Ім'я та по батькові Іван Данилович
3. Стать Чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 56 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/ господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 4

16336

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 56 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідоцтвом свідоцтва від отруєння

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво 1, Гриниця 2 Наумєнко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Наумєнко Параска Іванова, с. Бузова, дочка

16. Підпис заявника Наумєнко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 56 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідоцтвом свідоцтва від отруєння

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво 1, Гриниця 2 Наумєнко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Наумєнко Параска Іванова, с. Бузова, дочка

16. Підпис заявника Наумєнко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. З № 340. 100 х 107.

с. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 75

Вересня місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті 25 Вересня

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Олянченко
2. Ім'я та по батькові Ювхим Семенів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/ господарство
9. Становище в занятті Тракторист.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Промцеха г-во № 4

с. Бузова Макарівського району

164

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 75

Вересня місяця 26 дня 1941 року

Дата смерті 25 Вересня 1941

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Олянченко
2. Ім'я та по батькові Ювхим Семенів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/ господарство
9. Становище в занятті Тракторист
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Промцеха г-во № 4

16436

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 28 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від отруєнє

За свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоц 1 повний
2 члену

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Цебенко Текля Нигиторова, с. Бузово, дружина

16. Підпис заявника за Грим

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Себроц

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 28 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від отруєнє

За свідченням свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоц 1 повний
2 члену

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Цебенко Текля Нигиторова, с. Бузова, дружина

16. Підпис заявника за Грим

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Себроц

1-ша Державна книжк. ф-ка Київ, З. № 340. 100 х 100.

с. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 36

Листопада місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті 5 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Добровський
2. Ім'я та по батькові Олександер Мечиславів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4/VI 41 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батько
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працездатний

с. Бузова Макарівського району

66

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 36

Листопада місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті 5 листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика:

1. Прізвище Добровський
2. Ім'я та по батькові Олександер Мечиславів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 4/VI 41 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батько
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працездатний

16536

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 1 сутки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря ~~невідомо~~ За свідченням свідків

не своєчасні роди

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи Свідки 1 Грищук 2 Власюк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Вишневський Павло Михайлович, с. Бузова дід

16. Підпис заявника Бобров

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Олбрен

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 1 сутки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря ~~невідомо~~ За свідченням свідків

не своєчасні роди

Б. Особливі нотатки

14. Подані документи Свідки 1 Грищук 2 Власюк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Вишневський Павло Михайлович, с. Бузова дід

16. Підпис заявника Бобров

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Олбрен

1-ша Державна книж. ф-ка Ки в. 3 № 340. 100 x 100.

с. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 57

Листопада місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті 3 Листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Туровець
2. Ім'я та по батькові Василь Антін
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/ господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське г-во № 4

с. Бузова Макарівського району

66

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 57

Листопада місяця 5 дня 1941 року

Дата смерті 3 Листопада 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Туровець
2. Ім'я та по батькові Василь Антін
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 74 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/ господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське г-во № 4

16636

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

За свідоцтвом свідка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво жилко 2 трупа

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Туровець Антон Васильв, с. Бузова син

16. Підпис заявника А. Туровець

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка Кн. в. 3 № 340. 100 х 10).

11. Місце постійного мешкання с. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 74 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

За свідоцтвом свідка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво жилко 2 трупа

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Туровець Антон Васильв, с. Бузова син

16. Підпис заявника А. Туровець

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

с. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерті 13 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Микола Ювхимович
3. Стать Чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька Радченка Ювхима Демидовича
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працював

с. Бузова Макарівського району

63

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 13 дня 1941 року

Дата смерті 13 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Микола Ювхимович
3. Стать Чоловіча
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька Радченка Ювхима Демидовича
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працював

16736

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 6 р.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків від корчі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 Діфеш 2 Брим

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радченко Ювахим Демидів с. Бузова, батько

16. Підпис заявника Радченко

Керівник Бюро реєстрації Дітки

Реєстратор Олбрем

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків від корчі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки 1 Діфеш 2 Брим

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радченко Ювахим Демидів, с. Бузова, батько

16. Підпис заявника Радченко

Керівник Бюро реєстрації Дітки

Реєстратор Олбрем

1-ша Державна книжк. ф-ка Ки в. З. № 340. 100 х 100.

с. Бузово Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 18 дня 1941 року

Дата смерті 14 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Григор Ювхимів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14/III 41р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька Радченко Ювхима Демидово
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працював

с. Бузово Макарівського району

168

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 18 дня 1941 року

Дата смерті 14 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радченко
2. Ім'я та по батькові Григор Ювхимів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14/III 41р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька Радченко Ювхима Демидово
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працював

168 36

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від кору

За свідоцтвом свідка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоц 1 2 Прищепка Рачен

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рачейко Ювхим Демидів, с. Бузово, батько

16. Підпис заявника Рачейко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від кору

За свідоцтвом свідка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоц 1 2 Прищепка Рачен

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рачейко Ювхим Демидів, с. Бузово, батько

16. Підпис заявника Рачейко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З. № 340. 100 х 10).

с. Бузова Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Грудня місяця 18 дня 1941 року

Дата смерті 17 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ткачук
2. Ім'я та по батькові Анатолій Іванів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10/XII 38 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька Ткачука Івана Андрієва
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Не працював

с. Бузова Макарівського району

169

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Грудня місяця 18 дня 1941 року

Дата смерті 17 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Ткачук
2. Ім'я та по батькові Анатолій Іванів
3. Стать Головік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10/XII 38 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька Ткачука Івана Андрієва
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Не працював

16936

11. Місце постійного мешкання С. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків по хворобі на воспалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 свідки 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ткачук Іван Андрейч, с. Бузова, батько

16. Підпис заявника [illegible] Науменко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання С. Бузова

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків по хворобі на воспалення легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 свідки 2 [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ткачук Іван Андрейч, с. Бузова, батько

16. Підпис заявника [illegible] Науменко

Керівник Бюро реєстрації [illegible]

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 10).

с. Бузово Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 30 дня 1941 року

30 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Баран
2. Ім'я та по батькові Ганна Павлово
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сатьки Барана Павла Миколаєвича.
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працювала

с. Бузово Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 30 дня 1941 року

30 Грудня 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Баран
2. Ім'я та по батькові Ганна Павлово
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження)
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька Барана Павла Миколаєвича
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) не працювала

170 36

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків Кір

Б. Особливі нотатки. Бударм

14. Подані документи Свідки, 2 акти

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Баран Павло Миколів, с. Бузово, батько

16. Підпис заявника Баран

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Сєрєн

11. Місце постійного мешкання с. Бузово

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків Кір

Б. Особливі нотатки. Бударм

14. Подані документи Свідки, 2 акти

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Баран Павло Миколів с. Бузова, батько

16. Підпис заявника Баран

Керівник Бюро реєстрації Дітко

Реєстратор Сєрєн

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. З. № 340. 100 х 100.

171

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Накоренко			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Дементієв
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ роки ____ 62 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп „Червона Зірка"			

171 3/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Озіряни Район область Макарівський Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шістьдесят два роки
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Журба Євдокія Федорівна
16	Підпис заявника	Журба

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ліповод

128

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„23" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лихицька			
2	Ім'я	Присьна	3	По батькові	Захарова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ роки ____ 35 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп „Червона Зірка"			

172 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Озіржинці Район / область Макарівський Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
12	Причина смерті	від кровотечі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки: Ярошей Антон Микіт. Ярошей Михайло Павло Андр. Піхнур
15	Прізвище і адрес заявника	Линтченко Петро Олексій с. Озіржинці
16	Підпис заявника	Линтченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ярош Діловод

с. Оршуня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„5" числа Лютого-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лівенцуй			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Дмітрие
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Жовтня роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. „Червоні Зірки"			

17326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Озіряниа; Район / область: Монастирівський; Край АСРР: Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 5 місяців
12	Причина смерті	Від простуди
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки; Лихлуцький Сергій Карпович; Лихлуцька Параска Павлівна
15	Прізвище і адрес заявника	Лібвенцук Дмітро Павлович с. Озіряниа
16	Підпис заявника	Лібвенцук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пловод

с. Фрунзе

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 215

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„20" числа Березня-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартиненко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця, роки 1941			
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)	Слесар			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Подранський торфорозробки			

17426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кодра	Район / область Макарівський / Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 6 березня 1941 року		
12	Причина смерті	Від простуди		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	Свідки: Литвиненко Павло Андр. Кортенко Іван Петрович		
15	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко Іван Юхимович Кодранський штаф розробки, Макарівського р-ну		
16	Підпис заявника	Мартиненко		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1775

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 216

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Арсенівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1941 року			
7	Рік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа березня року 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. „Червона Зірка"			

14536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Озірщина Район Макарівський область Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 4 дні
12	Причина смерті	від зосгуди
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки: 1. Бондар Антон Григорович Бондар 2. Стефанець Семен Мик.
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Артем Кирилов.
16	Підпис заявника	Бондар

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

М. П.

Заід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Ораниное

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

217

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„13" числа Грудня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Артемовна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Грудня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Березня роки 1941			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-сп „Червона Зірка"			

17636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Озірщина; Район / область: Макаровський / Київська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 20 днів
12	Причина смерті	від застуди
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки: Мельник Нікіф. Андр. Мельник Іван Віктор.
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Артем Кирилович с. Озірщина
16	Підпис заявника	Бондар

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Горохулинці

171
218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Фурманчук			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Квітня місяця року 1939 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ~~На утриманці~~ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп „Червона Зірка"			

17736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Озірщина Район Монастирський область Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки: Лисецький Кирило Х., Бондар Кузьма Мик.
15	Прізвище і адрес заявника	Фурманчук Василь Микіт.
16	Підпис заявника	Фурманчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Володимір	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа травня роки 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. Червоні Зірки			

17836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Різдвяне Район область Макарівський Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одни місяц?
12	Причина смерті	Дезинтерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~~свідоц~~ ні
14	Особливі позначки	Свідоц: Лимицький Іван Вікторов. Гвіньк Шельчук Сергій Йосипович. Шельчук
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Прасковія Іванова
16	Підпис заявника	За неграмотну

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Підпис

Підпис

с. Озіряниці, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Жовтня місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті 25.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Андрієнко
2. Ім'я та по батькові Олена Яковина
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 51

с. Озіряниці Макарівськ. р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Жовтня місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті 25.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Андрієнко
2. Ім'я та по батькові Олена Яковина
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) гром. господарство - 51.

179-36

11. Місце постійного мешкання Село Озіруцка

12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченнями свідків — убита під час обороту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причини смерті: 1. Лукер 2. Мик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Андрієнко Онисько Микитович с. Озіруцка — брат її чоловіка.

16. Підпис заявника Андрієн

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. з. № 340. 100 х 10).

11. Місце постійного мешкання Село Озіруцка

12. Скільки часу жив у даному селі 22 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченнями свідків — убита під час обороту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують причини смерті: 1 Лукер 2. Мик

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Андрієнко Онисько Микитович с. Озіруцка — брат її чоловіка

16. Підпис заявника Андрієн

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

с. Озіряни, Монастирського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Жовтня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 14.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчук
2. Ім'я та по батькові Текля Яковина
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озіряни, Монастирського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Жовтня місяця 15 дня 1941 року

Дата смерті 14.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчук
2. Ім'я та по батькові Текля Яковина
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

18036

11. Місце постійного мешкання с. Озіргуша

12. Скільки часу жив у даному селі 39 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків – убито під час обстрілу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать причини смерті: 1 Лукашук 2 Мальцев

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радчук Дмитро Кирилович с. Озіргуша – син

16. Підпис заявника Д. Радчук

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ізм

11. Місце постійного мешкання с. Озіргуша

12. Скільки часу жив у даному селі 39 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків – убито під час обстрілу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причини смерті: 1 Лукашук 2 Мальцев

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радчук Дмитро Кирилович с. Озіргуша – син

16. Підпис заявника Д. Радчук –

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ізм

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З № 310. 100 х 10).

с. Озірчини, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Жовтня місяця 19 дня 1941 року

Дата смерті: 28.VII.1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зарицька
2. Ім'я та по батькові Васька Свиридова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №51

с. Озірчини, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Жовтня місяця 19 дня 1941 року

Дата смерті 28.VII 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зарицька
2. Ім'я та по батькові Васька Зарицька
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №51

Справжньому відповідає: Ревізор

181/36

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцка

12. Скільки часу жив у даному селі 45 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченнями свідків – убита під час обстрілу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті: 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зарицький Василь Дмитрів – її чоловік с. Озіруцка

16. Підпис заявника Зарицький

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

Держ. Друкарня книж. форм. Київ. 3 № 316. 1942 р. 10.

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцка

12. Скільки часу жив у даному селі 45 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченнями свідків – убита під час обстрілу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті 1. [illegible] 2. [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зарицький Василь Дмитрів – її чоловік с. Озіруцка

16. Підпис заявника Зарицький

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

с. Озіруцка, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Жовтня місяця 26 дня 1941 року
Дата смерті 6.10. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Карпенко
2. Ім'я та по батькові Надія Панівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 квітня 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті ~~Сімейне господарство~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Громадське господарство~~

с. Озіруцка Макарівського р-ну. 82 62

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Жовтня місяця 26 дня 1941 року
Дата смерті 6.10. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Карпенко
2. Ім'я та по батькові Надія Панівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 квітня 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті ~~Сімейне господарство~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Громадське господарство~~

18236

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 2 1/2 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — від кору

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причини смерті 1 Акту 2 Акту

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Карпенко Ольга Мирофанівна, с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника Карпенко

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 2 1/2 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — від кору

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причини смерті 1 Акту 2 Акту

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Карпенко Ольга Мирофанівна с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника Карпенко

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Кн. в. З. № 310. 100 (—0).

с. Озрушка, Монастирського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5.

Жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 30.VII 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчук
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 Липня 1938 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті ~~Сільське господарство~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Громадське господарство № 51~~

с. Озрушка, Монастирського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Жовтня місяця 29 дня 1941 року

Дата смерті 30.VII 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Радчук
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 Липня 1938 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

18336

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків — від поранення підчас фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1 Борис 2 Михайлюк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радчук Сергій Кириллович с. Озіруцина — батько

16. Підпис заявника С. Радчук

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ткач

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків — від поранення підчас фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1 Борис 2 Михайлюк

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Радчук Сергій Кириллович с. Озіруцина — батько

16. Підпис заявника С. Радчук

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ткач

1-ша Державна книж. фка Ки в. З. № 310. 100 х 10.

с. Озгрунка, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті 4. XI - 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лукицька
2. Ім'я та по батькові Марта Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, Який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті Сільске господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озгрунка, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 13 дня 1941 року
Дата смерті 4. XI. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лукицька
2. Ім'я та по батькові Марта Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 16 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, Який працює в громадському господарстві
9. Становище в занятті Сільске господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

18436

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі з 1926 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по свідченням свідків — убита під час фронту з совєтами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причини смерті 1 Варуз 2 Михайлиш

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лихицький Василь Прокопів с. Озірщина — батько

16. Підпис заявника Лихицька

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі з 1926 року

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по свідченням свідків — убита під час фронту з совєтами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причини смерті 1 Варуз 2 Михайлиш

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лихицький Василь Прокопів с. Озірщина — батько

16. Підпис заявника Лихицька

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. фка Київ, З. № 310. 100 х 0).

с. Озерцина, Монастирського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Листопада місяця 28 дня 1941 року
Дата смерті 28.XI 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зарицька
2. Ім'я та по батькові Ходоська Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №51

с. Озерцина, Монастирського р-ну. 165

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Листопада місяця 28 дня 1941 року
Дата смерті 28.XI 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зарицька
2. Ім'я та по батькові Ходоська Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №51

185 зб

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 40 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків – від поранення під час фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про факт смерті 1 Шк 2 Михайленко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зарицький Василь Тодосьович с. Озірщина син

16. Підпис заявника Зарицька

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 40 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків – від поранення під час фронту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про факт смерті 1 Шк 2 Михайленко

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зарицький Василь Тодосьович с. Озірщина син

16. Підпис заявника Зарицька

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Київ, З. № 319. 100 х 150.

с. Одрузина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 17.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Журба
2. Ім'я та по батькові Савка Ефимович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Одрузина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 17.VII. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Журба
2. Ім'я та по батькові Савка Ефимович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 61 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

186-36

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків - згорів у хаті під час фронту німецьких військ з совєтами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті 1 Акт 2 Н/Форм

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Журба Іван Савчин с. Озіруцина - син

16. Підпис заявника Журба

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 61 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків - згорів у хаті під час фронту німецьких військ з совєтами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті 1 Акт 2 Н/Форм

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Журба Іван Савчин с. Озіруцина - син

16. Підпис заявника Журба

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. в. 3 № 340. 100 х '60.

с. Озіряни, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 9.XI. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щерба
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працює трактористом у громадському господарстві № 51
9. Становище в занятті тракторист
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

ДС 14.V.1945

с. Озіряни, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Листопада місяця 29 дня 1941 року
Дата смерті 9.XI.1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щерба
2. Ім'я та по батькові Петро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 13 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працює трактористом у громадському господарстві № 51
9. Становище в занятті тракторист
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

18736

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків - убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причину смерті 1 шт 2 М. Журб

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Журба Іван совхоз с. Озіруцина - батько

16. Підпис заявника Журба

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 13 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків - убитий від розриву снаряда

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать причину смерті 1 шт 2 М. Журб

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Журба Іван совхоз с. Озіруцина - батько

16. Підпис заявника Журба

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор

1-ша Державна книж. ф-ка Ки в. З. № 310. 100 х 10).

с. Одірчина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Грудня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 16. IX. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Корнєнко
2. Ім'я та по батькові Петро Юрків
3. Стать Чоловік
4. Національність Український
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працював провідником на залізниці
9. Становище в занятті ~~провідник на залізниці~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Станція Київ I насосна~~

с. Одірчина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Грудня місяця 1 дня 1941 року
Дата смерті 16. IX. 1941 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Корнєнко
2. Ім'я та по батькові Петро Юрків
3. Стать Чоловік
4. Національність Український
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 10 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька який працював провідником на залізниці
9. Становище в занятті ~~провідник на залізниці~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Станція Київ I насосна~~

188-28

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків – від розриву серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті 1 М Фурс 2 Р Радчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Карпенко Мотя Федорівна с. Озіруцина – мати

16. Підпис заявника Карпенко

Керівник Бюро реєстрації Павлик

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Кн в. З № 310. 100 х (0).

11. Місце постійного мешкання с. Озіруцина

12. Скільки часу жив у даному селі 10 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря За свідченням свідків – від розриву серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причини смерті 1 М Фурс 2 Р Радчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Карпенко Мотя Федорівна с. Озіруцина мати

16. Підпис заявника Карпенко

Керівник Бюро реєстрації Павлик

Реєстратор [illegible]

с. Озірщина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 1/XII. 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Степаненко
2. Ім'я та по батькові Дмітро Федорович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 січня 1937 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озірщина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 1/XII. 41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Степаненко
2. Ім'я та по батькові Дмітро Федорович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 січня 1937 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

188 36

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — від Кору

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причини смерті 1. Б. Радчук 2. А. Ливд

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Стеценко Ольга Іванова с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника Стеценко

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ко

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — від Кору

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причини смерті 1. Б. Радчук 2. А. Ливд

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Стеценко Ольга Іванова с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника Стеценко

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Ко

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. в. 3. № 340. 160 х 100.

с. Озіроцина, Макаровського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 30/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Катерина Степанова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 червня 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 51

с. Озіроцина, Макаровського р-ну 190

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 30/XI-41 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шевчук
2. Ім'я та по батькові Катерина Степанова
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 червня 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство № 51

130 36

11. Місце постійного мешкання с. Озіряцмо

12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідчення свідків –

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1. Ф. Радчук. 2. А. Ів.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук Степан Григорович с. Озіряцмо – батько

16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Повлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. фка. Київ. З. № 310. 100 х (0).

11. Місце постійного мешкання с. Озіряцмо

12. Скільки часу жив у даному селі 7 місяців

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідчення свідків

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1. Ф. Радчук – 2. А. Ів.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук Степан Григорович с. Озіряцмо – батько

16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Повлюк

Реєстратор [illegible]

с. Озіруцина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 16/IX-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихищенкий
2. Ім'я та по батькові Іван Кирилович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 9 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві.
9. Становище в занятті Сільське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озіруцина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Грудня місяця 8 дня 1941 року
Дата смерті 16/IX-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лихищенкий
2. Ім'я та по батькові Іван Кирилович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 9 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві.
9. Становище в занятті Сільське господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51.

19136

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 9 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — убитий від розриву снаряду

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про причину смерті 1. Мрч 2. Ан

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лихицька Яковина Микитівна с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника за Мрч

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Б

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 9 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченнями свідків — убитий від розриву снаряду

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про причину смерті 1. Мрч 2. Ан

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Лихицька Яковина Микитівна с. Озірщина — мати

16. Підпис заявника за Мрч

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор Б

1-ша Державна книж. ф-ка. Кн. в. 3 № 340. 100 х 160.

с. Озіряниця, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Грудня місяця 9 дня 1941 року

Дата смерті: 6/XII-41р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шерешун
2. Ім'я та по батькові Петро Мартинович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озіряниця, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Грудня місяця 9 дня 1941 року

Дата смерті: 6/XII-1941р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шерешун
2. Ім'я та по батькові Петро Мартинович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

192 86

11. Місце постійного мешкання с. Озірщино

12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — туберкульоз легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті 1. Нужно 2. Ошевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Терещук Поля Тимофіївна — дружина с. Озірщино

16. Підпис заявника Терещук

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна типогр. ф-ка Ки в. З № 310. 100 х. 09.

11. Місце постійного мешкання с. Озірщино

12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — туберкульоз легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать про причину смерті. 1. Нужно 2. Ошевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Терещук Поля Тимофіївна с. Озірщино — дружина

16. Підпис заявника Терещук

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

с. Озіряцина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Грудня місяця 10 дня 1941 року
Дата смерті 15/VII-1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондар
2. Ім'я та по батькові Іван Касіянович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 листопада 1937 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

с. Озіряцина, Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Грудня місяця 10 дня 1941 року
Дата смерті 15/VII-1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондар
2. Ім'я та по батькові Іван Касіянович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 листопада 1937 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька, який працює в сільському господарстві
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 51

193 86

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — Кор

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1. Кузьв 2. Шевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бондар Касіян Дементієв с. Озірщина — батько

16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

11. Місце постійного мешкання с. Озірщина

12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря за свідченням свідків — Кор

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що свідчать причину смерті 1. Кузьв 2. Шевчук

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бондар Касіян Дементієв с. Озірщина — батько

16. Підпис заявника Бондар

Керівник Бюро реєстрації Павлюк

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книж. ф-ка Київ. З. № 310. 100 х 150.

Село Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 10 дня 1941 року
дата смерти 10 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цука
2. Ім'я та по батькові Марія Костьовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 Червня 1941 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків.
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство села Хмільна

Село Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Вересня місяця 10 дня 1941 року
дата смерти 10 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цука
2. Ім'я та по батькові Марія Костьовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7 Червня 1941 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків.
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство села Хмільна

19436

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Шлунково-запалення.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи ні, свідчить про створення хворіють { 1) [illegible] 2) [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шука Костя Мик. в. Хмільна - батько.

16. Підпис заявника Шука

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 349. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Шлунково-запалення

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчить про створення хворіють { 1) [illegible] 2) [illegible]

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

16. Підпис заявника Шука

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор [illegible]

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Вересня місяця 22 дня 1941 року
дата смерті 22 1941р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новгун
2. Ім'я та по батькові Федор Микитович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.* Для дітей до 5 років — дата народження) 76.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті у власному господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство. село Хмільна

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Вересня місяця 22 дня 1941 року
дата смерті 22 1941р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Новгун
2. Ім'я та по батькові Федор Микитович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.* Для дітей до 5 років — дата народження) 76
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті у власному господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у власному господарстві. село Хмільна

12/95

195-6

11. Місце постійного мешкання Село Хлієвна

12. Скільки часу жив у даному селі 30 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Пост фрості і дефтерік

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) Зоївородуть 2) [illegible] 3) [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковтун Таїса Васильовна Невістка небіжчика село Хлієвна

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації Иванко

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. в. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хлієвна

12. Скільки часу жив у даному селі 30 років.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Пост фрості дефтерик

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) свідоцтво 2) [illegible] 3) [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ковтун Таїса Васильовна Село Хлієвна Невістка небіжчика

16. Підпис заявника [illegible]

Керівник Бюро реєстрації Иванко

Реєстратор [illegible]

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Вересня місяця 27 дня 1941 року
дата смерти: 27 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотузінська
2. Ім'я та по батькові Марія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті пров. у власному господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство. с. Хмільна

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Вересня місяця 27 дня 1941 року
дата смерти: 27 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мотузінська
2. Ім'я та по батькові Марія Іванівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті пров. у власному господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство. с. Хмільна

13636

11. Місце постійного мешкання Село Хлільна

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Запалення мозку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи: свідоцтво про смерть

Хворіоть { 1) 4 місяці
2) 10 днів

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мотузінський Василь Іванов с. Хлільна — чоловік

16. Підпис заявника Кузьменко

Керівник Бюро реєстрації Ковенко

Реєстратор Шевчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хлільна

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Запалення мозку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи: свідоцтво про смерть

Хворіоть { 1) 4 місяці
2) 10 днів

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мотузінський Василь Іванов. Село Хлільна Чоловік небіжчика

16. Підпис заявника Кузьменко

Керівник Бюро реєстрації Ковенко

Реєстратор Шевчук

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 29 дня 1941 року
дата смерти 29 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Іванко
2. Ім'я та по батькові Василь Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років; Для дітей до 5 років — дата народження) 6 Січня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство сім'ї с. Хмільна

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4.

Листопада місяця 29 дня 1941 року
дата смерти 29 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Іванко
2. Ім'я та по батькові Василь Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання православне.
6. Вік (скільки сповнилося повних років; Для дітей до 5 років — дата народження) 6 Січня 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство сім'ї с. Хмільна

137-76

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря Кір.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) свідоцтво про створення 2) Історії 3) [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ткаченко Федор. Є основою батько небіжчика Село Хмільна

16. Підпис заявника Ткаченко

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шевч

1-ша Державна книжк. ф-ка Київ, З. № 346. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки

13. Причина смерти за свідоцтвом лікаря Кір.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) свідоцтво про створення 2) Історії 3) [illegible]

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ткаченко Федор. Є основою батько небіжчика Село Хмільна

16. Підпис заявника Ткаченко

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шевч

С. Хмільно

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Грудня місяця 1 дня 1941 року
дата смерти 1 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Будник
2. Ім'я та по батькові Надежда Михайловна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.) Для дітей до 5 років — дата народження) 23/V 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадянське господарство

С. Хмільно

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Грудня місяця 1 дня 1941 року
дата смерти 1 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Будник
2. Ім'я та по батькові Надежда Михайловна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.) Для дітей до 5 років — дата народження) 23/V 1940 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадянське господарство

198

138-76

11. Місце постійного мешкання Село Хлільна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кір

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) свідоцтво що стверджують хворість 2) старшим 3) тощо

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Будник Михайло Фом. батько дитини. с. Хлільна

16. Підпис заявника Будник

Керівник Бюро реєстрації Ивашко

Реєстратор [illegible]

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 349. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хлільна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Кір

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) свідоцтво що стверджують хворість 2) старшим 3) тощо

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Будник Михайло Фом. батько дитини Село Хлільна

16. Підпис заявника Будник

Керівник Бюро реєстрації Ивашко

Реєстратор [illegible]

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Третьу місяця 1 дня 1941 року
дата смерти 1 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шука
2. Ім'я та по батькові Евдоку Гаврилович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років* Для дітей до 5 років — дата народження) 30 Липу 1938 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дрібна на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~власне господарство селян Хмільна~~

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Третьу місяця 1 дня 1941 року
дата смерти 1 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шука
2. Ім'я та по батькові Евдоку Гаврилович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років* Для дітей до 5 років — дата народження) 30 Липу 1938 року.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дрібна на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~власне господарство селян Хмільна~~

199

139 76

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря скарлатина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть
Квіріст { 1) свідоцтво о смерти
2) смерти

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шуко Гаврило Минович в Село Хмільна батько дитини

16. Підпис заявника Шуко

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шевів

1-ша Державна книжк. ф-ка. Кн. з. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря скарлатина

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про смерть
Квіріст { 1) свідоцтво о смерти
2) смерти

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шуко Гаврило Минович в Село Хмільна батько дитини

16. Підпис заявника Шуко

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шевів

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня 10 дня 1941 року
дата смерті 10 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шука
2. Ім'я та по батькові Ольга Макарова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 22 січня 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Вінницке держгосподарство
Село Хмільне

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Грудня 10 дня 1941 року
дата смерті 10 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шука
2. Ім'я та по батькові Ольга Макарова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 22 січня 1941 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті дитина на утриманні
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство
Село Хмільне

200 36

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря скарлатіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про створення хворіоти { 4 шкіри 4 зовнішні

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Цукер Макарович Село Хмільна батько небіжчика

16. Підпис заявника Цукер

Керівник Бюро реєстрації Усенко

Реєстратор Шевчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ. З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хмільна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря скарлатіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоцтво про створення хворіоти { 4 шкіри 4 зовнішні

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Цукер Макарович Село Хмільна батько небіжчика

16. Підпис заявника Цукер

Керівник Бюро реєстрації Усенко

Реєстратор Шевчук

С. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 13 дня 1941 року
дата смерті 13 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенець
2. Ім'я та по батькові Василь Семенович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.+ Для дітей до 5 років — дата народження) 15 Серпня 1940р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не утриманець батька
9. Становище в занятті ~~дитина не утрим.~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Громадське господарство~~ Село Хмільна

С. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Грудня місяця 13 дня 1941 року
дата смерті 13 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Семенець
2. Ім'я та по батькові Василь Семенович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років.+ Для дітей до 5 років — дата народження) 15 Серпня 1940р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування не утриманець батька
9. Становище в занятті ~~дитина не утрим.~~
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) ~~Громадське господарство~~ Село Хмільна

20176

11. Місце постійного мешкання Село Хлімльна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Скарлатіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть
Хворієть { Костенко
Анна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семенець Семен Іванович
Село Хлімльна батько небіжчика

16. Підпис заявника Семенець

Керівник Бюро реєстрації Усенко

Реєстратор Шевчук

1-ша Державна книжк. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 100.

11. Місце постійного мешкання Село Хлімльна

12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Скарлатіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть
Хворієть { Костенко
Анна

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Семенець Семен Іванович
Село Хлімльна батько небіжчика

16. Підпис заявника Семенець

Керівник Бюро реєстрації Усенко

Реєстратор Шевчук

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 19 дня 1941 року
дата смерті 19 1941 р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кондоба
2. Ім'я та по батькові Петро Никифоров.
3. Стать чоловік.
4. Національність українець.
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) - 75
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті власне господарство.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Хмільна власне г-во.

с. Хмільна

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Грудня місяця 19 дня 1941 року
дата смерті 19 1941 р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кондоба
2. Ім'я та по батькові Петро Никифоров.
3. Стать чоловік.
4. Національність українець
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) - 75
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с. Хмільна власне г-во.

2023/6

11. Місце постійного мешкання Село Хлієвка

12. Скільки часу жив у даному селі 40 років.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть

Корієнт { 1) Шмат
2) Олександр

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кохнова Ефросинія Петрова Село Хлієвка дружина небіжчика

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шева

1-ша Державна книж. ф-ка. Київ, З. № 340. 100 х 10).

11. Місце постійного мешкання Село Хлієвка

12. Скільки часу жив у даному селі 26 років.

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідоцтво про смерть

Корієнт { Шмат
Олександр

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Кохнова Ефросинія Петрова Село Хлієвка дружина небіжчика

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації Іванко

Реєстратор Шева

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано ,
та скріплено печаткою
202 (двісті дві) сторінки

Начальник Макарівського районного
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану Головного
територіального управління
юстиції у Київській області І.В.Тарасюк

Р-5634 оп.-1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2967

У справі підшито і пронумеровано 202 (двісті два) +202зв + 2вк.оп = 406 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису II (два)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Звороткі	1-202 = 202
на скакув. 09.11.2022р	зод. Желізняк Т.Ю.

_____ (найменування посади працівника архіву) _____ (підпис) _____ (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20____ року

Відскановано 411 файлів 17.03.2023 Ольгою Ф.Р.