

35

68

Фонд №	P-9126
Опись №	7
Справка №	68

Фонд №	P-9126
Опись №	7
Справка №	68

Центральний відділ ДРАЦС  
Полтавського міського  
управління юстиції

**КНИГА**

реєстрації актів про Смерть  
за 1944 рік

Розпочата "2" січня 1944 р.

Закінчена "9" березня 1944 р.

з № 1 по № 329

Кількість аркушів 329

Відсутні записи актів №№ зуб. раси'



Книга № 125  
Вкончина 29-1-1942. НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 578/1942

Исхо. 108.  
Январь. число 1942 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кедринке.			
2	Имя	Василье	3	Отчество	Ивановне.
4	Личн.	Имен.	5	Национальность	Украинке.
6	Время смерти	1 числа Января. месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 69 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для де-ей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.*	Илидевенке, Догки.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза . д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтаве	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ризницка	Дом	27

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 24 ноября. 2. П. О. М. И. В. С. С. О. И. 15-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Идентиф. Х. И. № 549 299 сдан. 6. нояб. 200. З. А. С. С. 15-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кедичко, Кошма. Павловна. 2. П. О. М. И. В. С. С. ул. Коминтерновская № 28
14	Подпись заявителя	Кедичко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кедичко

Делопроизводитель

О. Т. О. Я.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51812

2 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Талдарь.			
2	Имя	Степан.	3	Отчество	Александрович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	31 числа декабря месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Минеральный.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Артемьев.	Дом	27

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы, о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка из сов. больницы в Подпав. Фин. 17-442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт Т.И.Н. № 006793. Подп. Подпав. сдано в Подпав. сор. ЗАГС. 27-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лыткин, Иван Захарович, в Подпав., г. Минер. пер. № 13
4	Подпись заявителя	Лыткин
5	Особые отметки	

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Лыткин*

3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

3

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~520~~ 5193

2 число Января 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ткачоль.		
2	Имя	3	Отчество	Васильев
4	Пол	5	Национальность	Украине.
6	Время смерти	31 числа декабря. месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Умерший Жена		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица	Дом	



10	Причина смерти	Дедтирши.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 14 индр, б-чи. 2 Полтава Ом. 3/ХII 432
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №33 срало в Полтав. гор ЗАГС. 27-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Роголь. Василь. Карпович. 2 Полтава. Ижливый ул. Демидовская №20
14	Подпись заявителя	Роголь
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—ижливец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижливении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижливении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Роголь*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1521/5207

2 число Январь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кушмирева</u>			
2	Имя	<u>Ивана</u>	3	Отчество	<u>Федоровна</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>38</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>г. в. в. инд.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Толмача</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Ивадека</u>	Дом	<u>82</u>

10	Причина смерти	Оухоль. Бруцци. Клохен.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки. 15 сов. Б-44. 2 Я. П. М. В. С. Ом. 31 Я. МЗГ
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курёр. 15 сов. Б-44. 2 Я. П. М. В. С. Дачи.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенел, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род звангий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*В. П. С.*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5022/501

2 число Января месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бресенко.</u>			
2	Имя	<u>Тригорин</u>	3	Отчество	<u>Митрофанович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец.</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>Декабря</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>42</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Служил.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>Лубенский</u>	
		Селенье _____	Область (край)		
		Улица _____	Дом		

10	Причина смерти	Депрессия. Легких инебилента
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка. рако. 15 еов. 8-4ч. 2-Томск Ст. 31хч 432
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курьер 15 еов. 8-4ч. 2-Томск. Долгу
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенен, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Долгу*

117 6

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~522~~ 6**  
2 число Января. месяца 1942 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Смилов.		
2	Имя	3	Отчество	Гаврилов.
4	Пол	5	Национальность	Украинки.
6	Время смерти	2 числа Января. месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на изжившем Сине		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгиева	Район _____
		Селение	Театральная	Область (край) _____
		Улица		Дом 92

10	Причина смерти	Сердечный слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. Зн. пом. 2-го мед. в. Вн 2 Т-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. Т. ЖН № 739839 П-орг. 2-го мед. в. сдано в. пом. в. гор. ЗАГС. 2 Т-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Киселов. Марк. Анат. 2-го мед. в. ул. Центральная № 95
14	Подпись заявителя	Киселов,
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Киселов

7

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

5047

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

2 число Двух месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кочман.</u>			
2	Имя	<u>Семен</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украине.</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Двух</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>38</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.*)	<u>рубочик мрсе</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Толшава</u> <u>Разар ком.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Толшава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Щешиловская</u>	Дом	<u>23</u>



10	Причина смерти	Семье,
11	Какие предъявлены правовые документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Т-сов. 8-44. 2 Подстав оп. 2Г. 44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кочман, Григорий. 218 км. Подстав Железнодорож. пер. 519.
14	Подпись заявителя	Кочман
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род-зачатий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Гос*

18

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

~~524~~ 8

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

2 число Январь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ратникова</u>			
2	Имя	<u>Надежда</u>	3	Отчество	<u>Олександровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>декабр</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>68</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	_____
		Селение	<u>Толше</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Толше</u>	Дом	<u>11</u>

10	Причина смерти	Стирательного Маразм
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки. доки. Дараганов. От 30 декабря 1943 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крижениковская. Мар. Козин. 2 Солтиса. Ци. Тога. Ни
14	Подпись заявителя	За. Пивован
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гос

8

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

9

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 526 9**

2 число Январь 4 месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Окацко</u>			
2	Имя	<u>Ташка</u>	3	Отчество	<u>Логвиновна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка.</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Январ.</u> 4 месяца 194 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>9</u> числа <u>2</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	
		Селение	<u>Могила Мух</u>	Область (край)	
		Улица	<u>Могила Мух</u>	Дом	<u>25</u>

10	Причина смерти	Воспаления, легких
11	Какие предъявлены в судебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки. Зёноших. г. Полтавы от. 2 1-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Губоварь. Александр. Иван. г. Полтава Гервоцкий мизх № 10510 Ритис 118
14	Подпись заявителя	Губовар
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Губовар*

10

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~527~~ 10**

3 число января месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тречко</u>			
2	Имя	<u>Виталий</u>	3	Отчество	<u>Арсентович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>8</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>индустриалу матери.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Волитава</u>	Район _____		
		Селение _____	Область (край) _____		
		Улица <u>Луцкая</u>	Дом <u>125</u>		

10	Причина смерти	кровоизлияние мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана врачом Богдаревой
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Мотряссеева выпис за № 11-10.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кавиши В. А. ул. Лукишина № 125.
14	Подпись заявителя	Кавиши —
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Кавиши

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 525 / 11

3 число Январь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Щуцкий</u>			
2	Имя	<u>Юзеф</u>	3	Отчество	<u>Карлович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Январь</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>55</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Управляющий гос банк.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Дельтава гос банк.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Дельтава</u>	Район	_____
		Селение	<u>Корд Марке</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Корд Марке</u>	Дом	<u>12</u>



10	Причина смерти	Исход. сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. Из поликли. в Полтаве. Фин. ЗИ-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. 1-кн. № 650532. Изд. в Полта- ве. Служб. пор. Зав. ЗИ-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чернышев. Михаил Ст Полтава. Ул. Карла. Марше. № 30
14	Подпись заявителя	Чернышев
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*125000*

12

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 529/12

3 число Инварь месяц 194   г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Баленко</u>			
2	Имя	<u>Федир</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>  </u> <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>77</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	<u>Синая</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Синая</u>	Дом	<u>24</u>

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Завлечены с погребен свидетели от. ЗТ-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	наемотт. I-мен. W529889 Подв. в Ашхабад. сдан в Талтаб. гор. ЗТК. ЗТ-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ловвищенко Евгений Федоров. 2-й отдел ул. Сайхат. W24
14	Подпись заявителя	Ловвищенко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ловвищенко*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~530~~ 13

3 число Января. месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Чумаков.			
2	Имя	Татьяна.	3	Отчество	Павловна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	31 числа декабря месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Инженерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгое	Район	
		Селение	Петровежа	Область (край)	
		Улица		Дом	2.

10	Причина смерти	От туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана врачом. Хашимов. От 3/II 43г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Имеется. № 678349 Паша. 2 ноября, сдано в Иванов. гор. В. В. 31-43г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бойко, Скотт. Анисов. 2 ноября ул. Вейдовского № 2.
14	Подпись заявителя	Бойко С. А.
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС.

Делопроизводитель

14

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 57.14**

3 число 26 август месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Цегет</u>			
2	Имя	<u>Торшова</u>	3	Отчество	<u>Ильина</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>26</u> <u>август</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>60</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении дочери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Полковника</u>	Дом	_____

10	Причина смерти	Артериальное кровоизлияние Магистраль.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка № 10... от 31-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сланы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сегин, Михаиле. Федорович. М. Магистраль. ул. Революционная № 7
14	Подпись заявителя	М. Сегин
15	Особые отметки	

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

15

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 532/15

3 число 2 января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Кришкая

2 Имя Ксения 3 Отчество Ан Сегоровна

4 Пол жен. 5 Национальность русская

6 Время смерти 2 числа января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) инвалид

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город Латава Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_  
Улица Ворошилова Дом 431



10	Причина смерти	Гемиплегия правой половины.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка инсек. Респ. и Г. М. М. М. З/ХИ-432.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт в виду Р. С. М. и Харьков. Х. С. № 32497 сдано в гор. ЗАГС. З/Х. 442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крыцкий Павел Григорьевич, г. Полтава, ул. Ворошилова, № 31
14	Подпись заявителя	Крыцкий
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зэятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*В. В. В.*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 533/16

3 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Монастирская.</u>			
2	Имя	<u>Милант.</u>	3	Отчество	<u>Андреевич</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Январь</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>54</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.*)	<u>на иждивении Мужа</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Марата</u>	Дом	<u>27</u>

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки. 2 <sup>го</sup> полк. г. Дюльдово. Ош. ЗТ-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на епорт. ХЛ №631171 III ступ. г. Дюльдово. сдан. в поств. гор. ЗАГС. ЗТ-44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Манастирска. Иван. Фредия. г. Дюльдово. Ул. Марта. №27
14	Подпись заявителя	с. Манастирска
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

14

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

594/7

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

3 число Январ \_\_\_\_\_ месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Масловский</u>			
2	Имя	<u>Георгий</u>	3	Отчество	<u>Георгиевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Январ</u> _____ месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Пушкина</u>	Дом	_____

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка тубер. диспансер. от 31-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на спорт. Т-МЧ. № 695095 Ташк. Мит-Толмак. сдано в Толмак. гор. ЗАГС. 31-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Масбека. Семзоб. Широков. 2 Толмак. ул. Пушкина. № 6.
14	Подпись заявителя	Масбека
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Госев*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 59518

4 число Января 4-го месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Корнопелько			
2	Имя	Сергий	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	9 числа Января 4-го месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 2 месяцев и — дней Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 12 числа Января 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на индивидуальном входе			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Житомир	Район	
		Селение	Мамшиловский	Область (край)	7
		Улица		Дом	28

10	Причина смерти	Природный покой.
11	Какие предъявлены — врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка № 2 пошк. г. Полтавы. УИ. 44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Временная справка - о рождении.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Десенко Петр. Михайл. г. Полтавы. Ул. Шевченко № 28
14	Подпись заявителя	Десенко
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Handwritten signature*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

4 число 21 февраля 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Игродисменко			
2	Имя	Иван.	3	Отчество	Карнович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	3 числа февраля 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгуба	Район	
		Селение	Нацасо Мирного	Область (край)	
		Улица		Дом	37



10	Причина смерти	Стергеева, Ирина Ивановна
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд. мед. экспертизы № 31.442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	№ паспор. выдан. Понд. Р-К. м. г. Тамбов УПМ 78418 сдан. в гор. 3825 21х
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	И. И. Урихан
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

И. И. Урихан

20

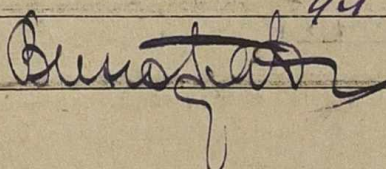
**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

4 число Января месяца 1944 г.

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20**

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Цебушко</u>			
2	Имя	<u>Евгений</u>	3	Отчество	<u>Олександрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>56</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)	<u>Делегиров.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Юж. Д. Става</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Става</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Белка</u>	Дом	<u>6</u>


10	Причина смерти	Убит немцами бомбами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Зарва споршил свидетелем он 47-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сланы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Виноградова, Ол. Вал. г. Москва ул. Вешняк №6
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



21

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

53821

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

(Первый экземпляр)

4 число Январ. месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Троетак</u>			
2	Имя	<u>Иван.</u>	3	Отчество	<u>Яковлевич.</u>
4	Пол	<u>мужс.</u>	5	Национальность	<u>Украинки</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>79</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Домшава</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Первый проспект</u>	Дом	<u>3</u>
			<u>Первый мурх</u>		

10	Причина смерти	Смертельная болезнь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с 49 мед. учреждения от. 41-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. УТ № 599313 Дом. р. км 2 Дом. сдано в Дом. в. гор. загс. 41. 44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тарашко София, Мировна г. Дом. в. Уч. Червоный угол к. № 13
14	Подпись заявителя	Тарашко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 53922

4 число Иван месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Дюмошнев</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Алексеевич</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинск.</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>Июня</u> месяца 19 <u>47</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>36</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Бухгалтер</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Толмаки. Курсы бухгалтеров.</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Толмаки.</u> Район _____	
		Селение	<u>Карла Либкнехта</u> Область (край) _____	
		Улица	<u>32</u> Дом _____	

10	Причина смерти	Старость сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Завра еподписью свидетел от. 4/7. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дюминеева Варлам Васильевич г. Дюминск. ул. Мухоморова № 32
14	Подпись заявителя	— Дюминев
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ваш*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54023

4 число Января 4 месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дибих		
2	Имя	3	Отчество	Виктор Иванович
4	Пол	5	Национальность	муж. Украинец
6	Время смерти	2 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на издвении Бабушки.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Дом
		Селение	Область (край)	
		Улица		

Домнае  
Булварна 19.



10	Причина смерти	Туберо - иже в левосторонне
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. суг. мед. экзорте. от. ЗТ. 442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении. № 1676310 сдано в Домбав. гор. ЗАГС. ЗТ. 44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гришина. Александр. Алексеев. 2 Домбав ул. Бульварна. № 19
14	Подпись заявителя	Гришина
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гришин

24

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

544 24

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

4 число января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кощенко</u>			
2	Имя	<u>Алексей</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>декабря</u> месяца 19 <u>42</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>53</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Слесарь</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Н.Р.Д. в Ботливе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Ломаный переул.</u>	Дом	<u>28</u>

10	Причина смерти	Тарашин. серце.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заяв. с портфолио свидетелей сп. 3/Т-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ющенко Зинаида Михайловна 2 Подстава 10 пер. Романской №28
14	Подпись заявителя	- Ющенко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ющенко*

25

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

542.25

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

4 число Январ. 24 месяца 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Толуб</u>			
2	Имя	<u>Федосим.</u>	3	Отчество	<u>Тригоревна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>Января</u> месяца 194 <u>24</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>89</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении</u> <u>Внуки</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Довишава.</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>пер. Ковши</u>	Дом	<u>13.</u>

10	Причина смерти	Старческая дружба
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд. мед. Эксперта г. Новосибирска От. 47.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на паспорт. ХН. № 00 699. П. 099. Р. Д. М. г. Новоси- бирск. в Домов. 20р. ЗВСС. 47.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Николаенко, Наталья Макаровна г. Новосибирска Ул. Колесников № 14
14	Подпись заявителя	Николаенко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Николаенко

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54326

4 число декаб месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Щейко

2 Имя Мария 3 Отчество Фригоровна

4 Пол жен. 5 Национальность Русская

6 Время смерти 3 числа декаб месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) на иждивении родки

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Полтава Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Батрачка Дом 2

10	Причина смерти	Семье.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка сур. мед. Экспертная г. Домитова от. 4/7-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. I-м.ч. № 626937 II отб. Р.к.м. г. Домитова сдан. в полтв. гор. Загс. 4/7-44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лайтх. Елена. Федоров. г. Домитова Литюк ул. Башираевке № 2
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Литюк*

24

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

4 число Января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Зебетарова.</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Васильевна.</u>
4	Пол	<u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>Русская.</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>Января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>34</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>портниха.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Швейнмашин. г. Болтава.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Болтава.</u>	Район	_____
		Селение	<u>Советская</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Советская</u>	Дом	<u>13.</u>



10	Причина смерти	инфаркт сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка № 15 сов. Б-4и г. Волгодонск ОИ № 4Т. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 2М № 519640 Зону. РК № 2 Кавказ сдано в Волгодонск. гор. ЗАГС 4Т. 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зубенарева Раиса Васильевна, г. Волгодонск, ул. Советская, № 132.
14	Подпись заявителя	Зубенарева
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Вяз. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Гор*

28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 545.28

4 число Январ. месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шубко			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Семеновна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа Январ. месяца 194 г.			
7	Возраст	Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на издании мужа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Ланский пер.	Область (край)	
		Улица		Дом	37

10	Причина смерти	гемиколологический Сепсис
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка суд. мед. эксперта г. Фомин Фин. 41. 44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. УТ. № 530088 Гомель, Фин. г. Фомин сдано в. Фомин. гор. ЗАГС. 41. 44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Головко Мар. Кар. г. Фомин ул. Ломаной пер. № 32
14	Подпись заявителя	Головко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Головко

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

5 число Января 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<del>Козлов</del> Столбрейко		
2	Имя	Василий	Отчество	Францов. Саввич.
4	Пол	муж.	5	Национальность Украинец
6	Время смерти	20 числа Января 1947 года 4 Января		
7	Возраст	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года # месяцев и дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на иждивении Возм. Ив. Васильев.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где по-прежнему проживал умерший	Город	Долгая	Район _____
		Селение	Тригубовка	Область (край) _____
		Улица	пер. Добролюбова	Дом 41

10	Причина смерти	Исход сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка дана 24 ноября от 51-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. С-М. № 727 818 Тонг. М. П. М. сдано в Ноябрь-гор. ЗАГС 51-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоренко Василий Васильевич. 2-й этаж Удирежубовка пер. Добролюбова № 41
14	Подпись заявителя	Е. Тонг
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Тонг*

30

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

5 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кашинский			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Ферастович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	5 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <del>6</del> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Инженер. Строитель.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Завод баррикад г. Сталинград.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домшава	Район	
		Селение	Коммунарская	Область (край)	
		Улица		Дом	20/8

10	Причина смерти	Склероз мозговых сосудов общий паралич
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Юлиа Лашаборца 2 Юлиава от. 5I.44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Идентиф. № 522897 Зов. РКМ г. Сталин здано 8 Идентиф. в Юлиав. Зов. 3A70 5I.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Каминишника Валентина Григорьевича 2 Юлиава Кочковское МДР
14	Подпись заявителя	Каминишника,
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*В. В. В.*

31

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

31

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

5 число января 4-го  
число января 4-го

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тарасенко.			
2	Имя	Модимили.	3	Отчество	Тригоревичи.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	3 числа января. месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	пенсонер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Новый базар.	Область (край)	
		Улица		Дом	5



10	Причина смерти	Урок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки 1 <sup>й</sup> сов. б-ца, 2 Полтавы. От. ЧИ-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курьер. 7 сов. б-ца и Полтавы. Мазаренко.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32.

6 число Января 4-го  
число Января 4-го

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Шешингом

2 Имя Маша 3 Отчество Григоровна

4 Пол жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 31 числа декабря 1943 года

7 Возраст Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) домохозяйка.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город Покровка Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_  
Улица Задний переулок Дом 44.

10	Причина смерти	травма головы
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти суд. мед. комиссии от 6/5.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Документов нет. Имя: И-ИИ №26808 сдано в Польш. 20РЗак 10I.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мелишон Федор Федорович г. Тюльева, Задний переулок 44.
14	Подпись заявителя	Мелишон Ф
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Брылева

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

7 число Инвар. месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Пархоменко</u>		
2	Имя	<u>Долма</u>	3	Отчество <u>Петровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность <u>Украинка.</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>Инвар.</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>84</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>интервентка</u> <u>Догки</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Атомсва</u>		
9	Где постоянно проживал умерший.	Город <u>Атомсва</u>	Район _____	Селение _____
		Улица <u>Оррунзе</u>	Область (край) _____	Дом <u>12.</u>

10	Причина смерти	Склероз мозговых сосудов
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	1 <sup>й</sup> сов. больн. справка от 7/1-44 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт ХМ № 550444 сдан в Пошьяв. Зар Загс 7/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тархосенко Анна Ивановна г. Пошьява ул. Фрунзе № 29.
14	Подпись заявителя	—
15	Особые отметки	Тархосенко

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Боч*

84

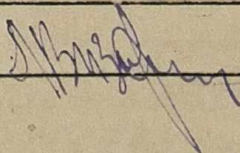
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34.

7 число Января месяца 1941 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Визиренко		
2	Имя	Венедикт	3	Отчество Киндратович
4	Пол	мужес.	5	Национальность украинец
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Наг. дорожной строительного отдела Ломинского района.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломинский	Район _____
		Селение	Познанька	Область (край) _____
		Улица	_____	Дом 5.

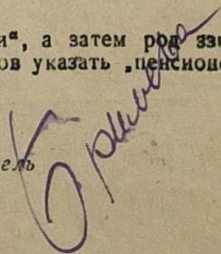
10	Причина смерти	Широкий отек всего тела
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявка с подписями свидетелей.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Визиренко Людья Александровна г. Таштава ул. Токманская №5.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Депопроизводитель



25

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35**

7 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шевченко</u>			
2	Имя	<u>Петр</u>	3	Отчество	<u>Семенович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>21</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>ФРКРА слесарь</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>ФРКРА</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Хоттара</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Кобыльцка</u>	Дом	<u>117</u>



10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	ликеровке свидетельство от б/л-449.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Г-ПХ № 552651
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Марина Михайловна г. Полтава ул. Ровиньская 117
14	Подпись заявителя	за РРШ -
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Возраст  
8-во м.в.  
18.7.44.*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

7 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Воропанов</i>		
2	Имя	<i>Константин</i> 3	Отчество	<i>Николаевич</i>
4	Пол	<i>м.</i>	5	Национальность
				<i>русский</i>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>инвалид инвалид</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>школа №14.</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u><i>Костанай</i></u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u><i>Шевченко</i></u>	Дом <u><i>19</i></u>

10	Причина смерти	от старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от 1 <sup>ой</sup> центральной поликли. от 4/1-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-30 № 566504
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Усы Гурьова Надежда Константиновна, г. Коммуна ул. Шевченко 13
14	Подпись заявителя	<i>Усы Гурьова</i>
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

37

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37**

8 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мященко</u>			
2	Имя	<u>Валент.</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка.</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>Января</u> 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа <u>Сент.</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Полтава</u>	Район _____	Область (край) _____	
		Селенье _____	Область (край) _____	Улица <u>Коминтерне</u> Дом <u>9</u>	

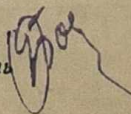
10	Причина смерти	судостроитель.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка № 10 Д. деп. Конечин от. 71-442.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ярошченко Д.С. 2-Толтави ул. Колосовых. № 9
14	Подпись заявителя	Ярош
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38.

8 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Горбенко			
2	Имя	Вайташи	3	Отчество	Оленчевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	7 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 21 лет. Для детей моложе одного года два месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Пушкинская	Дом	129.

10	Причина смерти	Касирство тесуджа
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 3 <sup>ей</sup> поликлиники г. Подольск от 8/7.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Федорова Вера Николаевна г. Подольск ул. Пушкина №129
14	Подпись заявителя	Федорова
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зяятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Федорова

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39

8 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Самборский			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Камшилович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	7 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	неизвестно.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ласань	Дом	12



10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка <sup>3-ей</sup> поликлиники от 8/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 Ду. Мил. НКВД - Ворошилов УЛ № 502814. Сдан в гарзаге 8/1.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Савченко Елена Сергеевна Таштава ул. Войкова Ташкент пречу 6/5.
14	Подпись заявителя	<i>Е. Савченко</i>
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Брыкина*

40

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40.

8 число Января 4  
число \_\_\_\_\_ месяца 194 \_\_\_\_\_ г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Добреекова		
2	Имя	Евросимия	3	Отчество Гейрловна
4	Пол	женсе.	5	Национальность украинка
6	Время смерти	7 числа Января _____ месяца 194 _____ года		
7	Возраст	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Учительница.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	8 июня г. Полтава.		
	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район _____
		Селение	Ризнычка	Область (край) _____
		Улица	_____	Дом 11

10	Причина смерти	Естественной смертью.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ЦМРКЦ. Боевая. от 8/1.442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Терезинский Анна Васильевна Пошляков ул. Размыслов и П.
14	Подпись заявителя	Терезинский
15	Особые отметки	Выдано удостоверение 21-го год. Заб. на пенсию 100 руб. за 1/4

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Брэдметт*

41

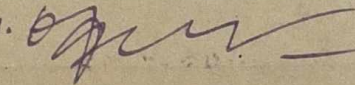
**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41**

число \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ месяц 194 \_\_\_\_\_ г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Левадный</i>			
2	Имя	<i>Демитрий</i>	3	Отчество	<i>Евгеньевича</i>
4	Пол	<i>мужск.</i>	5	Национальность	<i>Украинец</i>
6	Время смерти	<i>7</i> числа <i>Января</i> _____ месяца 194 <i>4</i> года			
7	Возраст	Исполнилось <i>16</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<i>Краснокутский</i>	
		Селение _____	Область (край)	<i>Саратовская</i>	
		Улица _____	Дом _____		

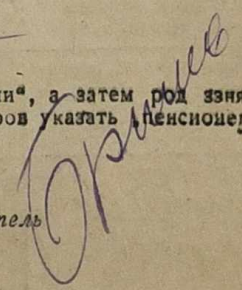
10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка медик. амбул. от 4/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер - совет. амбул. Гаузи, ул. Попова Шевченко-вская № 23.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	наличие повторное свид. № 39. 20.4.46г. Имя Дмитрия Иванович. г. Харьков Александровская 39. 20.4.46г. 

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2/2

10 число Января месяца 1943 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Ярмак.

2 Имя Мадженда 3 Отчество Иванов.

4 Пол жен 5 Национальность Украинка

6 Время смерти 10 числа Января месяца 1943 года

7 Возраст Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и 2 дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 2 числа Август месяца 1943 года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) на издательстве Матери

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

Где постоянно проживал умерший Город Полтава Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Королевская Дом 18

10	Причина смерти	Крупозного воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ЗУ по шт. 2 Б. Ш. Ш. Ш. шт. 10-18432
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Архан. Ольга Дмитриевна. 2 Б. Ш. Ш. Ш. ул. Головкин, № 18
14	Подпись заявителя	Архан
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

43

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43

10 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Томон			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	Муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	9 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 26 числа Января 1941 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	инженер отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, кооператива и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	
		Селенье	Область (край)		
		Улица	Дом		
		Красная	56.		



10	Причина смерти	дифтерия.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка из 1 <sup>го</sup> инфекционного больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Метрическая выпись.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Томаш В. Л. ул. Красная № 86
14	Подпись заявителя	Ташен
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Ташен

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

10 число Января. месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Савченко			
2	Имя	Федор.	3	Отчество	Степанович.
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	7 числа Января. месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 83 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домнава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Покровская.	Дом	57
		Дом Инвалидов.			

10	Причина смерти	Старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка № полик. гор. больницы От. 8 Т. 442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. I-ин. № 722 227 Тогод. 21 в. м. сдано в больницу гор. ЗОГС 10 Т. 44,
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лузко Анн. Пав. работн. дом инвалидов.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Васильев*

45

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 45**

10 число Января. 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тасишник.			
2	Имя	Алла	3	Отчество	Тетровна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	10 числа Января. 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 11 числа Января. 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на швейной машинке Матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Фотшава.	Район	
		Селение	Лунагарский	Область (край)	
		Улица		Дом	12.

10	Причина смерти	От гриппа
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врач Дени конст Герневский от 10/12/44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельств о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нашинник. Иван. Андр. 2-й полк ул. Мухоморова № 12
14	Подпись заявителя	Иван И.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*В. С.*

46

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46

10 число Января 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Деймаровичи			
2	Имя	Фр.	3	Отчество	Тавиович
4	Пол	муж.	5	Национальность	белорусе
6	Время смерти	9 числа Января 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года <del>3</del> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	пенсционер 1 группы.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Постова	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Старо-кладбищенская	Дом	№ 12.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка № пошк. ин. от 10/5-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан Гайд. РКМ г. Польшава, № 734743 сдан в гор. загс 10/5-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Полополосова Елена Максимовна г. Польшава ул. Ванзейн № 9.
14	Подпись заявителя	<i>Е. Полополосова</i>
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Принята*

47

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48**

10 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Гришук

2 Имя

Борис

3

Отчество

Дмитриевич

4 Пол

Муж.

5

Национальность

украинец.

6 Время смерти

28 числа января месяца 1944 года

7 Возраст

Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*)

инженер матери.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Полтава

Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_

Область (край) \_\_\_\_\_

Улица

Сапо

Дом

144.



10	Причина смерти	дифтерия.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 1 <sup>й</sup> Инфекционной больницы от 28/12-43г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №12603
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тришук П. А. ул. Сажио №144.
14	Подпись заявителя	Тришук
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Косов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48

7 число Иван 29 месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Сорокин.

2 Имя Виктор 3 Отчество Тригоревич.

4 Пол муж. 5 Национальность украин.

6 Время смерти 9 числа Иван месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года 2 месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 29 числа \_\_\_\_\_  
декабря месяца 1939 года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*)  
на истреблении  
Матероц

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город Болшево Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Халтурина Дом 2

10	Причина смерти	Туберкулезный мнго-мичный.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справк. суд. мед. экспертизы № 97-44-
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свидетельств. о рождении. А № 22804.36 сдано в колл. гор. загс. 11-7-44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Материнская Мария Ивановна 2 Балтак ул. Хантаурская
14	Подпись заявителя	Матер
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род взятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*С. И.*

49

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 49

11 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Иваненко

2 Имя Всеволодовича 3 Отчество Игнатьевна.

4 Пол жен 5 Национальность Украинка.

6 Время смерти 10 числа Января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) на истреблен дочери

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

Где постоянно проживал умерший Город Татищева. Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Кудрявильно. Дом 26.

10	Причина смерти	Старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	2 <u>но</u> полиц. 2 <u>Жолтави</u> Ош. 105 МЗ
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на смот. У.Н. № 14374 Т-099. Р.К.М. 2 <u>Жолтави</u> сдано в кол. 20р. 3022. 10744
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руденко Борис Михайлович 2 <u>Жолтави</u> ул. Кудомовича № 26.
14	Подпись заявителя	Руденко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

50

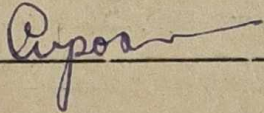
**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 50**

11 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

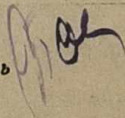
1	Фамилия	<u>Тосевича</u>			
2	Имя	<u>Евдокия</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>женс.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>74</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>пенсияртка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Тюльган</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Фабриканская</u>	Дом	<u>№ 29</u>

10	Причина смерти	сердечна слабостъ.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ъ психиатрика от 11/5-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт сдан 2ей. РКМ г. Запоротъ сдан в Гомѣав гор. Загс 11/5-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сиротенко Мария Осиповна г. Гомѣав, ул. Фабриканска 29.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель 

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51

11 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Защара.

2 Имя Евгений 3 Отчество Александрович.

4 Пол муж. 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 7 числа Января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) Пенсионер.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Томск Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Богдеевский переулок Дом 3



10	Причина смерти	Старческого сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд. мед. экпорта, Ф.И. 11/ТМЗ.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сланы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лукина. Ольга. Федоровна г. Комлева ул. Вачева. №9. кв. 2.
14	Подпись заявителя	Лукина Ольга
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зний, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

52

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52**

12 число Января месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Цыбинбамова			
2	Имя	Осмишкорова	3	Отчество	Яковлевна
4	Пол	женс.	5	Национальность	украинка.
6	Время смерти	11 числа Января месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 71 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	пенсияер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Войслова	Дом	48

10	Причина смерти	старческая слабость.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка <sup>№ 511</sup> поликлиники от 12/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан ХГ № 038528
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мухом Яков Павлович г. Йошкар-Ола, рабочий дома № 611/2.
14	Подпись заявителя	Мухом
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Принят

13

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 53**

11 января  
число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Михайловска.</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Екатерина.</u> <u>Андреевна.</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>жен.</u> <u>Украинка.</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>Января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.*)	<u>миссочерка.</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Поліова</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение <u>второй хозосей</u>	Дом <u>55</u>	

10	Причина смерти	Умрел от сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача Дин. Васильев. Одн. 11/7-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт: Т-ЖН. № 690422. 1909 г. и. г. Полтава сдано в Полтав. Гор. Зав. 11/7-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макаревич, Софья. Игнатьевна Полтава ул. Архирейская № 10
14	Подпись заявителя	за Васильев.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*С. С. Я.*

54

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54.

12 число Января 1941 г. (Первый экземпляр)

1 Фамилия *Бондаренко*

2 Имя *Елизавета* 3 Отчество *Захаровна*

4 Пол *женс.* 5 Национальность *украинка*

6 Время смерти *11* числа *Января* месяца 1941 года

7 Возраст Исполнилось *75* лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) *пенсионерка*

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город *Лосица* Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_  
Улица *Куйбишева* Дом *36/40*

10	Причина смерти	декомпенсация сердечной деятельности.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 2 <sup>ой</sup> поликлиники от 12/5-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 16.09.44г. м. Подпавы г-жен № 712800. сдан в Подпав. Зор. Заре 12/5-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бондаренко Федора Захаровна м. Подпавы Кудашева № 40.
14	Подпись заявителя	Бондаренко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Г. Кош*

55

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 55

12 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ишлюкова.		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна.
4	Пол	5	Национальность	Украинка Русская.
6	Время смерти	12 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)	И медивенка Сина		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Полтава.
		Селение	Область (край)	Дарунце
		Улица	Дом	44.



10	Причина смерти	декомпенсация сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 2 <sup>ой</sup> помощи. г. Полтава от 12/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1 ст. м. г. Полтавы II-207 № 720393. Сдано в Полт. гор. загс 12/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тимофеева Елена Александр. г. Полтава ул. Фрунзе № 44.
14	Подпись заявителя	Тимофеева
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Тимофеева

56

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 56.

12 число Января месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Стешиковская		
2	Имя	3	Отчество	Тимофеева
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	12 числа Января месяца 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Учитель.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Коловец.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Почтава	Наринско Колунка	30.

10	Причина смерти	короткая смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. Из сов. Бюро в Сталинав. От. 12/Т-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. У. М. № 34 767 Т-0919. Р. Д. М. в Сталин сдано в колхоз. гор. Загс. 12/Т-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоровская Анна Николаевна. в Сталинав. Колхоза Колхоз № 34
14	Подпись заявителя	А. Сидоровская
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гор

87

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 57

12 число Января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Кравченко

2 Имя Виктор 3 Отчество Иванович.

4 Пол муж. 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 11 числа Января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 10 лет. Для детей моложе одного года 10 месяцев и дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 7 числа мая месяца 1943 года

8 а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования\*) Ма. и Предвешин. Отец

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Полтава. Район

Селение

Улица Коммунар. Дом 15  
на Влечковской

10	Причина смерти	Менингий.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 15 индонский Б.У.В. Колтале. от 12./2-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кравченко. Елизавета Кузмишна Колтале. Давченко. Могучая. №5
14	Подпись заявителя	— Кравченко ЛК.
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Б. О. З.

8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 58

13 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гусарова.		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна.
4	Пол	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	12 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Индивидуалка. Семья.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Область (край)	
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Старческая слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки по мед. г. Полтавы. от 12/II.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт Тонч, Р/М. г. Полтавы. I-жн. № 719386 сдано в Полтав. гор ЗАГ 13/II.44г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Льбиденко Фредер. Алек. полтава ул. Мисок. Балковский №.
14	Подпись заявителя	Льбиденко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бак

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 59

13 число Января месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Лобачевский

2 Имя Владимир 3 Отчество Владимирович

4 Пол Муж. 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 12 числа Января месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) Пенсионер

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

Где постоянно проживал умерший Город Жолтава Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Курчумий Дом 13



10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 14 сов. Б-цы 2 Фомтава От 13/1-442, 2
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт: 2-ой. г. Дюшанбе. Т.М.М. № 513 513 сдано в Дюшанбе. гор. ЗАГС. 21-1-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Ольга Петровна 2 Фомтава ул. Куртимова №12.
14	Подпись заявителя	Шевченко
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Шу*

60

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 60.

13 число Января месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Вицегородский			
2	Имя	Иосиф	3	Отчество	Степанович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	13 числа Января месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Кассир.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	гивмид Магазины.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Мевгенка	Область (край)	
		Улица		Дом	97

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка. З.И.кол. г. Фольтова от. 13.7.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. 2019. РКМ г. Фольтова Г.И.М. № 42224 сдано в наст. в. гор. ЗАГС, 13.7.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Толубова Катерина Харлам. Фольтова. ул. Шевченко. № 8
14	Подпись заявителя	Толубова
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

61

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 61.

13 число Января месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Иванов.</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Филиппович.</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец.</u>
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>Января</u> месяца 19 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>инженер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Должанск</u>	Район	
		Селение	<u>Подорожница.</u>	Область (край)	
		Улица		Дом	<u>61.</u>

10	Причина смерти	Ензимна лезија.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 14 сов. Б-уч. 2 Жолтави от: 12.1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курёв. сов Б-уч Даучи.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

62

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 62

13 число Января 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Давылюженкова.			
2	Имя	Дарья	3	Отчество	Тригоревна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	12 числа Января 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник сведений существования*)	Инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение	Область (край)
		Фаставь		Войкова	48.
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ЗБ, поликли. г. Польшава от 13/1-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт Тойд. Редл г. Польшавы ХМ-№ 508674 сдано в Польшаве. Гор Заге
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мучко Я. П. рабочн. шевашндов г. Польшава, ул. Воровского № 48.
14	Подпись заявителя	Мучко
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

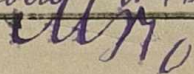
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 63

13 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Петрова.</u>			
2	Имя	<u>Степанида.</u>	3	Отчество	<u>Петровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Русская.</u>
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>75</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)	<u>гивальше.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Томьск</u>	Район	
		Селение	<u>Фойкова</u>	Область (край)	
		Улица		Дом	<u>48.</u>



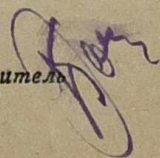
10	Причина смерти	Старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 3 <sup>ой</sup> поликли. г. Подпорожье от 13/5.44года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт II гор. отд. РКМ г. Подпорожье I-ПСН № 626-911 сдано в Подп. гор. загл. 13/5.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мучко Я. П. район: г. Подпорожье ул. Войкова № 48.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



64

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 64.

13 число января месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Дружина

2 Имя Зиновия 3 Отчество Николаевича

4 Пол муж. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 13 числа января месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) пенсионерка

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Полтава Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Кревоказовна Дом 11

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка психиатро-психиатр. отб 13/5.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 <sup>ой</sup> Моск. Рот. г. Подпавол 1-пен № 17684. Сдан в Подпавол. гор зоре 13/7.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тресь Евросимия Леонидовна г. Подпавол, ул. Тривоквацкая л в.
14	Подпись заявителя	Тресь
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Тресь*

65

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 65

14 число марта месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Хайвко

2 Имя Петр 3 Отчество Федорович

4 Пол Муж. 5 Национальность украинец

6 Время смерти 8 числа марта месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 4 1/2 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы умершего или другой источник сведений существования\*) индигенец матери.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Копитаво Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Куранинская Дом 68

10	Причина смерти	Бронхиальный тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 7 <sup>й</sup> инфекционной больницы. от 8/2-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Киселев Л. А. рабочий 7 <sup>й</sup> инф. больницы
14	Подпись заявителя	Киселев.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Киселев

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 66

14 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Картовенико		
2	Имя	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	5	Национальность	русская.
6	Время смерти	3 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <del>4</del> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 7 числа <del>фев</del> _____ <del>фев</del> _____ месяца 1940 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	инженерка матери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Таштаголь	Керас Красная	5.

10	Причина смерти	ангина.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от 14/7.44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о погреб. № 1891561
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Картовенко Э. Я. ул. Параса Троякина № 5.
14	Подпись заявителя	за Кривец
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС.

Делопроизводитель

Колодий

67

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 68

15. января число \_\_\_\_\_ месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Курочкина		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	5	Национальность	русская
6	Время смерти	14 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	миссионера		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Калитава	Ситовское	6



10	Причина смерти	одичего парашута.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Тп Сов. больницы от 15/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-им №37844 здан в Соит. Серзаре 15/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шафрановская Анна Ивановна. ул. Октябрьская №6.
14	Подпись заявителя	А. Шафрановская
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Ассенту

68.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 68.

15 число Января месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Теселеко

2 Имя Талангей 3 Отчество Акимовна

4 Пол укр. жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 14 числа Января месяца 1947 года

7 Возраст Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования\*) пенсия

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город Львов Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_  
Улица Войкова Дом 460

10	Причина смерти	Воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 3 поликлиники от 15/5-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан Байд. Ркдд г. Ленинград VIII-ПС № 737726 сдан в полк. гар. зал № 15/5-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Клейменова Екатерина Андреевна Полкова ул. Войкова № 60.
14	Подпись заявителя	Клейменова.
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Клейменова

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 69.

15 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Лесник

2 Имя Афросина 3 Отчество Александровна

4 Пол жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 15 числа сентября месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

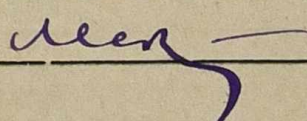
8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) Зав. дет. консул.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. 1<sup>й</sup> дет. консул.

Где постоянно проживал умерший Город Лодзаво Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Речная Дом 16.

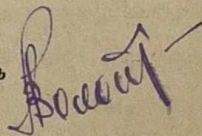
10	Причина смерти	порок сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 3-й поликлиники от 15/1-43.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-сек № 665176 сдан в Конд. Горзаксе от 15/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Семик. М.И. ул. Сельская 16.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



70

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10**

число 15 января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Рожитинская А.</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Сергеевна</u>
4	Пол	<u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>25</u> числа <u>января</u> _____ месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инвалидка матери.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Костел прохорок</u>	Дом	<u>8.</u>

10	Причина смерти	сердечная слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 3-й дет. поликли. от 14/1-49г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	Свидетельство о рождении №349.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Младан В.И. ул. Косый №8.
14	Подпись заявителя	Ропитант.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ропитант*

71

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 71.**

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Пиркур</u>			
2	Имя	<u>Михаил</u>	3	Отчество	<u>Андреевич</u>
4	Пол	<u>мужск</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>пенсияер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Зинко вейка</u>	Дом	<u>1.</u>



10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд. мед. комис. от 15/5-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 <sup>ой</sup> Рай. мили. Т. пен № 606646. Сдан в Кошав. Гор. Загс 15/5-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Григорий Косинович Михайлов Кошава Зинковская № 1.
14	Подпись заявителя	К. М. Михайлов
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Васильев

72

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 72**

15 число Января 4-го  
число Января 4-го

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Литовченко			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Яковлевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	5 числа апреля месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на ипповской службе			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	В. Рашетинская	Дом	17/18.

10	Причина смерти	старческая слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с свидетельствами.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Митовченко Иван Федорович г. Троицка, В. Вещейкиловская 17/8
14	Подпись заявителя	Иван Митовченко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Вашин

73

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 73.

16 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Синчук</u>		
2	Имя	<u>Сосний</u>	3	Отчество <u>Ивановна</u>
4	Пол <u>женс.</u>	5	Национальность <u>украинка</u>	
6	Время смерти	<u>13</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>19</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на изъездивши мужа.</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Пошыва</u>	Район _____	
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица <u>Октябрька</u>	Дом <u>н 60</u>	

10	Причина смерти	Заражение крови
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка мед. вид. от 15/II - 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коровина Ольга Николаевна Полыва, ул. Октябрьская № 60.
14	Подпись заявителя	<i>Корв</i>
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Коровина*

74

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 74

18 число января 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Марченко

2 Имя Валентина 3 Отчество Антоновича

4 Пол Жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 16 числа января 1947 года

7 Возраст Исполнилось 12 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) медивестка отца.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Тутаева Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Трезубовская Дом 3

10	Причина смерти	Французский тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Г.В. умершему. Д-цу от 16/1-41?
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бухарова Ч. Ю. ул. Преображенская №3.
14	Подпись заявителя	Бухарова
15	Особые отметки	

• \*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Возвучено

75

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 75

17 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ганченко		
2	Имя	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	17 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с. едств. существования*)	миссионерка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Житомир	Шевченка	62



10	Причина смерти	инфаркт сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 1 <sup>ой</sup> сов. поликлиники от 17/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт ММ № 504670 здан. в Колл. Воргаше. 17/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Полченко Александра Устиновн. ул. Шевченко №62.
14	Подпись заявителя	Полченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Волынец

76

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 76.

17 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мороз.			
2	Имя	Лихацкий	3	Отчество	Мамешинович.
4	Пол	Муж.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	10 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Колхозник.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Лыбасовский		
		Селение	Белитовка		
		Улица	Область (край)		
			Дом		

10	Причина смерти	стене,
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 7 Сов. поселенческой от 10/3/44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—————
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мороз Максим Антоном. в. Балзене х. Деловикивна
14	Подпись заявителя	Мороз
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Волочуко

77

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № РР

17 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Сидан

2 Имя Иван 3 Отчество Иванович

4 Пол муж. 5 Национальность украинец

6 Время смерти 16 числа января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

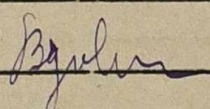
8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) инженер

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. "Автомобильная"

Где постоянно проживал умерший Сидан Город Войтава Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Красноармейская Дом 9

10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от 16/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-х кл. № 7319 71. сдан в Моск. собрание.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Удовиненко Толана Федр. ул. Большая № 35.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*.) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем, род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Удовиненко*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 78.

17 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Наушенико

2 Имя Мария 3 Отчество Квятковична

4 Пол Жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 13 числа января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) мадговичик

б) Где работал, название предприятия, учреждений, колхоза и т. д. Воен. части 21291.

Где постоянно проживал умерший  
Город Ворошиловград. Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_

10	Причина смерти	заражение крови.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Суд. мед. Экспертиза, 18/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Решников Алексей Григорьевич. Военская часть.
14	Подпись заявителя	Решников
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем /род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Решников

79

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 79**

17 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Таращенко</u>			
2	Имя	<u>Анастас</u>	3	Отчество	<u>Савриновна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>инженерка рабочего.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Стахановская</u>	Дом	<u>39.</u>



10	Причина смерти	рак шайки.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из ЮИСО поликлиники от 18/1.44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт 7-кв № 654993. Зан в ЮИСО. Справки № 1.44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Соловей Иван Гаврилович. ул. Староалевская 39.
14	Подпись заявителя	Соловей
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Волков*

80

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

80

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

17 число марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сураченко</u>			
2	Имя	<u>Евросимия</u>	3	Отчество	<u>Евросимовна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>марта</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>68</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>медивенка рабочего.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	
		Селение	<u>Прегубовская</u>	Область (край)	
		Улица	<u>Прегубовская</u>	Дом	<u>10.</u>

10	Причина смерти	старческого маразма.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана врачом Морозом.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт, ХТ № 620448 дан в Ленинград. сорзго 12/1.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Козаченко Л. П. ул. Прогулоческая 20.
14	Подпись заявителя	За Неграм. Мороз
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

81

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 81.

17 число декабря месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Шерешова

2 Имя Матрона 3 Отчество Евдокимовна

4 Пол жен. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 5 числа ноября месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) домохозяйка.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

Где постоянно проживал умерший Город Ломоново Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Коммунистическая Дом 50  
Заливная 19

10	Причина смерти	воспаление печени.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление свидетелей
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шерстов Иван Алексеевич г. Ярославль, ул. Защитная №19.
14	Подпись заявителя	Шерстов
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

18 число Января месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дасуян			
2	Имя	Семид	3	Отчество	Павлович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа Января месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	автослесарь			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Трест. комбинат			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лосинова	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Киевский	Дом	2

10	Причина смерти	ранение сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство суд. мед. экп. Кашинский от 8/1-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дзюзян Парасковья Прокофьевна г. Кашин, пер. Киевской № 2.
14	Подпись заявителя	Дзюзян
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

83

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 83.

18 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бондаренко			
2	Имя	Ташара	3	Отчество	Ведосиевна
4	Пол	женс.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	17 числа Января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 25 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 24 числа июня 7 месяца 1941 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толстая	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Троицкая	Дом	15.



10	Причина смерти	шенингий.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка индексь. болън. оиъ 18/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бондаренко Федосий Демидович г. Полтава, Прометарска и 15.
14	Подпись заявителя	Бондаренко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижливении“, а затѣм род занятій, в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

84

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 84**

19 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Рудзикевич					
2	Имя	3	Отчество	Анна Мосириковна			
4	Пол	5	Национальность	жен. украинка			
6	Время смерти	19 числа января месяца 1944 года					
7	Возраст	Исполнилось 76 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года					
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	машинистка					
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____					
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение	Область (край)	Улица	Дом
		Колитова	_____	_____	_____	Уотца	6

10	Причина смерти	декомпенсация сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 1 <sup>й</sup> поликли. от 19/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-НМ №648389 дан в Алтайск. Горзакс от 19/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рогова Евгений Александрович ул. Южная №6.
14	Подпись заявителя	Рогова
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 85

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

19/1-447.

1	Фамилия	<i>Гилемонь</i>			
2	Имя	<i>Елизавета</i>	3	Отчество	<i>Смирновна</i>
4	Пол	<i>ж.м.</i>	5	Национальность	<i>украинка</i>
6	Время смерти	<i>18</i> числа <i>января</i> месяца 194 <i>4</i> года			
7	Возраст	Исполнилось <i>79</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>инженерка</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Львов</i>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<i>Курова</i>	Дом	<i>55</i>

10	Причина смерти	старческие морозы.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 7-й Сов. поликлиники от 18/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-й экз № 588603 дан в Ленинград. Горзоне 19/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Демьянко Ольга Васильевна ул. Кирова № 5.
14	Подпись заявителя	Демьянко
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Демьянко*

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

86

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86.

19 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Ярковски

2 Имя Зиновьев 3 Отчество Иванович

4 Пол муж. 5 Национальность украинка

6 Время смерти 17 числа сентября месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) инженер.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. \_\_\_\_\_

9 Где постоянно проживал умерший Город Львов Район \_\_\_\_\_

Селение \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Зимковский проезд Дом 14.  
Индустриальный

10	Причина смерти	от арисековой фрежисотти.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксперт. от 19/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-хел № 739965. дан в Кошт. Службе. от 19/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кушбада Иван Иванович ул. Индустральский М.
14	Подпись заявителя	Кушбада
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель





10	Причина смерти	Военные летчик.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана врачом Кузнецкой.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении за № 415558. К.А.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колесник, В. И. ул. Толстого № 8.
14	Подпись заявителя	<i>В. И. Колесник</i>
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

88

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 88.**

19 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Андрайко</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Ковалевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец.</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>января</u> _____ месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер отца.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Коставо.</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Селекционная</u>	Дом	<u>2.</u>

10	Причина смерти	сердечная слабость,
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 3 <sup>ей</sup> госп. консул. от 19/1-14г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении за № 54.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Андреевко Л. К. ул. Сельская № 4.
14	Подпись заявителя	<i>Л. К. Андреевко</i>
15	Особые отметки	

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

89

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 89.

9 число января месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Волощина</u>		
2	Имя <u>Наталья</u>	3	Отчество	<u>Федоровна</u>
4	Пол <u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>медивенка</u> <u>судебный</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Катлава</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селенье _____	Улица <u>Волнова</u>	Дом <u>58</u>

10	Причина смерти	паралич сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 3 <sup>ей</sup> поликли. от 19/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт № 506936. Здан в Калининский госарх.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сучко Я. Я. ул. Босновский № 5.
14	Подпись заявителя	<i>Сучко</i>
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 90.

19 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Рущаев

2 Имя Коши 3 Отчество Степанович

4 Пол муж. 5 Национальность еврей

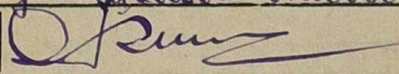
6 Время смерти 27 числа декабря месяца 1943 года

7 Возраст Исполнилось 64 лет: Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) ишбашид и группа.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший  
Город \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Селение \_\_\_\_\_ Область (край) Саратовская  
Улица ст. Аркарем. Дом \_\_\_\_\_

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Акт погребения подписан свидетелями.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-жен №588280. дан в Кентав. зар. зан. от 19/1.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ришкова Екатерина Михайловна ул. Шенни Александровна №5.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род взятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

91

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 90.

20 число 203893 20.3.48  
20 число \_\_\_\_\_ месяц 194\_\_ г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Ерчишенко

2 Имя Дошма 3 Отчество Яковна

4 Пол жен. 5 Национальность Украинка

6 Время смерти 20 числа Января месяца 194\_\_ 4 года

7 Возраст Исполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) домохозяйка.

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший Город Полтава Район \_\_\_\_\_

Селенье \_\_\_\_\_ Область (край) \_\_\_\_\_

Улица Нашичановска Дом 152.



10	Причина смерти	пожок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 1 совет. инкарня. от 20/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1 п.к. № 597893
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Борисенко Килдрой Семёнович г. Пешава ул. Пушкиановска № 52.
14	Подпись заявителя	Борисенко
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

22

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 91

20 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Лаврунов</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Кирилович</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>19</u> числа <u>Января</u> месяца 19 <u>44</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>77</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>пенсионер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Мельница в д. Пожилава</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Пожилава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Буденного</u>	Дом	<u>18.</u>

*Handwritten notes:*  
 Пожилава ре. 27.1.1944  
 с. Буденного  
 656375  
 [Signature]

10	Причина смерти	срзена легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство м.м.лик. от 20/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 1 вид. милиции г. Тольятава Б.м.ч. № 688710. Сдан в ГорЗакс 20/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сувальска Есодия Тераемловна г. Тольятава, Кудемяного № 18.
14	Подпись заявителя	Лаврунова.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

93

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42.

20 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лошкарева			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Симеоновна
4	Пол	жен.	5	Национальность	
6	Время смерти	13 числа Января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	техинспектор			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Посибава	Район	
		Селение	Кирова	Область (край)	
		Улица		Дом	8/22.

10	Причина смерти	сывальский шпер
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из дирекции больницы от 15/1.447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер Т из дирекции он. больницы.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

94

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2394.**

20 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<del>Иванов</del> <u>Тошкковская</u>			
2	Имя	<u>Надежда</u> 3	Отчество	<u>Александровна</u>	
4	Пол	<u>ж</u>	5	Национальность	<u>русская</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>пенсия</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Должанск</u>	Район	
		Селение	<u>Тошкарный пер.</u>	Область (край)	
		Улица	<u>Тошкарный пер.</u>	Дом	<u>6</u>

10	Причина смерти	склероз сердца и сосуд
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от № Центральной поликлиники
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1- жсн № 645704
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курдиновская Ев. В. Волынова Торжарский переезд № 6
14	Подпись заявителя	Курдиновская
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

95

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24 95

21 число 24-го месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кузьменко.			
2	Имя	Траеконья.	3	Отчество	Васильевна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	19 числа 24-го месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 35 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	инженерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава.	Район	
		Селение	Личный переулок.	Область (край)	
		Улица		Дом	15



10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. Тубер. диспанчере. г. Полтавы от 21.1.42.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт: выдан. /Вот. Мичу. с Харькова 15.30 № 726.384 сдано в Полтав. гор. ЗАГС 21.1.42.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сестра Тубер. диспанчере. Тонгаренко.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Тонгаренко*

96

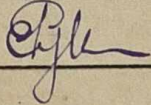
**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2596**

2 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Закгейм.</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Яковлевна.</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Еврейка.</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>января.</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>41</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>индигенка</u> <u>мужа.</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Толтава.</u>	Район _____
		Селение	<u>Комсомолец</u>	Область (край) _____
		Улица	<u>52.</u>	Дом _____

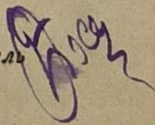
10	Причина смерти	Автомобильноз.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Сам гасити. НКВ-Д. Вн. 21Т-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	наеморні. Тонд. Мшшц. з Політсво. І. ШМ. № 746100. сдано в. Політс. 20р ЗАГС. 21Т-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руднукієн. Сара. Аронов. з Політ. щ. Тригубовский № 2.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



97

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 96.97

2 число Января 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Скрипник.		
2	Имя	3	Отчество	Михайло Васильевич.
4	Пол	5	Национальность	Муж. Украинец.
6	Время смерти	21 числа Января 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	полководец.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	гор. Крутиков.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Долгова.
		Селение	Область (край)	Долгова.
		Улица	Дом	Стригубовская 9.

10	Причина смерти	Старая. сердце
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка. 14 сов. Б-ца г. Голтубы от 21.7.42.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. 15 отч. РКМ. г. Голтубы. I-ин. № 88696. сдано в Голтубе гор. ЗАГС. 21.7.42.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Скрипник. Стефановна. Федя. г. Голтуба. ул. Тачева Мирного №
14	Подпись заявителя	Скрипник
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

1942

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 97 98

2 число Января 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Толубова.			
2	Имя	Сергия	3	Отчество	Тригоревна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	2 числа Января 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Инженерка. Доки.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмаша.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Береювка	Дом	11.
			Ильинский пер.		

10	Причина смерти	Старческой маразмом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. АЧ полиц. 2 Полтавы От 21/7.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на смерти. АЧ полиц. Полтавы, ХН. № 506698. сдано в Полтав. гор. ЗАГС. 21.7.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Неизвестно Мороз. 21 Валов. Полтава. Бережово импер. пер. № 11
14	Подпись заявителя	за иждивенца Гривин
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Гривин*

99

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

21 число Января 1947 г.

99 99

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Герасимова.			
2	Имя	3	Отчество	Захаровна.	
4	Пол	жен.	5	Национальность	Русская.
6	Время смерти	20 числа Января 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	издательница догки.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Водило побтар. свид. 656012 17.4.47			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район _____	
		Селение	Стеновидя	Область (край) _____	
		Улица	_____	Дом 3.	



10	Причина смерти	Старческая слабость.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка сур. мед. экспертизы. от. 21-1-442.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. Лазовской Сов. ЧК ВД. Харьков обл ХМ. № 618897 сдано в комис. гор ЗОС 21.7.42
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Теремшова. Мария Васильевна г. Харьков. ул. Стеновская № 5.
14	Подпись заявителя	Теремшова
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Горь

100

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~99~~ 100

22 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Борисова</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>жен.</u> <u>русская</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>32</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>пенсиярка</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Лыткава</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u>Новый Базар</u>	Дом <u>13</u>

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 1 <sup>а</sup> Сов. поликлиники от 21/1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 11 № 611978. дан в Липов. Горзале. 22/1.44г.
3	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ворисова Ф. Я. ул. Новый Базар № 13.
4	Подпись заявителя	Ворисова
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Ворисова

101

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

~~100~~ 101

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

23 число Января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Семьва</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Сименовна.</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>36</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Пичеюмерка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Гостява</u>	Район	
		Селение	<u>Фрунзе</u>	Область (край)	
		Улица	<u>Гойдаровск. перцу.</u>	Дом	<u>15</u>

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки. 2-й поликли. 2-й больницы ав. 21/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на паспорт. выдан. 1-й поликли. РКМ. 2-й больницы 1-й экз. № 506209 сдано в Домов. 20р ЗАГС 22/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Слива Марш. Косеиновна Домшава ул. Трубицовой № 15
14	Подпись заявителя	М. Слива.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

102

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

~~102~~ 102

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

25 число Инваря месяца 1941 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кочонец.</u>			
2	Имя	<u>Григорий</u>	3	Отчество	<u>Ефимович.</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец.</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>Инваря</u> месяца 194 <u>1</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>тинешомер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Долгова.</u>	Район	_____
		Селение	<u>Дельхобинца.</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Дельхобинца.</u>	Дом	_____

10	Причина смерти	Смерзена, замрена
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 15.08. 5-44 2 Фолтви, Вн 21/7-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на спорт 39 см. в Фолтв. Кемх Микершо. 3/7-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кочонец, Иван. Трунгорев Фолтва. ул. Фабриканская 16
14	Подпись заявителя	— Кочонец
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижливении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Handwritten signature*

103

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

102.103

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

24 число января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ореш.</u>			
2	Имя	<u>Зинаида.</u>	3	Отчество	<u>Александровна.</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка.</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>января.</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>19</u> числа <u>Сентябрь</u> месяца <u>1942.</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>21 жд и вепка.</u> <u>Отец.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава.</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Тригубовка.</u>	Дом	<u>5</u>
			<u>пер. В. Марта.</u>		



10	Причина смерти	Дидерихсвилль групп.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка 1-й инстанц. 8-46 от 24/7-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Орел Анна. Кузнецкая. 2-й Фортисов ул. Пригузовская. перекр. 8 марта. №5
14	Подпись заявителя	Орел
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Т. С. С.*

104

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

~~103~~ 104

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**

24 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Красуня			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Иванович
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	18 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 43 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с едств существования*)	Пенсионер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Волтава	Район	
		Селен. е	Лесок	Область (край)	
		Улица	Стахановская	Дом	26

10	Причина смерти	непреходимость желудка.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от психоневрологической комис. от 18/1-44. паспорт 1-ПКН № 692313
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-ПКН № 692313
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Брасуня Анна Григорьевна. Хмельная д. сов. ул. Стахановская 96
14	Подпись заявителя	Брасуня А. Г.
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Кручин*

105

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 104 105

24 число янв 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Штофилев		
2	Имя	3	Отчество	Николай Андриеевич
4	Пол	5	Национальность	м. украинец
6	Время смерти	23 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 25 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 28 числа декабря _____ месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с, едств существовании.*)	инженер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	домохозяйка		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Волтаво _____
		Селение	Область (край)	_____
		Улица	Дом	Ниже фабриканский 8

10	Причина смерти	<i>дистрофия</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	<i>Справка от 3<sup>го</sup> гос. Консул. от 23/1-44.</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Штадрил Г. П. Домнава ул. Обричанска № 5</i>
14	Подпись заявителя	<i>Штадрил</i>
15	Особые отметки	

\* ) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Кривош*

106

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

106

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~105~~ 106**

24 число января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Литвиновская</u>		
2	Имя	<u>Евросимия</u>	3	Отчество <u>Таблювна</u>
4	Пол <u>ж</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>59</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>домашняя хозяйка</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>инвалид</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Тейтаво</u>	Район _____	Селение _____
		Улица <u>Фрунзе</u>	Дом <u>74</u>	Область (край) _____

10	Причина смерти	Трагический самоубийство
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. от 25 ноября. от 24/1/44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	с 1-ис № 37 998.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лешковский А. П. в Польша ул. Орчане.
14	Подпись заявителя	Лешковский
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Лешковский*

107

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~106~~ 107

24 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Худалеи</u>			
2	Имя	<u>Навек</u>	3	Отчество	<u>Федорович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>33</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>иже дивену</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Толитава</u>	Район	_____
		Селенье	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Чернышевского</u>	Дом	<u>12</u>



10	Причина смерти	туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из туберк. б-ни от 24/V 472
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-исп. № 739699
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кутыр М. П. г. Полтава ул. Гернишевская.
14	Подпись заявителя	Кутыр
15	Особые отметки	

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Депроизводитель

Кривошур

108

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

108

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 107

24 число января месяца 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Синько</u>			
2	Имя	<u>Константин</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>украинцев</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>45</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>июня</u> месяца <u>1939</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>инженер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>дальхоззидка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Хитаво</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Цветочная</u>	Дом	<u>11</u>

0	Причина смерти	Дт туберкулезный meningitis
1	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 25 января 44. Б-44 от 24/1-44г.
2	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
3	Фамилия, имя и адрес заявителя	Слишко А.М. з. Полтава ул. Шевченко.
4	Подпись заявителя	Слишко
5	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кривошук

Делопроизводитель

109

Вилы  
2/11/52

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

25 число Января 1947 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 708/109

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Козлов.			
2	Имя	Деметрий	3	Отчество	Константинович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	20 числа Января 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 37 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	пом. опер. уголовного уголовного НКЗБ.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Проездом Люблинск.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Огнестрельное ранение головы. раздробление костей черепа
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. Суд. мед. Экспертиза От. 29/Т.44ч
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на спорн. выдан. ОД № 00374ч. г. Волода. С. Т. № 540259 сдано в Домов гор. ЗАГС. 25/Т.44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шивойенко М.А. г. Томска ул. Кочетова №2.
14	Подпись заявителя	<i>М.А. Шивойенко</i>
15	Особые отметки	<i>В этой книге прописано ч. прописано "и" срешено, г. в книге интерес 109 ш. ш. 06. 28/Т.44ч. фамилия Шивойенко</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*М.А. Шивойенко*

Делопроизводитель

*Шивойенко*

110

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

25 Января 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~709~~ 110  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Комончева.			
2	Имя	Ксения.	3	Отчество	Васильевна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	22 числа Января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Вид занятий (службы: умершего или другой источник средств существования)	21 год в венка Мухом.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ризнищукя.	Дом	3.

10	Причина смерти	Истощением, ацидозом, ДЦП
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. суд. мед. женотора Отт. 25/1-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	15019. Р/М.1. Фошав. УН. 11545069 сдан в Фомив. 2003. 25/1-442
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Обгаренко. Анна. Димит. 2 Фомиве ул. Ризмичка 13.
14	Подпись заявителя	Обгаренко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — педивонец, то в графе 8 пункте а указывается на „пидивенни“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на пидивеннии которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ваша

Делопроизводитель

Ваша

117

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

Свидетель  
выдано  
14/1 30 г.  
25 января 1942

25 января 1942г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 110 III  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Демьянко			
2	Имя	Анатольевич	3	Отчество	Алексеевич.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	19 числа января месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и 15 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 3 числа января месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на Украине в армии.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава.	Район	
		Селение	Дерожовка.	Область (край)	
		Улица		Дом	12.



10	Причина смерти	Ош Роши.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 14 индекс. Б-44 Ош. 14/1-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Хорошум. Вар. Алек. г. Нолитави ул. Дереконск. №2.
14	Подпись заявителя	Хорошум
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Овешов

Делопроизводитель

Вань

112

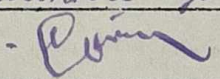
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~74~~ 112  
(Первый экземпляр)

25 января 1944г.

1	Фамилия	Куцык		
2	Имя	3	Отчество	Яковлевна
4	Пол <i>жене.</i>	5	Национальность	украинка.
6	Время смерти	24 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	пенсионера		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Ломжица</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селенце _____	Улица <i>Ризнича</i>	Дом <i>н/л.</i>

10	Причина смерти	Воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство боевого врага Великого от 24/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт Г. нем № 692608. сдан в Лосиав. Горзак 25/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сотник Иван Алексеевич Лосиава ул. Рыжичская № 1.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

113

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~172~~ 113

(Первый экземпляр)

25 января 1944г.

1	Фамилия	Брюха			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	22 числа декабря месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 29 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Военнослужащий.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ворошиловская обл. г. Липецк			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	поселая	Район	
		Селение	пос. д. № 14389/А	Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	огнестрельное ранение
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд. мед. эксперт. от 25/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Брюх Михаил Дамирович Починавская обл, Кейселевский р-н, с. Мшиорозово.
14	Подпись заявителя	Брюх
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованов

Делопроизводитель

Ваш

114

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 113 114.  
(Первый экземпляр)

25 Января 1944г.

1	Фамилия	Дворовенко.		
2	Имя	3	Отчество	Александрович.
4	Пол	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	21 числа Января _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы: умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Долгова	Свердловская.	4.

10	Причина смерти	инфаркт сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка. 14 сев. 8-44 Он 22/1-44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер. Сев. 8-44.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находится. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

*Валюф*

Делопроизводитель

*Васильев*

115

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~114~~ 115

(Первый экземпляр)

25 Января 1942.

1	Фамилия	Тамара.		
2	Имя Анна.	3	Отчество	Федоровна
4	Пол жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	24 числа Января месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы: умершего или другой источник средств существования)	гос. библиотека Сина		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Полтава	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица Ризькина	Дом	25



10	Причина смерти	Дорок сердцу
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 25 номик. з Полтава Опі. 25/І-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	На паспорті. 10міс. Р.М. з Полтави УР № 599248 сдано в Полтав. горзакс 25/І-442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Милешенко Павел Иванович, Полтава, ул. Ризничка, №25
14	Подпись заявителя	Милешенко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе в пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 116  
(Первый экземпляр)

26 Января 1944г.

1	Фамилия	Редоренко		
2	Имя	3	Отчество	Александровна
4	Пол	5	Национальность	жен. Украинка.
6	Время смерти	26 числа Января 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 4 месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 19 числа Октября 1913 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на издании матери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Долитова</u> Район Селенье _____ Область (край) Улица <u>Леваневской</u> Дом <u>22.</u>		

10	Причина смерти	Восполемиз легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка деп. полиции г. Полтава, от 26/1-44,
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Хомта Анна Павловна, Полтава, ул. Леваневского №22
14	Подпись заявителя	Хомта
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Велич

Делопроизводитель

17

117

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 117

(Первый экземпляр)

26 Января 1944 г.

1	Фамилия	Сагай			
2	Имя	Косиалитин	3	Отчество	Федорович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	26 числа Января _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсионер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Трехизба	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улицы	Будковский перекр.	Дом	14

10	Причина смерти	декомпенсация сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство <u>Т</u> пошки. от 26/1-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт <u>Т</u> -жен № 606138. сдан в Тосняв. горзале 26/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Удовиченко Ол-ра Косиамитиевна Тоснява пер. Бутковский №14.
14	Подпись заявителя	Удовиченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овеш*

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 117. 118  
(Первый экземпляр)

26 января 1942.

1	Фамилия	Темешин		
2	Имя	Валентин	3	Отчество Александрович
4	Пол <i>мужс.</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	<u>26</u> числа <u>Января</u> месяца 19 <u>44</u> года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>17</u> числа <u>Ян- варя</u> месяца 19 <u>44</u> года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на издании маиери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Лосинова</u>	Район	Область (край)
		Селенье		
		Улица <u>Ломачий переулок</u>	Дом <u>47.</u>	

Ещепись

Свидетство о смерти Пшездоз. писки.  
от 26/5. 1944г.

—  
Тещина Тамара Николаевна  
г. Комбава Лешаной переул. №14.

Тещина Тамара

119

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~118~~ 119  
(Первый экземпляр)

27 января 1944 г.

1	Фамилия	Бурченко		
2	Имя	3	Отчество	Федорович.
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	21 числа сентября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица		
		Дом		
		Долгавца		
		ное. Воровского бар. Дом 86 кв. 20.		



10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с трупом колоний № 55/6030 от 23/II-45г
12	Номер паспорта и ве- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	49
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроездитель

*Боник*

НАВОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место для штампа

27.08.1944  
Франц Францевич  
1926 г.р.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 120  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Франц		
2	Имя	3	Отчество	Францевич
4	Пол	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	26 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	ничего нет.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Сельцо		
		Улица	Дом	
		Долгове	11	

св-во  
28035  
4/11-50  
Вен

10	Причина смерти	От отечек легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка 1 <sup>го</sup> сов. до-уч 2 Голубови От 27-4ч
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 23019 РКВ 2 Голубови И-ИИ. № 650674. сдано в Ядвиге. гор 3026 27/1/44г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Свеев. Николай Николаевич 2 Голубови ул Заводская № 7
14	Подпись заявителя	Свеев
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Свеев

Делегированный

Свеев

121

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

27 января 1943г.

120 121

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кравченко			
2	Имя	Василь	3	Отчество	Иванович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2	числа VII		месяца 1943 года
7	Возраст	Исполнилось 26 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Земледелец			
9	Где погребено похоронено умерший	Город	Белая	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Стих автомобилной дестрозии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с лагеря 21 т.к.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нач. П. Ом. Управ. Таврица НКВД.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованов

Делопроизводитель

Ованов

102

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~121~~ 122  
(Первый экземпляр)

27 января 1942г.

1	Фамилия	Кашин.			
2	Имя	Юрий	3	Отчество	Августович
4	Пол.	муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	9 числа ноября месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заключенный			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лелитова.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Восточная	Дом	

10	Причина смерти	от туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка с труп. Лагерей
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	с труп. Лагерей г. Архангельск.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионмер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овчин*

Делопроизводитель

*Овчин*

123

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

27 Января 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22. 123  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бабуз.		
2	Имя	3	Отчество	Завышова.
4	Пол	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	26 числа Января _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Инженер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селенье	Улица	Дом
		Дельнава.	Бобинского	13.



10	Причина смерти	Рак матки.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. ЗУ поликли. в Голтисов. от. 24/1-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. 25 отч. РКМ. в Голтисов. 1-ин. № 647327 сдано в Голтисов. гор 302с 24/1-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бабиг, Евдокия Яковлевна в Голтисов ул. Незнаменский № 9
14	Подпись заявителя	Трабун
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Авениф*

Делопроизводитель

*Григор*

124

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 124 124  
(Первый экземпляр)

27 января 1944г.

1	Фамилия	Сви́тко			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Средарович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	28 числа августа, месяца 1943, года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заключенный			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улице	Тимирязевская перекресток	Дом	2.

10	Причина смерти	От десятидневного инфаркта сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки. С труп. Лагерь с 4 декабря. 436.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. Красногорского У. М. В. 403.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — пенсионер, то в графе 8 пункте а указывается на „пенсионера“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Озимова*

Целопроеводитель

*Васильев*

125

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 784. 125  
(Первый экземпляр)

27 января 1942г.

1	Фамилия	Смирнов.		
2	Имя	3	Отчество	Николаевич.
4	Пол	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	13 числа августа месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждений, колхоза и т. д.	Законоточный		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селенне		
		Улица	Дом	

Полтава.

Полтавский

10	Причина смерти	Мелазра
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	с травлением СИБААга НКВД.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	г. Матвеевск Камеровск. обл. НКВД.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — педвзвешен, то в графе 8 пункте а указывается на „взвешивании“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на взвешивании которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овасов*

Делопроизводитель

*Овасов*

126

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

27 Января 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 125 126  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шаушев.		
2	Имя	3	Отчество	Григорьев.
4	Пол	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	19 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 43 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхозник.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Дежанский
		Селение	Область (край)	Степчанский
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	двух стороня крупозне иневмания
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	14 сов. Б-4н г. Алматы Эм. 2015-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер сов. Б-4н.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ованов*

Делопроизводитель

*Тор*

124

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~126~~ 127

(Первый экземпляр)

27 Января 1942.

1	Фамилия	Самойлов.			
2	Имя	Юрий?	3	Отчество	Степанович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	14 числа ноября месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заклюгоцкий			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томская.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	



10	Причина смерти	Брючные тисы
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	с труп. Лагерь с. 11 декабря 1943 г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мат. Тамир Прошир ул. Д. Л. ЧК НКВД, УзССР.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать номер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

128

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~127~~ 128  
(Первый экземпляр)

27 Января 1944г

1	Фамилия	Редко			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Дамиков.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	12 числа Января месяца 1944, года			
7	Возраст	Исполнилось 2/4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Средне-Дальний	
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом	Черучинка 38	

10	Причина смерти	От огнестрельного ранения головы нарушение костей свода черепа.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка сов. 8-чи г. Полтавы От. 1412-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курдюк сов. 5-чи г. Полтавы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Вашин*

Делопроизводитель

*Юсуп*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

27 Января 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 128 129  
(Первый экземпляр)

Выдана 29/1/44

1	Фамилия	Гладкова.		
2	Имя	3	Отчество	Мойсеевна.
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	21 медивенка Доктор.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улицы	
		Толтаво - район Щекиновская Дом 6.		

10	Причина смерти	Субком Лмокордичи.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	29 номбр. г. Фомин, Вн 2474чг.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-им № 606732 сдан в Фомин. гор Згсс 24/7-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ткачкова Наталия Васильев. г. Фомин в. ул. Черниловская №
14	Подпись заявителя	Ткачкова
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Овощев-

Делопроизводитель

*(Handwritten signature)*

130

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

24 Января 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~129~~ 130  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сердюк.		
2	Имя	3	Отчество	Симодовична.
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	24 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Имени Венка Отца.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Толтава	Цегельни перечл.	8.

10	Причина смерти	Запальнику легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка деж. консултан г. Фоминский от 24/5-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Труфанов Иван Николаевич. г. Фоминский ул. Раднерская №5
14	Подпись заявителя	Труфанов
15	Особые отметки	

1) Если умерший — пенсионер, то в графе 8 пункте а указывается на „пенсионера“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Озвиф

Делопроизводитель

1007

131

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 120 131

(Первый экземпляр)

24 Января 1944г.

1	Фамилия	Браунин.			
2	Имя	Максим	3	Отчество	Михайлович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	13 числа Мая. _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заключенный			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	



10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. с труп. Лагереи с 21 октября 1942 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мат. Звездино - деспр. Отдела 1-го отд. Визитера. район. Архан. обл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Аванда*

Делопроизводитель

*Борис*

132

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

№ 19442

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~134~~ 132  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Моцаренко		
2	Имя	3	Отчество	Дмитрий Герасимович
4	Пол	5	Национальность	мужч. Украинцы
6	Время смерти	15 числа сентября месяца 1948 года		
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заключенный		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица		Дом

Полтава

Город

10	Причина смерти	От ушиба сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Севоент Лагер. 29 IX - 43 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кол. Понг. Управ. дорожного Лагера. СВЗиМ НКВД.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овощов*

Делопроизводитель

*Боч*

133

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 132 133  
(Первый экземпляр)

27 января 1944г.

1	Фамилия	Щаров.		
2	Имя	3	Отчество	Петрович.
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	26 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 16 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Ремесленник.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Долнава Зинки веле Степешка переца. 14		

10	Причина смерти	Осколочное ранение Сенина каменного шестова и бедра
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка суд.мед. экспертизы от 24/7.442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рубцова Александра Петровна. г. Волнива, ул. Орджоникидзе д. 170
14	Подпись заявителя	Рубцов.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидиен, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидиен“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидиении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овчин*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

134

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

27 Января 1942.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~133~~ 134  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Зинко		
2	Имя	3	Отчество	Васильев
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	26 числа Января _____ месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей молодежи одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Тракторист.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение _____ Улица _____	Район _____ Область (край) _____ Дом _____	Возорекский Полтавской

10	Причина смерти	Септикомию
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка сов. - б-цы г. Голтиски от 26/7-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курьер сов. б-цы г. Голтиски
14	Подпись заявителя	След. о смерти след. Козин.
15	Особые отметки	

1) Если умерший — псевдоним, то в графе 8 пункте а указывается на „псевдоним“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на псевдониме которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Авант.

Делопроизводитель

Козин

125

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 134 135  
(Первый экземпляр)

29/1-44г.

1	Фамилия	Гайковский		
2	Имя	3	Отчество	Викторович.
4	Пол	5	Национальность	русский.
6	Время смерти	29 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 3 месяцев и 8 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер отца.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения; колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Калтава	Покровская	82.



10	Причина смерти	крупозного воспаления легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана врачом Тимфеев- больницей Григорьевой.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №108.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Федоренко Антонина Степановна ул. Вавишевская №19.
14	Подпись заявителя	А. Федоренко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

136

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 195 136  
(Первый экземпляр)

29/i-442

1	Фамилия	Аннен		
2	Имя	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 25 лет. Для детей молодежи одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенальсер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица	Дом Карла Маркса №13	

10	Причина смерти	декаптецированной микробит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> поликлиники от 29/1.44г.
12	Номер паспорта и во- евого билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт Т. ИИИ № 608143. здан. в Ставт. Заезде.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванов Иван Григорьевич ул. Гайдара Мирного пр. Карменко Кармен № 13.
14	Подпись заявителя	Иванова
15	Особые отметки	

1) Если умерший—пенсионер, то в графе 8 пункте а указывается на „пенсионера“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на пенсии которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Иванов

Делопроизводитель

137

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 136 137  
(Первый экземпляр)

29/1-44г.

1	Фамилия	Тайдук		
2	Имя	3	Отчество	Барбара Анатолиевна
4	Пол	5	Национальность	женщ. украинка.
6	Время смерти	29 числа января месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	пенсонер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение
		Кириллов		Область (край)
		Улица	Дом	
		Кирашицкая	5.	

10	Причина смерти	декассированный перен сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 2-й дет. консультации от 29/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гаврусь Евдокия Григорьевна ул. Караминна №13
14	Подпись заявителя	Гаврусь
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Овасюк*

Делопроизводитель

138

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 132.138  
(Первый экземпляр)

29/1-442.

1	Фамилия	Ганченко		
2	Имя	3	Отчество	Владимирович
4	Пол	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	_____ числа _____ месяца 19__ года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ 2 числа _____ мая _____ месяца 1940 года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер матери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Копылова	Шевельная	86-

10	Причина смерти	Внез. т.м.а.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Суд. Мед. Эксперта от 29/1/44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении № 1938322.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Танченко Евгений Павлович ул. Швейная № 86.
14	Подпись заявителя	Танченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ованов*

Делопроизводитель

139

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~138~~ 139

(Первый экземпляр)

29 января 1944.

1	Фамилия	Горченко		
2	Имя	Ирина	3	Отчество Ульяновна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 69 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	пенсioneerko-		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Т. о. м. и. в. л. в. к. у. н. и. к. в. е. л. о. 21		



10	Причина смерти	Тонзиллярная пневмония параназальная
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с суд. мез. кабинета от 29/5-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-й экз. № 647243 2-й экз. отдан ОрКМ Таштава
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Осауленико ул. Куйбышева №13
14	Подпись заявителя	Осаулен
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Осаулен

Делопроизводитель

140

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~39~~ 140  
(Первый экземпляр)

29/1-44г

1	Фамилия	Вергеев		
2	Имя	3	Отчество	Трегорович
4	Пол	5	Национальность	
	муж.		украинская	
6	Время смерти	29 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 22 числа _____ июль месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженер матери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селенне		
		Улица	Дом	
		Клеветная	28	

10	Причина смерти	флемиона оттока
11	Какие предъявлены причебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с 21 дат. консулт. от 29/1/44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кашинченко Владимир Федорович Школьная ул. №28.
14	Подпись заявителя	Кашинченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — педивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованов

Делопроизводитель

147

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 442/141  
(Первый экземпляр)

29 Января 1944 года

1	Фамилия	Москаленко		
2	Имя	3	Отчество	Романович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	28 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Военнослужащий		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, кооператива и т. д.	Мобилизован для работы в Украинской Народной Республике		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сумской Район	
		Селение	Сумский Область (край)	
		Улица	с. Маринка	Дроздин

ВМК от 7/1 ч.г. и кажекст  
 при гор. Полицији  
 гр. Москоленко Н. Р. Чв. 1<sup>а</sup> инспекционата болница  
 Д. З. Лев пак пружа и  
 пружа белог мени живота  
 малых размеров, реформаций  
 большого палык и вост. погн,  
 бронхит. трудоспособен  
 Вр. Сави

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованов

Делопроизводитель

№ 504 ИД  
Ковачев,  
Панюк Канте

мерти	Тело <u>Ковачев</u> и <u>Канте</u>
явлены документы ем и когда каким по- тели	справка № <u>1</u> <u>ИД</u> <u>интервенционной больницы</u> <u>от 29/1-44.</u>
орта и во- та умер- авка о том, да они	
мя и адрес	
14	Подпись заявителя
15	Особые отметки

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованов

Делопроизводитель

142

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44.142  
(Первый экземпляр)

99 января 1944г.

1	Фамилия	Стойл		
2	Имя	3	Отчество	Иванович
4	Пол	5	Национальность	Украинцу
6	Время смерти	27 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 4 месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	на издвении домашней матери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Илийский Район Селения Первого Квартала Улица Кудрявский и 7.		

10	Причина смерти	Зносовичев на Киндиковках
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с детской консультацией от 29/1-ичи.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении Л45
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нуркевич Деревой Кустарный Л7
14	Подпись заявителя	Нуркевич
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидец, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Озаниф

Делопроизводитель



143

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 142 143  
(Первый экземпляр)

31 января 1944 года

1	Фамилия	Ташченко		
2	Имя	Елена	3	Отчество Ермиловна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	30 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	пенсионерка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Толки</u> район <u>Дзержинский</u> Область (край) _____ Улицы <u>Дзержинская</u> Дом <u>9</u>		

10	Причина смерти	Кровоизлияние в мозг
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с 1-м сов. больным от 31/1 - 44 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-НН № 746304 выдан 1-м д. милиции г. Полтава
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ташченко Ст. Пав. Фертишеского № 9.
14	Подпись заявителя	Ташченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ташченко

Делопроизводитель

144

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

31 / 7 - 44 года

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 144

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тивень			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Тавриловна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	29 числа января _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на издевании муча сздобово			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Толмачев Бергачинская фабрика			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	
		Улица _____	Область (край) _____	Дом № _____	
		Архипейская м. Восточный и 10.			

10	Причина смерти	Диабета
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	судавна с 1 см сов. болями ей 31/7-447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт - НКН № 722 840 Колл. Мемориум Третьяков
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тибелев Ваткинск пер. № 10
14	Подпись заявителя	Тибелев
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

145

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 145  
(Первый экземпляр)

31 января 1944 год

1	Фамилия	Конюшин			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Семенович
4	Пол	5	Национальность	Украинец	
6	Время смерти	31 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Пенсионер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томь Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Королевка Дом 5		

Вывод  
суд



146

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

31 января 1944 год.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 146  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мазина			
2	Имя	Мотрена	3	Отчество	Якимовна
4	Пол	женс.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 85 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инвалид			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	дом инвалидов			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лосицава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Покровская	Дом	57/48

10	Причина смерти	старческая дряхлость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка суд. мед. экспертиз. от 31/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мурко Яков Павлович г. Покшшава, Покровска в 57/48.
14	Подпись заявителя	Мурко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ванюф

Делопроизводитель



147

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 147

(Первый экземпляр)

"31" января 1942.

1	Фамилия	Нельговская			
2	Имя	Александра	3	Отчество	Гавриловна
4	Пол	жене.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа января месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	учительница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Покровка Тша школа			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Покровка	Район	
		Селенне		Область (край)	
		Улица	Козачий переулок	Дом	51.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Суд. мед. эксперт. комиссия от. 31/1-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт XI №702854. сдан в Госинв. гор.зак. 31/1.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Семар-Нильговская Нинамиль Петровна г. Тю. Машинской р-н с. Тейрово.
14	Подпись заявителя	Семар-Нильговская
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидеиц, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидеиц“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидеици которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Вань

Педлопроизводитель

148

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 148.

(Первый экземпляр)

1/1 - 1944 года.

1	Фамилия	Гайдушенко		
2	Имя	Кувшица	3	Отчество Ефремович
4	Пол мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	31 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Десигация службы связи		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Лосица, телеграф-связи.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селение Улица	Лосица Крестово-Шельт	Район Область (край) Дом

10	Причина смерти	туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Психиатра ю.мед. от 1/II 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт I - жм № 738815.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гайдученко Ольга Кузьминична г. Психиатра, Серовка Красноград-ский № 4.
14	Подпись заявителя	Гайдученко Ольга.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ованюк

Делопроизводитель

149

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

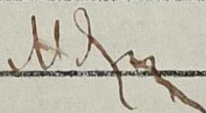
Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 179

(Первый экземпляр)

1 февраля 1944 года

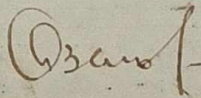
1	Фамилия	Бидна		
2	Имя	Ульяна	3	Отчество Кирилловна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	31 числа января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет; указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсииерка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район _____
		Селение		Область (край) _____
		Улица	Чапаева	Дом 9

10	Причина смерти	Старческий мораз
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти с 2 помощниками от 1/II. 44 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт I - № 630664.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Морков Яков Павлович Чапалева и др.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроектировщик

130

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 130.

(Первый экземпляр)

1 февраля 1944

1	Фамилия	Трущак			
2	Имя	Елена	3	Отчество	Николаевна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	31 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	НО иждивении			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Декальциевый порок сердца
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка скорой помощи от 1/II - 441.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-МН № 692 390 Лейд РХИ Томская
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Будлак Зин Козалин и З.
14	Подпись заявителя	Будлак
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ванюк

Полупроизводитель



757

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

9 февраля 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 151  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мушкат			
2	Имя	Устинова	3	Отчество	Максимовна
4	Пол	ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	1 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 79 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Даттава	Район	_____
		Селение	Кривоохотки	Область (край)	_____
		Улице	Ворожана	Дом	18

10	Причина смерти	от старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с погашенной свидетелем между Иваном Фикифоровичем Андрющенко Терентий Решанович
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Андрющенко И. П. 2. Волынка Кривоухатки ул. Ворожина № 20
14	Подпись заявителя	Андрющенко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

182

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

8 февраля 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 159  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Давленко			
2	Имя	София	3	Отчество	Викторовна
4	Пол	ж.	5	Национальность	русская
6	Время смерти	2 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	наездница дочери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	1 дет. консультация г. Келтава			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Келтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Красная площадь	Дом	3

10	Причина смерти	отпухоль в легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	1 <sup>й</sup> докт. консультацией от 2/II-44г.
12	Номер паспорта и во- евого билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-паск-645652
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюбирева Ринка Семёновна г. Телтава ул. Советская №4
14	Подпись заявителя	Тюбирева
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индигенец, то в графе 8 пункте а указывается на „индигенции“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индигенции которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Педлопроизводитель

13

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ** № 153  
(Первый экземпляр)

2 февраля 1944 г.

1	Фамилия	<u>Супрунович</u>			
2	Имя	<u>Феодосия</u>	3	Отчество	<u>Хавловна</u>
4	Пол	<u>ж.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>30 числа января</u> месяца <u>1944</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<u>инспекторка дочери</u>			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза, совхоза, фермы, хозяйства	<u>домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Долтава</u>	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	<u>Наринионовская</u>	Дом	<u>45</u>

10	Причина смерти	склероз сердечных сосудов.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Воздольской подлиннической 2/5-442 справка о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	ХТ - 60/309
18	Фамилия, имя и адрес заявителя	Черненко Антона Андреевича
14	Подпись заявителя	Черненко А. А.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

154

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 154**  
(Первый экземпляр)

3 февраля 1944 года


1	Фамилия	Дико			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Печник			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза	Толмаковский Колхоз			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селение			
		Улица			
		Толмава			
		Карна Мокшанская и 3			

10	Причина смерти	Хронический энцефалоколит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свид. о смерти с 1 <sup>ой</sup> собольица от 2/II - 44 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	справка с горволикомата ч 37 от 7/II - 43 года
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Майкин Роза Моисеевна и 9
14	Подпись заявителя	Майкин Р. М.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроизводитель



155

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

№ 153

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №**  
(Первый экземпляр)

3 февраля 1946 г.

1	Фамилия	Шимтравко			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	16 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 43 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженерка рабочего			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза, цеха				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томьск	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Солнечная	Дом	3

10	Причина смерти	От аварии машины.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Районной больницы от 1/II.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-ден № Р39069 здан в Волгод. Ворзаре от 3/II.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Литовченко Павел Александрович ул. Социальная №3.
14	Подпись заявителя	Литовченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроеводитель *Долосиф*

VI-2/н 245256

6/II.65

156

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 156  
(Первый экземпляр)

3 февраля 1944г.

1	Фамилия	Мордан			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Власовна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	16 числа октября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей молодежи одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженерка рабочего.			
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Город	Львов	Район	
	в) Где постоянно проживал умерший	Селение	Свишувка	Область (край)	
		Улицы		Дом	32.

10	Причина смерти	от аварии машины.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка из Республиканской больницы от 1/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт 1-жен №626908 дан в Кем. Горзоне 3/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трапишко Михаил Николаевич ул. Социальная №32.
14	Подпись заявителя	Трапишко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Фолмуй-

157

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 157-**  
(Первый экземпляр)

3 февраля 1944г.

1	Фамилия	Жика			
2	Имя	Федер	3	Отчество	Земисович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	2 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	телефонист			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза или др.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Болшава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Лосанский переулок	Дом	№ 21.

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Лихарские свидетельства о смерти Инспекции от 2/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт Т. ИСН № 719264. Сдан в гор загс 2/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колодий Марта Федоровна Полтава пер. Ломоносов № 21.
14	Подпись заявителя	М. Колодий.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индигенет, то в графе 8 пункте а указывается на „индигенети“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индигенети которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Педпроизводитель

*Колодий*

158

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 158.  
(Первый экземпляр)

Зарегистрировано 1944г.

1	Фамилия	Скритских			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Сидорович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Бухгалтер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сахарный трест, контора снабжения.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тюшатава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Колышевская	Дом	н.б.

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство <u>Т</u> сов. больницы от 3/II-44 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт <u>Т</u> . ЯЕН № 722931. Сдан в гор. Зале 3/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Скарбин Александр Алексеевич г. Подиба, ул. Каймярвекка № 6.
14	Подпись заявителя	Скарбин
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Алексей



159

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

З/п-44г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 159.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Науменко			
2	Имя	Мидия	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	жене.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	2 числа февраля месяца 1944 года			
		Исполнилось 16 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
бы умер- сточник нныя)		на изгнвении отца			
Зва Л, ХО-					
Город		Тодийава	Район		
Селение			Область (край)		
Улица		Якивганека	Дом 43.		

10	Причина смерти	Сквозное ранение головы (самоубийство).
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свид. о смерти суд. мед. экперт. от 2/II-44 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кауценко Михаил Иванович Посылава ул. Яковчанская № 3.
14	Подпись заявителя	Кауценко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а  
пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров

Голытва  
Зад за се  
Место  
для штампа

160  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 160

(Первый экземпляр)

3 | 11 - 11 1944

1	Фамилия	Мисайленко			
2	Имя	Надежда	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	22 числа января _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	На иждивении сестры			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Голытва	Надворсканская	13	
		Селение			
		Улица			

10	Причина смерти	Астмa
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	заявление жандарм Днушубаев: Исаев
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-НМ и 628716 Зейд. Минимин г. Тольяна
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Казначеева Е. М. Чкаловская ул. № 13.
14	Подпись заявителя	Играев Е. М.
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Играев Е. М.

Делопроизводитель

Тамбов

Зарядок  
Место  
для штампа

14  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 161

(Первый экземпляр)

4/1. 44г.

1	Фамилия	Кандрашов - Фрейберг		
2	Имя	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	5	Национальность	русск.
6	Время смерти	4 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 90 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсционер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Тамбов	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улицы Обсерваторская	Дом 16.

10	Причина смерти	от старости
11	Какие предъявлены арачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> Сов. поликлиники от 4/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-2881 № 239200. зван в Кавказском корпусе от 4/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бондарь Мария Кирилловна ул. Осерветорная №16.
14	Подпись заявителя	Бондарь
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Василь

Полтава

гор Заре

Место  
для штампа

162  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 162.

(Первый экземпляр)

4 февраля 1944г.

1	Фамилия	Шевченко			
2	Имя	Майбьяма	3	Отчество	Еремовна
4	Пол	меме.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	4 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Неполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсионерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Сельские		Область (край)	
		Улицы	Мазуровский	Дом	№16.

10	Причина смерти	рак грудной железы.
11	Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти железнод. пенсии. от. 4/II-1944г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-пен № 689610 Сдан в Зар Засе 4/II-44года.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Усачева Анастасия Ершмовна г. Тюшява ул. Военная № 7.
14	Подпись заявителя	Усачева
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Усачева



Голытва  
209 Завс  
для штампа

163  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 163  
(Первый экземпляр)

5/II-44а

1	Фамилия	Кравченко		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	5 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 15 числа _____ марта месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	шефивенка матери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Голытва	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица Завсродня	Дом 36.

10	Причина смерти	расстройство желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из ЗАГСа. консультации от 5/8-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о регистрации № 238.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кравченко М. Д. ул. Загородная № 36.
14	Подпись заявителя	Кравченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Волов

Болитава

Зер загс

Место  
для штампа

167

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 164

(Первый экземпляр)

4/0.44г.

1	Фамилия	Кривонос		
2	Имя Мария	3	Отчество	Тютановна
4	Пол жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	индивидуальная работа.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Болитава	Район _____
		Селение	_____	Область (край) _____
		Улица	Красноцветье	Дом 2/10.

10	Причина смерти	рак желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 1 в Сов. поликлиники от 5/1-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Менеецкий паспорт.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Маузок Елена Григорьевна ул. Красная площадь №10
14	Подпись заявителя	Маузок
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Волосы-

Толмача  
гор. зар. с.  
Место  
для штампа

165

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 165  
(Первый экземпляр)

5/II-44г.

1	Фамилия	Лозкая		
2	Имя	3	Отчество	Логиновна
4	Пол	5	Национальность	русская
6	Время смерти	5 числа февраля 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка инженера		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Толмача	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица Райкова	Дом 56

10	Причина смерти	от старости, от паралича сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 1 <sup>й</sup> сов. поликлиники от 5/II.44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт II-ГЕ №602429. дан в Казань. Справка от 5/II.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Луцко Яков Павлович ул. Давыдова №56
14	Подпись заявителя	Луцко.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Луцко

Грмиава  
Зар зарс

Место  
для штампа

5/II-44г.

166  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 166.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Астёрский		
2	Имя	3	Отчество	Викторовна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	5 числа февраля _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	пенемонерта		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены именные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 1-й Сов. поликлиники от 5/II 44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-й № 614665. здан 5/II 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Семеловская Екатерина Николаевна ул. Тоголя № 3.
14	Подпись заявителя	<i>Семелова</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Александр*



Грмшава  
Зар Зарс

Место  
для штампа

5 февраля 1944.

167  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 167.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кармазек			
2	Имя	Тортыка	3	Отчество	Семенова
4	Пол	ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	3 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 57 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	селянин			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ново-Дресский район		
		Селение	Метрофан		
		Улица	Область (край) Кировоградская обл.		
			Дом		

10	Причина смерти	<i>сердце</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	<i>Свидетельство о смерти сов. больницы от 3/II-44.</i>
12	По ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Г-<sup>2</sup> сов. больницы.</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
Зар. заре

Место  
для штампа

168  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 168

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944 года

1	Фамилия	Филиппенко			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Александровна
4	Пол	жену	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	4 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсия омертв.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава		Район
		Селение			
		Улица	Советская		Дом 19

10	Причина смерти	Артериальный инфаркт, инфаркт миокарда
11	Какие предъявлены и какие документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти 1011 Собольники от 6/II-441.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-441-73140 выдан 2 свид. Милиции 2. Полисва
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тимченко Задний и 62
14	Подпись заявителя	Тимченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидуал, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидуал“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидуали которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Толмачев  
гор. заре  
Место  
для штампа

169  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 169.  
(Первый экземпляр)

2/11-44.

1	Фамилия	Юркин			
2	Имя	Васентин	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	муж	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	7 числа <del>марта</del> <del>апреля</del> <del>мая</del> <del>июня</del> <del>июля</del> <del>августа</del> <del>сентября</del> <del>октября</del> <del>ноября</del> <del>декабря</del> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 30 числа <del>апреля</del> <del>мая</del> <del>июня</del> <del>июля</del> <del>августа</del> <del>сентября</del> <del>октября</del> <del>ноября</del> <del>декабря</del> месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмачев	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Колесниковская	Дом	4

10	Причина смерти	врожденной слабости.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 3 <sup>й</sup> поликлиники от 2/II-44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении № 140.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Юрия Николаевича Котр. ул. Комсомольская № 4
14	Подпись заявителя	Юрия Котр.
15	Особые отметки	

1) Если умерший — психически больной, то в графе 8 пункте а указывается на „психически“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на психиатрической которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голыбава  
гор зас

Место  
для штампа

170  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 170

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944г.

1	Фамилия	Ермиченко			
2	Имя	Иосиф	3	Отчество	Ермилович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	19 числа мая месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Голыбава район		
		Селенне	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	451 Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	На основании приказа НКВД СССР № 00874 от 11/VI - 1939 года
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Толшаво  
Зар заге  
Место  
для штампа

171  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

7 септембра 1944 года

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 171  
(Первый экземпляр)

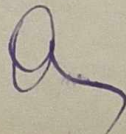
1	Фамилия	Койнани			
2	Имя	Петр	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа сентября _____ месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толшаво		Район
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Теллагра
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свид-тели	Задешней. на основании приказа НКВД СССР № 00674 от 11/VI-1939г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроизводитель

Толмача

Зор Зорс  
Место  
для штампа

172

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

7 февраля 1947.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 172  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Макаров		
2	Имя	Сергей	3	Отчество Неситерович
4	Пол муж.	5	Национальность русский	
6	Время смерти	21 числа февраля месяца 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Толмача Район Селение Улица Октябрьская Дом 42 Область (край)		

10	Причина смерти	Теллагра
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свид-тели	записку на основании приказа НКВД СССР № 00674 от 11/VI - 1939 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Озано*

Делопроизводитель

Толыба

202 зас

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

173

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 173.

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944 года

1	Фамилия	Триход		
2	Имя	3	Отчество	Иосифович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	26 числа декабря месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толыба район	
		Селение	Область (край)	
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Земли
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Зарегистрир. на основании указа НКВД СССР № 00674 от 11/VI 1939г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Васильев*

Делопроизводитель

Тришавка

Зад. Завс  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 174

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Покорь		
2	Имя	Константи́н <sup>3</sup>	Отчество	Яковлевич
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа <i>июля</i> _____ месяца 19 <i>43</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>39</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Тришавка</i> Район	
		Селение		
		Улица	Область (край)	
			Дом	

10	Причина смерти	Туберкулез с плевритом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Зарешено на основании приказа НКРЗ СССР № 00644 от 11/11 1939 г.
12	Помер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Озанов

Делопроизводитель



Полтава  
год записи  
Место  
для штампа

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 175

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944 года

1	Фамилия	Фей марк			
2	Имя	Любовь	3	Отчество	Александровна
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Еврейка
6	Время смерти	11 числа декабря _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава		Район
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Зарешено, на основании приказа № 100674 от 11/VI-1939г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Взв*

Делопроизводитель

Голытва  
Зог загс  
Место  
для штампа

176  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 176

(Первый экземпляр)

7 февраля 1941.

1	Фамилия	Зузенко		
2	Имя	3	Отчество	Никитович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	14 числа апреля _____ месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 18731 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Голытва Район Селение Фруктовая Область (край) Улица Дом 12		

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	заключен. На основании приказа ФКВЗ СССР № 00674 от 11/VI-1939г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Озаров

Делопроизводитель

Томская

Зак. загс

Место  
для штампа

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

177

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 177

(Первый экземпляр)

Февраль 1944г.

1	Фамилия	Буревик		
2	Имя	Кельман	3	Отчество Абрамович
4	Пол лиц.	5	Национальность Еврей	
6	Время смерти	6 числа ноября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Томская район Селение _____ Область (край) Улица _____ Дом _____		

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Завершено на основании приказа НКВД СССР № 00674 от 11/VI 1939г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Авант*

Делопроизводитель

Толмава  
Зог Зогс  
Место  
для штампа

178  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 178.

(Первый экземпляр)

7 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Бородай			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Мухом
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	1 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	офицерский			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмава район		
		Селение	Угланский Область (край)		
		Улица	Дом 19		

10	Причина смерти	Прогрессивная паралич,
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свид. тела	Свид. о смерти с №№ больниц № 2/11-447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Посишава

Зарз  
Место  
для штампа

7 февраля 1944г.

179  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 179

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сибегий			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Зарокович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	6 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инвалид. пенсионер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Посишава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Безвирнуца	Дом	12.

10	Причина смерти	сердечная поаба
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка психиатрической психклиники от 7/II-44г.
12	Номер паспорта и визового билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт г. пем № 692576. сдан в Горзаге г. Пешава 7/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Золара Свейлана Петровна г. Пешава ул. Безвирнича № 12.
14	Подпись заявителя	Золара С.
15	Особые отметки	№1

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голытва  
209 Заре  
Место  
для штампа

180  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 180  
(Первый экземпляр)

8/0-442

1	Фамилия	Толдырева		
2	Имя	3	Отчество	Сергеевич
4	Пол	5	Национальность	русские
				иные.
6	Время смерти	Р	числа	февраля
				месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 22 числа _____ марта месяца 1942 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	медсестра матери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улицы	Дом	
		Голытва	48	
		Октябрьская		

10	Причина смерти	расстреляно немцами.
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка ЗИ детской комиссии от 8/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Белодерева Екатерина Степановна ул. Октябрьская №48.
14	Подпись заявителя	за.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гомельск

209 Завс  
Место  
для штампа

8/11-44г

181

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 181

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Триходожи			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Линковская
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	_____			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомельск	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Коммунальщицкая	Дом	7

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Экспертн- от 8/II 442.
12	Но. ер паспорта и визового билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-30 №43148. здан в загсе 8/II 442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крещева Нина Ивановна ул. Коммунальная №8.
14	Подпись заявителя	Крещева
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Толшава

Зор Заре  
Место  
для штампа

9/II-44г.

182

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 182.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сурущенко			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Ивановна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка крамоармейца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толшава	Район	_____
		Селенце	_____	Область (край)	_____
		Улица	Авиации	Дом	30

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от наших врачей от 8/10/44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	"
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сурженко Иван Федорович ул. Луговая №59.
14	Подпись заявителя	<i>Иван</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе а пункте 8 указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Гомельск  
гор. заре  
Место  
для штампа

743  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 183.  
(Первый экземпляр)

9/11 44г.

1	Фамилия	Беланко			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Борисовна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 20 числа _____ апреля месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	индигенка матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомель	Район	
		Селение	Крутой Бор	Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Сифтирус.	да
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 1 <sup>й</sup> Сов. поликли. от 9/II-44г.	2008 40
12	Но. ер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лесенко Мария Трофимовна Крутицкий дерев.	
14	Подпись заявителя	за Мария _____	
15	Особые отметки		

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Лантава  
Зер Заре  
Место  
для штампа

184  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 184.

(Первый экземпляр)

9/11-44г.

1	Фамилия	Бондаренко			
2	Имя	Акритина	3	Отчество	Редосевича
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	7 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Неполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка сурьезера			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лантава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ново-Троицкая	Дом	10.

10	Причина смерти	старшеюшая гражданство
11	Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от 8/II 49.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 611623 дан в Торжке от 9/II 49.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кондаринов Еватерина Максимовича ул. Ново-Трактарская №.
14	Подпись заявителя	Кондаринов
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава

209 202  
Место  
для штампа

10 февраля 1944 г.

185  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 185

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дениско		
2	Имя	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	7 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 43 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Вербованный на Урал.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Селение	Улица
		Сивская обл.	Боронька	Богдановской р-т.
		Район	Область	Дом

10	Причина смерти	Амментадунд дилеттодунд
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свид-тели	Свид. о смерти с 1001 сов. больницы сви 711-441.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сов. Больница
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индигенец, то в графе 8 пункте а указывается на „индигенция“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индигенции которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гомтава  
гор заге

Место  
для штампа

186  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 186.

(Первый экземпляр)

10 февраля 1944г.

1	Фамилия	Юркин			
2	Имя	Сергей	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	9 числа февраля месяца 1944 года			
	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 10 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 30 числа января месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер о.т.ц.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Космонавтов Дом 7.		

10	Причина смерти	врожденная слабость	Суд. мед. № 10/11-44
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача Зиняеву от 10/11-44.	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свиз. Орошевыми № 141	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Юрин Николай Колхозольская № 4.	
14	Подпись заявителя	Юрин	
15	Особые отметки		

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Полтава  
Зар зарс  
Место  
для штампа

187  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 187  
(Первый экземпляр)

10/II-44

1	Фамилия	Ланцез			
2	Имя	Еврем	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж	5	Национальность	Белорус
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1944 года			
	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Рабочий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	на Фонтассе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Селки	Район	Левский
		Селение	Селки	Область (край)	Левский
		Улица		Дом	Томильский

10	Причина смерти	Сыпной тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	свид. о смерти 10/11 воб больницы 011 10/11-441.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сов. Сальнико
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Стоимость  
20 руб. 20 коп.  
Место  
для штампа

788  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 188.

(Первый экземпляр)

10 февраля 1944.

1	Фамилия	Гануша			
2	Имя	Роман	3	Отчество	Лаврентьевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	6 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Работник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Донбасса			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Х. Боголь <sup>район</sup> Каменского Совета, Селение Диканское <sup>район</sup> Днепропетровской области (край) Полтавской Улица _____ Дом _____			

10	Причина смерти	Стрельба
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свид. о смерти с медк. комиссией Больница от 10/II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ильин. Больница
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
Зор закс  
Место  
для штампа

189  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 189.

(Первый экземпляр)

10 февраля 1944г.

1	Фамилия	Шикарь			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Семенович
4	Пол	муж	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	5 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 16 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Ученик			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Индустриальная	д. №	10

10	Причина смерти	травма головы, со связанными с ней <sup>и др.</sup> <del>сердце</del>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свид. тела	свид. о смерти 1-ей сов. больницы от 8/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	свид. о рождении № 4753 Полтавский 20, ЗАГС
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шмидт Н.И. Индустриальная № 10
14	Подпись заявителя	Шмидт
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Толмава  
Заг загс  
Место  
для штампа

190  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 190  
(Первый экземпляр)

10 февраля 1944г.

1	Фамилия	Заврыш			
2	Имя	Закун	3	Отчество	Яковлевна
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	10 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсионер			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмава район		
		Селение	Садова Область (край)		
		Улица	Дом 33		

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены пращевные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	свид. о смерти со 2-ой поликлиники от 10/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 549494.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Таврыш М. Садова 33.
14	Подпись заявителя	Медведева И.И.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а. указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Толшава  
209 ЗАС  
Место  
для штампа

191  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 191  
(Первый экземпляр)

11/0-442.

1	Фамилия	Найковская			
2	Имя	Василия	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	русская
6	Время смерти	9 числа февраля _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсионерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толшава	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Швейная	Дом	31

10	Причина смерти	инфаркт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свид-тели	Врачебное свидетельство о смерти от 11/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт НКМ №695682 сдан в ГорЗане 11/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Николай Анатольевич Федорович ул. Швеция - Кевешиевская №3.
14	Подпись заявителя	за Строев —
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гомитова  
200 Заре  
Место  
для штампа

11/1-44г.

192  
НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 192.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лущенко			
2	Имя	Ушита	3	Отчество	Григорьевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	11 числа декабря месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	медивенка рабочего			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломитова	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	20й Козацкий	Дом	38

10	Причина смерти	рак желудка,
11	Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство 2 <sup>й</sup> шифра Бессони. от 11/II-44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-хел № 640918. здан в Горзале от 11/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кощенко Вера Павловна ул. Квара Цетина № 38
14	Подпись заявителя	За Вера
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

193

Гайтава  
гор. зап.  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 193.  
(Первый экземпляр)

11/11-44г.

1	Фамилия	Защенико		
2	Имя	Веня	3	Отчество Александровна
4	Пол жен.	5	Национальность украинка	
6	Время смерти	11 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсия		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селенне Улица	Гайтава Сенная 1	Район Область (край) Дом

10	Причина смерти	пораж сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свид-тели	Врачебное свидет. о смерти от 11/II-44г.
12	Но-ер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-жен № 541086. дан в Горьком 11/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Суслова Екатерина Александровна ул. Сельская №13.
14	Подпись заявителя	Суслова
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

194

Гомель  
гор. закл.  
Место  
для штампа

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 194  
(Первый экземпляр)

11/II - 1944г.

1	Фамилия	Шимкаремко		
2	Имя	Боснава	3	Отчество Свиридовна
4	Пол <i>жене.</i>	5	Национальность	<i>украинка</i>
6	Время смерти	<i>11</i> числа <i>февраля</i> месяца 19 <i>44</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>72</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>инвалид. дом.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Гомель</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Дом <i>57</i>	
		Улица <i>Покровская</i>		

10	Причина смерти	<i>перех сердца</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	<i>Свидетельство о смерти II инстанционной больницы от 11/II-1944г.</i>
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	<i>Паспорт I - Тож № 631689. Сдан в Тоснявский ГорЗакс 11/II-1944года</i>
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Лукино Яков Павлович г. Тоснява ул. Покровского № 48.</i>
14	Подпись заявителя	<i>Лукино</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Лукино*



195

Полтава  
гор зае

Место  
для штампа

11/II - 1944г.

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 195  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Половников			
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужс.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	9 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 63-лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Бухгалтер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	С-г институт г. Полтава			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Кирова	Дом	8

10	Причина смерти	разрыв сердца
11	Какие предъявлены и какие документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти и медицинской больницей №/И-1944г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт ЗЕ №198056. Сдан в Горзаре г. Тюльова №/И-1944г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюльова Людья Ивановна Тюльова ул. Кирова №8.
14	Подпись заявителя	Тюльова
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

196

Полтава  
gor zarc  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 196.  
(Первый экземпляр)

11/II - 1944г.

1	Фамилия	Скабелко			
2	Имя	Демитрий	3	Отчество	Трохимович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинец
6	Врем: смерти	10 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <del>60 лет</del> Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на извозе велич матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Будьварна	Дом	№ 2.

1	Причина смерти	воспаление легких.
2	Какие предъявлены причебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 3 действующей консульства от 11/II - 472.
3	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет.
4	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шкабелко Тамара Ивановна г. Комитав, ул. Бурьявна № 2.
5	Подпись заявителя	за гробом
6	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Посибава

Зор Заро  
Место  
для штампа

11/II - 1944г.

197  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 197.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Белизюк			
2	Имя	Анастасий	3	Отчество	Алексеевич
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	11 числа февраля месяца 1944 года			
	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>26</u> числа <del>октября</del> <u>44</u> года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на изгнанных мастерах.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Посибава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Фрунзе, Байдаровский переулок	Дом	№ 10.

Причина смерти	воспаление легких
Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка II дейской помесячной от и/и 1942 года.
По лир паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении в 199.
3 фамилия, имя и адрес заявителя	шкодевка Евелия Родионовна г. Польшава ул. Сорова № 6.
4 Подпись заявителя	за [подпись]
5 Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

198

Гомитава

Зарядок  
для штампа

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 198.

(Первый экземпляр)

11/II 44г.

1	Фамилия	Коваленко.			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Рашида
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	10 числа февраля _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	сам. сестра			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	"Горсоветашини" ? Ворошиловград.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ворошиловград.		Район
		Селенье	Дойцова		Область (край)
		Улица	Дом		198.

Причина смерти	резкое летание.
Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> шиферку больницы. от 11/II-44г.
Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 585287 дан в Горзале 7/II-44г.
3 Фамилия, имя и адрес заявителя	Коваленко Наталья Никиловна ул. Кашемольская №12.
4 Подпись заявителя	Коваленко
15 Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



199

Гомитаво

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

2093 Заре  
Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 199  
(Первый экземпляр)

12/d-44г.

1	Фамилия	Страуко			
2	Имя	Анни	3	Отчество	Тригорьевна.
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинская.
6	Время смерти	10 числа ноября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	кондуктор			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	„ст. Лохед.“ г. Гомитаво.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомитаво	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Салко	Дом	108.

10	Причина смерти	инфаркт сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана из нашей поликли- ки 10/II. 432.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт Иван № 003927. Здан в Горьком. 12/II. 442.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горобая Анна Юхимовна ул. Сакино № 108.
14	Подпись заявителя	Горобая
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

200

Гомитавка

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

200 300  
Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 200.

(Первый экземпляр)

13/10-442.

1	Фамилия	Сиворшинова.			
2	Имя	Катяшья	3	Отчество	Игорьевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	11 числа февраля месяца 1944 года			
	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 10 числа _____ месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомитавка	Район	_____
		Сельские	_____	Область (край)	_____
		Улицы	Ларинская	Дом	8.

10	Причина смерти	расстрелян в концлагере.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Зв. детск. концлаг. от 11/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Александров Александр Васильевич ул. Карлсская №8.
14	Подпись заявителя	Александров
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Таштава

209 Завс  
Место  
для штампа

12/II-44г.

201

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 201

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сурагин		
2	Имя	3	Отчество	Семенович.
4	Пол	5	Национальность	русский.
6	Время смерти	10 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 28 числа IX _____ месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер-механик		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Таштава	Район _____
		Селение	_____	Область (край) _____
		Улица	с. Рабцы.	Дом _____

10	Причина смерти	каширьевый бранский.
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от 12/II-44е.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Степанов Мария Гавриловна ул. Октябрьская №12.
14	Подпись заявителя	Степанов
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

202

Толшавь

202 302  
Место  
для штампа

12/II. 442.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 202.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Машевская		
2	Имя	3	Отчество	
4	Пол	5	Национальность	
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>восьмь</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	ма и педивелиши майстери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Толшавь	Аррунде	6

10	Причина смерти	воспаление легких.
11	Какие предъявлены причисленные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Акт о смерти ешемова № 25636.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидорович Федор Михайлович г. Коммуна ул. Вокзальная № 8.
14	Подпись заявителя	<i>Сидорович</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



203

Таштава

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

203 Завс  
Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 203.  
(Первый экземпляр)

12/II.44г.

1	Фамилия	Кожеебаев		
2	Имя	Нашиай	3	Отчество
4	Пол	мужес.	5	Национальность
				казбек
6	Время смерти	9 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 1/2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Круизе	Район
		Селение		Таштавский
		Улица	Круизе	Область (край)
				Дом
				6

10	Причина смерти	воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Акт о смерти ешемова № 40449.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Миховай Федор Михайлович г. Пошнова ул. Вокзальная № 8.
14	Подпись заявителя	<i>Михов</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Колтава

204  
204  
Место  
для штампа

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

14 февраля 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 204

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Земцова			
2	Имя	Элена	3	Отчество	Мерендьевна
4	Пол	ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	13 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Колтава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Партизанская	Колтава	32

10	Причина смерти	острое кровоизлияние в мозг
11	Какие предъявлены врачу медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача Кириллова от 13/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	ХИ № 519323
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тасько Екатерина Аркимовна г. Кострома Ките фабриканская Д.В.
14	Подпись заявителя	Тасько.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Томшава

209 Зарс

Место  
для штампа

14 февраля, 1944.

205

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 205

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Чиришков			
2	Имя	Петр	3	Отчество	Савельевич
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	13 числа февраля, месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Жокар			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Помтава	Район	
		Селенье		Область (край).	
		Улица	Шведская	Дом	56

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти № 114/II-44, поликлиники
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	ХР № 540698
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дорохов Иван Никиторович г. Подпаво ул. Шведская № 56.
14	Подпись заявителя	Дорохов
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

206

Полтава  
Сод. закл  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 206

(Первый экземпляр)

14/4 чмг

1	Фамилия	Труцанова		
2	Имя	Надежда	3	Отчество Ивановна
4	Пол жен.	5	Национальность украинка	
6	Врем- смерти	13 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 31 числа января месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	медсестра матери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район
		Селение		Область (край)
		Улица	Степана	Дом 59

10	Причина смерти	Воспаление легких.
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от №/в 44г.
12	№. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	— свидет. о рожд. №182
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Грузанова Мария Петровна. ул. Сталина №59.
14	Подпись заявителя	М. Грузанова
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Таштава

207 Заре

Место  
для штампа

Н/У. 442.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 207

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Цыгановская		
2	Имя	3	Отчество	Осиповна
4	Пол	5	Национальность	латышка
6	Время смерти	13 числа февраля _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей молодежи одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	пенсионерка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Таштава		
		Селенье	Дом	
		Улица	57.	

10	Причина смерти	перек сердца
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> створениз Боловничи от 14/II-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт ХО № 616433 здан в Горзоне от 14/II-44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Козарева Елена Козаревна ул. Руда Мансесибурга № 5К
14	Подпись заявителя	Козарева
15	Особые отметки	

1) Если умерший—наживенец, то в графе 8 пункте а указывается на „наживении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на наживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гомель  
Зд. Загс  
Место  
для штампа

208

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 208.

(Первый экземпляр)

14/II 44г

1	Фамилия	Лернеский			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	13 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 10 числа марта месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер-механик матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомель	Район	—
		Селение	—	Область (край)	—
		Улица	Бушкина	Дом	43

10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких.
11	Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксперта. от 14/II. 44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №342.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жорнищук Мария Тимофеевна ул. Луцкого №43.
14	Подпись заявителя	Жорнищук
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род зажитий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

209

Таштава

209 Завс  
для штампа

15/II - 44г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 209.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Требенюк		
2	Имя	Александр	Отчество	Петрович
4	Пол <i>м.</i>	5	Национальность	украинец
6	Врем. смерти	15 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 16 числа _____ мая месяца 1941 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	— игодебенюк матери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	работник НКВД		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Таштава	Район	
		Селения	Область (край)	
		Улица	Роза-Люксембург	дом 37

10	Причина смерти	Болезнь сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка с дей. консультацией I от 15/II - 44 года
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	спид. орож. УВ 127952.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иван Иванович Иванов Полтава Р-Моксембург и 37.
14	Подпись заявителя	Иван
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

210

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 210.**

(Первый экземпляр)

15 февраля 1942.

1	Фамилия	Воробьев			
2	Имя	Амальиши	3	Отчество	Сергеевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился 23 числа декабря 1943 года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на иждивении матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лосибава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ганаева	Дом	1

10	Причина смерти	предсмертельно родившейся.
11	Какие предъявлены иррачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка о смерти губ. консуль. таинств от 15/II 44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении и ЧС. Сдано в Госид. Воргзаге 15/II 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Собаков Кайперыма Яковлевича г. Тоснодава ул. Топалева и/.
14	Подпись заявителя	Собаков
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



217

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

15 февраля 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 211.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Локас			
2	Имя	Афанасий	3	Отчество	Торисовиче
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	11 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Крестовские - колхозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Полтавский	
		Селенье	Область (край)	Вакулинец	
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	инфаркта легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	свидетельство о смерти от 12/II-44. I 8 сов. больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курьер сов. больницы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Handwritten signature*

212

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

15 февраля 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 912  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дак			
2	Имя	Велицкий	3	Отчество	Артёмович
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	10 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Крестовикан-колхозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селенье _____	Область (край) _____
		Улицы _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Уроженец
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> инфекц. больницы от 10/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	2 <sup>й</sup> инфекц. больница
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивени“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

213

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 213.

(Первый экземпляр)

16 февраля 1944г.

1	Фамилия	Гончаренко-Тейбенко			
2	Имя	Александра 3	Отчество	Александровна	
4	Пол	женщ.	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пенсия			
3	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмачев	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Гамалева	Дом	16

10	Причина смерти	смертельная болезнь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свид. о смерти выд. суд. мед. экспертом от 16/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт КАН - 422 661 справка милиции г. Томска
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тихонов Александрович и З.
14	Подпись заявителя	Тихонов
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Всего  
наст. 10/10-31  
подпись

214

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 214  
(Первый экземпляр)

16 декабря 1944г.

1	Фамилия	Беругов			
2	Имя	Бейр	3	Отчество	Максимович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	15 числа декабря месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Шинник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Томь авт Завод авто-ремонтный			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Томь авт	Район	Зубовский шосс
		Селение	Калачовича	Область (край)	
		Улица	Калачовича	Дом	17

10	Причина смерти	Крутизнос. Восполенич Легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. с. инд. поликлиники № 152. 442.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	На спорти. 1-й кн. № 693624. 3 инд. РКМ. Гаміова.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Перушон О. П. Кавано вича и 17.
14	Подпись заявителя	Перушон
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гаміова



215

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 215

(Первый экземпляр)

16 февраля 1944г.

293001

1	Фамилия	Висуняк			
2	Имя	Оксана	3	Отчество	Ивановна Чис
4	Пол	женщ.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	16 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 71 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инвалид инд. сына			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмачев Район		
		Селение	Френдовская Область (край)		
		Улицы	Дом Веснянский и т.		

10	Причина смерти	по епіарості.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Забвлений с подписью. свидетелей от 16/II 44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	на епіарості не было.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ташко Е. Д. 2 позачий и 9.
14	Подпись заявителя	Ташко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятия; в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроеводитель

*Диванко*

216

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 216.  
(Первый экземпляр)

16/II.44.

1	Фамилия	Лысенко		
2	Имя	3	Отчество	Максимович
4	Пол	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	грузчик		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Юж. з. Тахтаба		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Тахтаба		Ново-Самсары

10	Причина смерти	уросение.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 2 <sup>й</sup> дифференцион. больницы от 15/II-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шельганов Гавриил Максимович г. Тольятти пог. лесок ул. Степановская 34
14	Подпись заявителя	39 Крп —
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Враст

217

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

17 февраля 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 217  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Терненко			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	м.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	16 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года 1 месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 1 числа завари месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженеру матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	домохозяйка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толстава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Кобельская	Дом	38

10	Причина смерти	Запалекий переворот
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка из 2 <sup>й</sup> д-та Консульства от 17/II-114
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство № 186.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Черненко А. С.
14	Подпись заявителя	Черненко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионеру

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Кривонос

218

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

17 февраля 1942.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 218  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Смирнов.		
2	Имя	Валентина	Отчество	Даниловна.
4	Пол	жен.	5	Национальность
				Украинка.
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 22 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на индивидуальной службе.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгаява.	Район _____
		Селенье	Продолжительна.	Область (край) _____
		Улице	Дом 10	

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка мед пункта дедю том Домнави. от. / 6/1/44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	наспорти. № 600333 II Ркм. сдано в Домнав. гор. Звгс. / 17/1/44г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цембалав. Валентин. Явровичевич Домнави. ул. Профимирова № 8
14	Подпись заявителя	Ушир
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Григор



219

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

17-24

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 219  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Стиц			
2	Имя	Кондратий	3	Отчество	Терешинский.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	17 числа <u>декабря</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>67</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домьява.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Грузинская.	Дом	94.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Свидетельство о смерти № 11 от 17.11.44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1- ПМН 647798
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Спица О. Р. г. Келтаве ул. Фрунзе 94
14	Подпись заявителя	Спица
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Кривошур*

220

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

17 февраля 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 220  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Горбань			
2	Имя	Леонид	3	Отчество	Макарович
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	14 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	ученик			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	школа Марьевской с/с			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

Город

Селение Ступки

Район

Полтавский

Область (край)

Улица

Дом

10	Причина смерти	ранение миной
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	никаких. Свидетельство о смерти из суд. мед. экспертизы от 15/II-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	никаких
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Виноградова Н. М. г. Невитавы ул. Южная № 8
14	Подпись заявителя	Виноградова
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионера.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Аврамкин  
заместитель

Кривоша

221

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

811-44

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 221

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кмыш		
2	Имя	3	Отчество	Евдоким. Игнатовна.
4	Пол	5	Национальность	жен. Украинко.
6	Время смерти	16 числа <u>августа</u> месяца 19 <u>34</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Минишмерка.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение
		Должова		7
		Улица	Область (край)	Дом
		Цеганекли		12.

10	Причина смерти	Стрелок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка, дана П.И. Пономиним, от 14.11.44г.
12	Помер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	на паспорт, 1-ин. 4243403 от 9.10.44 сдано в Волновский горЗАГС 18.11.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жныи Надежда Микитишна Полтвева ул. Дзгалецкий №12
14	Подпись заявителя	Жныи
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род зан...  
пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенси...

М. П. Зав. бюро ЗАГС Делопроизводитель

211a

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 222**  
(Первый экземпляр)

Место для штампа	II-44		
Имя	Тамий		
Фамилия	3	Отчество	Трыгоревич.
Имя	5	Национальность	Украинец
Дата смерти	18 числа февраля месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и 22 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 26 числа 1944 года		
Профессия (занятий, службы, умершего или другой источник средств существования)	Иждивенка Матери.		
Место работы, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
Место постоянно проживания умершего	Город	Полтвева	Район
	Селение	Пер. Войковой	Область (край)
	Улица	Пер. Войковой	Дом 27

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*Умерла*

222

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 222**  
(Первый экземпляр)

Место  
для штампа

-44

*Кравцова*

<i>Екатерина</i> <sup>3</sup>		Отчество		<i>Филимодреевна</i>
5	Национальность			

Смерти *15* числа *декабря* месяца 19*44* года

Исполнилось *72* лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

Исполнитель: *Исихболдеева*

Город \_\_\_\_\_ Район *Кобинский*  
Селенье *Смицановка* Область (край) \_\_\_\_\_  
Улицы \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать и

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

10	Причина смерти	Хронический
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Долгавской неисполнителей от 15-11-44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Работник неисполнителей
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенни“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



223

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 228  
(Первый экземпляр)

18-11-44

1	Фамилия	Тамбеев			
2	Имя	Марш	3	Отчество	Иванович
4	Пол	жен.	5	Национальность	
6	Время смерти	17 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 22 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	психологический			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Лохвицкий	
		Селение	Область (край)	Душныки	
		Улицы	Дом		

10	Причина смерти	Парашизм сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Домнавецкой непх. б-цы от 17.11.44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Работник непх. б-цы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

224

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

18-Т-44

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ** № 2257  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<del>Синько</del> Мискун.	
2	Имя	3	Отчество
	Маргарита		Федоровна
4	Пол	5	Национальность
	жен.		Украинка.
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1944 года	
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Министерка.	
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза	Город _____ Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом 38.	

10	Причина смерти	Рак кишечника
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка скорой помощи от 18-11-44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	на паспорт 1-ым № 665 882 Там же Р.К.М. сдано в Доминавен гор ЗАГС 18-11-44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ривченко Мария Ивановна Доминова ул. Фрунзе № 38
14	Подпись заявителя	Ривченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Маш*

205

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

19 II 44.

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 226**  
 (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Губицов			
2	Имя	Свант	3	Отчество	Римитович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	18 числа февраля 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Инженер-механик Земельный			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толмачев	Район	
		Селение	Немировская	Область (край)	
		Улица	площадь	Дом	5

10	Причина смерти	Внн Разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка дана Т. Чолоши. Толмачи. Внн 18-11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Иасногорни. Т. Внн. Р. М. Толмачи, Т-1783 № 89544 сдано в Толмачевско Зор 3921 19.11.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Томгаренко Натану Петровича Толмача ул. Петровская Долошарь 85
14	Подпись заявителя	Н. Томгаренко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидец, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*В. С.*

226

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

19 П. 442.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 227  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сушма		
2	Имя	3	Отчество	Николаевна.
4	Пол	5	Национальность	жен. Русская.
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился 13 числа сентября 1942 года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	медсестра Лантин.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Саратов. Область (край)
		Селение	Дом	Знамен. 21.
		Улица		Кв. 17.

10	Причина смерти	Военомечену легки
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка железнодородной постанциони Бенова от 9-11-42.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Семин Мария Андреевна г. Полтава, ул. Круглая № 8
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидуал, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидуал“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидуалении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Боев



227

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 228

(Первый экземпляр)

19 февраля 1944.

1	Фамилия	Смичук			
2	Имя	Вера.	3	Отчество	Смихайлова
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	и медицинка Отца.			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Хмельниц	Район	
		Селение	Добролюбова	Область (край)	
		Улица	Добролюбова	Дом	7

10	Причина смерти	Дигитализ
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ИЦ интвенции от 8-44 от 18-11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лещук Михаил Моисеевич Домаша, ул Добролюбова №7
14	Подпись заявителя	Лещук
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Пелопроеводитель

15/09

228

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

19 июля

Всего  
91/15

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 229  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кривошукко.			
2	Имя	Григорья,	3	Отчество	Макешидовна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Швейцарка мужа.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгова	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Старый	Дом	9.

10	Причина смерти	Дорок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка сан заема № 06900. от: 19 II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт II отг 1. Толмачи № 1699 сдано в Толмацкий госзагс 19 II - 44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кривошченко. Петр. Павлович Толмача 44, Артема № 9
14	Подпись заявителя	<i>Кривошченко П. П.</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Кривошченко*

229

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

1911-44.1.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 230  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сянца.			
2	Имя	Борис	3	Отчество	Анаколевич.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец.	
6	Время смерти	16 числа февраля, месяца 1944, года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 6 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 19 числа <i>февр.</i> <i>ранц.</i> месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Иждивенцу Мандри.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгове	Район	
		Селенце		Область (край)	
		Улица	Ворошилова	Дом	4.

10	Причина смерти	Хронический бронхит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка. с 4 мес. заболевания дн: 18/II-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зингородская Татьяна Марковна Ильинская №24
14	Подпись заявителя	Зингородская
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Г. С. О. Г.*

28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

19-11-44.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 231

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Смирновченко.			
2	Имя	Оксана.	3	Отчество	Предоровна
4	Пол	жен.	5	Национальность	
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Дом	Доминовский
		Селение	Область (край)		Маревского.
		Улица			

10	Причина смерти	Сытный илер.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 14 индек. 8-46 от 16-11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер. индекс. 8-46
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроезводитель

Бор



231

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 232  
(Первый экземпляр)

1947-242

1	Фамилия	Шетиль			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Рамисович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	19 числа февраля месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толстава	Район	
		Селение	Кимович	Область (край)	
		Улица	Замовча	Дом	23.

10	Причина смерти	Военолетни мртви
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с конст. медоз. сербск. полк. Белград от 19.11.44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. 1-ин. <del>№</del> 738787 I ст. РК м.г.б.б.б. сдано в Белград. гор ЗАГС 22.11.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шениль. Елена Владимировна Белград 44 Кинотех. Зам. НК № 23
14	Подпись заявителя	Шениль
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем, род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

232

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

20 февраля 1944

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 933  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лебединская		
2	Имя	Мариса	3	Отчество Сергеевна
4	Пол <i>ж.</i>	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	19 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и 18 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 1 числа февраля месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженерка		
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	11 дистанция пути Дольная		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Дольная	Район
		Селенье		Область (край)
		Улица	Цыганский пер.	Дом 13

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 2 <sup>й</sup> дет. консультации от 19/II-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №169
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лебединский Сергей Павлович г. Пелитва ул. Марата Волжский пер. №13
14	Подпись заявителя	М.И.У.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем, род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

233

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 234  
(Первый экземпляр)

21 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Смокаченко.		
2	Имя	3	Отчество	Константинович.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	21 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>16</u> числа <u>мая</u> , <u>всего</u> месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>Эмигрант</i> <i>Литвы.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Долгая</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица <i>Революционная</i>	Дом <i>5</i>	
		<i>Зимкивский переулок.</i>		

10	Причина смерти	дестрораз.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка дана. деп. консул. тауши от 2-го. чиз.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Москаленко, Ольга, Павловна Домаша ул. Революционная 5 Зин кер.
14	Подпись заявителя	Москаленко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Дос*

281

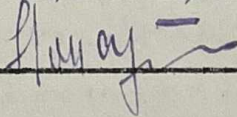
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

29 февраля 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 235  
(Первый экземпляр)

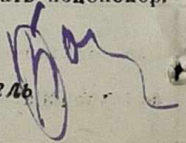
1	Фамилия	Лавашкин.		
2	Имя	Василий	3	Отчество Васильевич.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	20 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Таловка.</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>Короленка</i>	Дом <i>10.</i>

10	Причина смерти	Они Сердечной аснии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. Тисов. 8-чч. Они 21-11-ччч.
12	Повер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	на спорт. Т-ччч. № 604572 Ташк Р.К.М. сдано в Домтавск. 20р 30сс 21-11-ччч
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мопашин. Сергей Васильевич Домтавск. ччч. Короленка №10
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель 



235

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 236**

(Первый экземпляр)

*Д. П. Чичу*

1	Фамилия	<i>Долженко</i>		
2	Имя	<i>Иван</i>	3	Отчество <i>Иеремитович</i>
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	<i>Украинец</i>
6	Время смерти	<i>21</i> числа <i>февраля</i> месяца 19 <i>44</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>65</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>инженер.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Долгая</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>2 козодий</i>	Дом <i>26</i>

10	Причина смерти	Кровоизлияние мозгов.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка 1й помощи г. Домшави Эм. 21-11-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 7-7-23 № 646680 1-ой р.к.м. сдано в Домшавский гор.ЗСГС 21-11-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Постельна. Марья Владимировна Домшава. ул. 2 Козачий № 26.
14	Подпись заявителя	Постельна
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Постельна*

276

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 237

(Первый экземпляр)

21.5.44

1	Фамилия	Срагеева.		
2	Имя	Изера	3	Отчество Степановна.
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	21 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	и индивидуалка мужа.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Боготуба.	Район _____
		Селенье	Сурмиша.	Область (край) _____
		Улица	_____	Дом 16.

10	Причина смерти	Сердечной маразмом.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка 34 поликли. г. Полтавы, от Д. П. 447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт. хо. № 668 930 г. Полтавы сдано в Полтавский гор. ЗАГС Д. П. 447
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Родчев, Иван. Васильевич Полтава ул. Архивная № 6
14	Подпись заявителя	И. Родчев —
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Родчев*

237

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 238

(Первый экземпляр)

2 П. 412

1	Фамилия	Курочкина		
2	Имя	Роман	3	Отчество Арсентьевна
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	19 числа <i>сентября</i> месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>61</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	<i>инженер.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение <i>Росоцелич.</i> Улица _____	Район _____ Область (край) <i>Ломовской</i>	Дом _____

10	Причина смерти	Язва желудка.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. 14 сов. больницы г. Полтавы от. Д. П. 11442.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	✓
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курочка. Зинаида. Михайловна село Тирогованки.
14	Подпись заявителя	За негр. Дядо Кендо.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 239  
(Первый экземпляр)

21-мч

1	Фамилия	Киригетко.		
2	Имя	Александра	Отчество	Васильевна
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1934 года		
7	Возраст	Исполнилось 82 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улицы <i>Сенная</i>	Дом <i>48.</i>

10	Причина смерти	Старческой болезнью.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка. 19 сов. больницы от 18 II-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	На спорн. 1-м кн. № 9774252. II отг. 19 км. сдано в Феликс. гор. Зав. 21 II-44 г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курьер сов. больницы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродизводитель

*Handwritten signature*



239

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 240.

(Первый экземпляр)

Д. П. 442.

1	Фамилия	Лейзер.			
2	Имя	Зисси,	3	Отчество	Юхимовна.
4	Пол	жен.	5	Национальность	Еврейка.
6	Время смерти	19 числа февраля месяца, 1934 года			
7	Возраст	Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Ларгара.	
		Селение _____	Область (край)	Саратовской	
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Старческой гангримы
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки, сов. больницы от: 1911-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт: 1-й экз. № 712 675 1 отд. РКМ г. Полтава сдано в Полтавский гор ЗАГС 25.11.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курёв. сов. больницы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидец, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидни“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивиднии которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бор

240

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 241  
(Первый экземпляр)

22. II-чч.

1	Фамилия	Астахов.		
2	Имя	Смирнов	3	Отчество Петрович.
4	Пол муж.	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	21 числа апреля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Швортник		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	10 машинка в Шортнава		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Шортнава	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом 11.

10	Причина смерти	Сня Водушки.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справки. ЗБ поликли. г. Полтавы от. 22-5-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. 12172 № 405415 Т отг. РКМ. сдано в Полтавский УР ЗАГС 22-5-44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Савица. Евдоким. Среднепутье Полтава ул. Сильный пер. № 44/85
14	Подпись заявителя	Савица
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Пелопроизводитель

244

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

22 П-44

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 242  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Фринземко.		
2	Имя	3	Отчество	Сетеновна.
4	Под <i>м.п.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	21 числа <i>сентября</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	2 <i>издательница</i> <i>новистки</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Полтава</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u>Возвращенная</u>	Дом <u>9</u>

10	Причина смерти	От Смертельной
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка ЗИ полик 2 Номинант От. 22-11-1442.
12	Повер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. 1-м. № 5899.28 П. вырх м. Номинант сдано. в Номинант гор ЗИ. 22-11-42.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трищенко Анастас. Павловна Номинант ул. Рызволочная № 9
14	Подпись заявителя	Трищенко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Трищенко*

242

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 243

(Первый экземпляр)

22 II ччг.

1	Фамилия	Висенко.			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Степанович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	8 числа Октября. _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 29 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домнаев.		Район _____
		Селение			Область (край) _____
		Улица			Дом _____

10	Причина смерти	Старший сержант.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Согласно приказа НКВД. СССР. № 0064 от 11/01-1992.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



245

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

22 П М Ч

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 244  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Вязовский			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	25 числа декабря _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Заключенный			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гостива.	Район	
		Сельенье		Область (край)	
		Улицы	33 Ренутинского	Дом	9

10	Причина смерти	Иарания сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Согласно приказу НКВД СССР. № 60674. От 11/VI-39г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

244

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 245  
(Первый экземпляр)

22.11.43

1	Фамилия	Погославский			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Яковлевич.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	8 числа декабря _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Общего и точечного организмы и туберкулез. легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Составлено протокола НКВД. СССР. № 00674. от 11.1.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Гроз*

245.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

22-Т-242.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 240.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ворон.			
2	Имя	Леонтий 8	Отчество	Андреевич.	
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	1 числа декабря месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава.	Район _____	
		Селение	_____	Область (край) _____	
		Улица	_____	Дом _____	

10	Причина смерти	Демлагов.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Согласно приказа НКВД СССР № 00674. от 11/15-39 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Маер*

246

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

23. II. 44.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 246  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Беззубцева			
2	Имя	3	Отчество	Смирновна	
4	Пол	жен.	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	22 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 88 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	и землевладения. Дочки.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Постыва	Район _____	
		Селение	_____	Область (край) _____	
		Улица	Кувезная	Дом 6.	

10	Причина смерти	От общего упадка и интоксикации сердечной деятельности.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка врача Воейков. От. 22-11-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лунинцева Мария Григорьевна Голуба ул Кузнецкая №6
14	Подпись заявителя	Лунинцева
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бор



247

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

23 II - ич

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 248  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сметченко.			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Степанов.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	гидравлический Сила.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Домашевка	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Первомайский	Дом	1
			и район		

10	Причина смерти	От старческой дилемности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от Суд. мед. Эксперта От 23/II-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт РК № 618534 н/с Георгиев О РКМ. Сдано в Поглавский гор ЗАГС 23/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Слепченко Василий Николаевич Поглаве ул. Артема №1.
14	Подпись заявителя	В.С.С.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

248

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 249  
(Первый экземпляр)

23 II м.г.

1	Фамилия	Фудзейко		
2	Имя	3	Отчество	Смена Захаровна.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	22 числа <i>декабря</i> месяца 1974 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>7</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>Индустриально-сына.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Добитова</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селенье _____	Улица <i>Симсарский</i>	Дом <i>82.</i>

10	Причина смерти	Ослабление сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. 11 июля. 2 врача От 23/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. ХР № 681046 II отг РКМ 2. Похоронено в Похоронительный гор ЗАГС 23/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Галкина
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенни“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

24 91

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

23 11 44 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 230  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Диктор.			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Геваловна.
4	Пол	жен	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 19 44 года			
7	Возраст	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Индивидуальная Работа.			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгове	Район	
		Селение	Новый базар	Область (край)	
		Улица		Дом	9

10	Причина смерти	От порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка дана от скорой помощи от 23/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1 - ИСН № 506390 10 мая РКМ г. Полтава. Сдана в полтавский гор ЗАГС 23/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Амилон
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

250

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

23/II-442.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 251  
(Первый экземпляр)

4	Фамилия	Клишинец			
2	Имя	Ольга	3	Отчество	Тригоровна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	21 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Колхозница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Джанский		Район
		Селение	Дашна		Область (край)
		Улица			Львовская
					Дом

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка дана той Сов. Больницей от 23/11/44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Муров Болышев
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



257

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Полтава  
Гор. <sup>Место</sup> <sub>для штампа</sub>

24 февраля 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 252  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кошар			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Степановна
4	Пол	м.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 87 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инвалид			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Подмошильного	Дом	18

0	Причина смерти	Дорок сердца
1	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	свидетельство <sup>врачебное</sup> о смерти 1 <sup>ч</sup> гор. боль- ницы от 23/II-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-жен № 692276
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макшилова Н. П., Полтава ул. Ягломильская № 18
14	Подпись заявителя	Н. П. Максимов
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

252

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 253  
(Первый экземпляр)

24 февраля 1944г.

4	Фамилия	Дуктица			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	супруге.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львов	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Возвешенный	Дом	5

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти инджен. Возвращены ей 24/II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 20IIг. РКМ I. пен и 73/362. Сдан в герзаге 24/II. 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тринченко Анастасия Павловна г. Полтава ул. Возвращенная 9.
14	Подпись заявителя	Тринчен
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

253

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 254.  
(Первый экземпляр)

24 февраля 1944г.

4	Фамилия	Омелто		
2	Имя	Табел	3	Отчество Туршиович
4	Пол <i>мужс.</i>	5	Национальность	<i>украинск.</i>
6	Время смерти	23 числа <i>февраль</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>80</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>пенсиямер</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>ул. Вейкова</i>	Дом <i>№ 6.</i>

10	Причина смерти	Старость.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Свидетельство о смерти Эпошкинники от 24/II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 отг. Рш. Т. пен № 47221. Сдан в Пошивавский гарзаг 24/II. 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ошишко Анна Петровна Пошивава пер. Войкови ч 6.
14	Подпись заявителя	Ошишко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивени“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ошишко*

257

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 255

(Первый экземпляр)

24 февраля 1944г.

1	Фамилия	Тедексаров			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Иванович
4	Пол <i>мужес.</i>	5	Национальность	русский	
6	Время смерти	24 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 16 числа <i>декаб.</i> <i>898</i> месяца <i>1943</i> года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	на иждивении матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лосиавс	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Лунагазенов	Дом	12.

10	Причина смерти	Дч Стыродзид.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка 3 детей. консультацш. от 24/II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении и ИВ.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Габонсарова Антонина Федоровна г. Польшава ул. Думгаренюв и 12.
14	Подпись заявителя	<i>Антонина</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Гро*



258

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 256.

(Первый экземпляр)

24 февраля 1944г.

1	Фамилия	Куровсько (Клавдия)			
2	Имя	Клавдия	3	Отчество	Александровна
4	Пол	жене.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	24 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	печеникер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тюшиава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	пер. Крупский	Дом	13.

10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка о смерти врача от 24/II. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 <sup>4</sup> гор. РКШ. Т. пен № 62 44 30. Сдан в гор Загс 24/II. 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курисько Анна Александровна г. Ташта ул. Крупской № 13.
14	Подпись заявителя	от Курисько
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род званий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Курисько

256

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

24.5.44г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 257.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тютюк.		
2	Имя	Евросимий <sup>3</sup>	Отчество	Петровна
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	индигетка - Сима.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Сельце	Улица	Дом
			Великопетровский скв	6.

10	Причина смерти	Старческая дружба
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка ЗБ поликлиники г. Полтавы от 23.11.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. I-ин № 598340. Подп. г. Полтавы сдано в Полтавский гор ЗАГС 24/11.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бутак Алексей Леонидович Полтава ул. Вещикова
14	Подпись заявителя	<i>А. Бутак</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Григорьев*

Полтава  
Гор ЗДСС  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

24 февраля 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 258  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Вина			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жс.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	24 числа февраля _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 29 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инвалид			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Сельские		Область (край)	
		Улицы	Тимцевинов	Дом	5

10	Причина смерти	сердечная слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка № 11 поликлиники от 21/11-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	УГ № 170142 сдано в Домавенный гвр ЗАГС 24.11.44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трудица М. Я., Платова ул. Пушкинское. № 5
14	Подпись заявителя	Трудица
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

11/11/44  
Криков

258

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 259

(Первый экземпляр)

25 февраля 1944г.

4	Фамилия	<u>Горюшко</u>			
2	Имя	<u>Моси</u>	3	Отчество	<u>Гаврилович</u>
4	Пол	<u>мужс.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>февраля</u> месяца 19 <u>44</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<u>на иждивении сына.</u>			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, кооператива и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Пешшава</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Копылова</u>	Дом	<u>8</u>

10	Причина смерти	Старческой дряхлостью.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Ликарские свидетели о смерти суд, мед. жетон от 25/II - 44 года.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан / Вид. РСМ. 5-жен и 573033. Сдан в Горзаге 25/II - 1942.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зайцовой Ольга Александровна г. Тюльган ул. Коневна и 8.
14	Подпись заявителя	Зайца
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род иждивения, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионеру

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Ломтава  
гор ЗРЗС  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

25 декабря 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 260  
(Первый экземпляр)

1	Место рождения	Дудник			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Николаевна
4	Пол	жене.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа декабря месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 19 числа декабря месяца 1941 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на ипедивелнии майери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Висок, Стахановска	Дом	1.

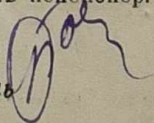
10	Причина смерти	Дистрофия III степени.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти Юн. пенитенциарного от 22/II. 44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дудник Евдокия Сергеевна г. Пущинова, лесоп. уч. Стахановская №1.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Полтава  
гор ЗАГС  
Место  
для штампа

260  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 261  
(Первый экземпляр)

25-11-44г.

1	Фамилия	Дмерихов.			
2	Имя	Федир.	3	Отчество	Савенко.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	индивидуальн. работы			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Срунзе	Дом	124

10	Причина смерти	Несчастный случай травми головы и всех ребер
11	Какие предъявлены прочебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка суд. мед экпорта от 25-11-44г
12	Номер паспорта и визового билета умершего и справка о том, куда и когда они даны	Временный паспорт 1493 № 647098 сдан в Фоминский гор ЗАГС 28-11-44г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дмерихова ул. Ррузе. № 124.
14	Подпись заявителя	Дмерихова
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*(Handwritten signature)*

Полтава  
Зор ЗНЦ

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

261

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 262.

(Первый экземпляр)

27 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Игур.		
2	Имя	3	Отчество	Иванович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	14 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инвалид Отечественной войны.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	
		Селение	Область (край)	Полтавский
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Хулит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка сов. Б.У.и 2 Волтава от 22.11.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Хурер. сов. - Болонин
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
гор ЗАС

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 263

(Первый экземпляр)

26-11-44г.

1	Фамилия	Духицкая.		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна.
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	26 числа февраля _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>38</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>и мать и венка мужа.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улицы _____	Дом <i>2.</i>

10	Причина смерти	Зак. смерти
11	Какие предъявлены врачевские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка З. и полиции. г. Полтавы от 26.11.42.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ш. № 571623 и отг. РКМ сдано в Полтавский гор. ЗАГС 26.11.42
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Духтурь Юхим Андреевич Полтава. ул. Загородня № 2.
14	Подпись заявителя	<i>Духтурь</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Гон*



Полтава  
Гор ЗАС  
Место  
для штампа

263

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 264.

(Первый экземпляр)

265-чиз.

1	Фамилия	Микшероренко.		
2	Имя	3	Отчество	Зилькина.
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	26 числа февраля _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Индивидуальная работа.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район _____
		Селение	Звезденка.	Область (край) _____
		Улицы		Дом 63

10	Причина смерти	Военная уха и мозговой оболочки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка № сов бо-чн 2 Полтавы от 26.11.42.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт 1-мн № 586 588 от 19 2 Полтавы дано в Полтавский гор Зав 26.11.42
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Микитюренко. Зана Олимпиевна Полтава ул Шевченко № 63
14	Подпись заявителя	Микитюренко.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
гор ЗАС  
Место  
для штампа

267

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 265.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Авшировская			
2	Имя	Евдокия	3	Отчество	Кирилловна
4	Пол	женщ.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	25 числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Бокровская	Область (край)	
		Улица		Дом	57

10	Причина смерти	от старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели о смерти выданы 3 <sup>4</sup> июля, от. 26 июля
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт - ХЛ № 698697 отдал гробницкой рай. м.м. с.о.м. В.о.р. Заре. Г.о.м.о.в.е 26 июля
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Анатолий Яковлевич Васильев № 57.
14	Подпись заявителя	Анатолий Васильев
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Иванов

Полтава  
гор ЗХС  
Место  
для штампа

26/12 - 47.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

265  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 266

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Галий			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Тригорьевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	18 числа декабря месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и 22 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 26 числа августа 1947 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на ижд. материальные работы.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Полтавская 12 мебельная			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Войкова ул.	Область (край)	
		Улица		Дом	27.

10	Причина смерти	Диспепсия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свид. о смерти свод. суд. медэксперт. том от 25/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свид. о рождении № 135. Свид. Подтавский с/зак. и
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тамми Елена Зиоровна Зайнова пер. № 27
14	Подпись заявителя	Тамми
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Плодопроизводитель

016/1000

Томская  
гор ЗНУ

Место  
для штампа

26/II - 44г.

266

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 207.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Куликова		
2	Имя	3	Отчество	Антановна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на изд. горки -		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томская	Район _____
		Сельне	_____	Область (край) _____
		Улица	Н. Рафкианская	Дом 8

10	Причина смерти	Рак матки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка с 3-ей поликлиники от 26/II-441.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ИИ № 655398 2 отд. РК И Полива
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Захарченко Анастасия Федоровна Сонькина № 10
14	Подпись заявителя	Захарченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Иванов



Гайтава  
кор ЗАГС  
Место  
для штампа

267  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 268.

(Первый экземпляр)

26/II-44г.

1	Фамилия	Таций			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	24 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 11 числа сентября месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инвалид матерн.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гайтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Шибганская	Дом	34

10	Причина смерти	вспомини ченки
11	Какие предъявлены судебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Суд. Мед. Эксп. от 26/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ткаченко Вера Константиновна ул. Живанская №34.
14	Подпись заявителя	Ткаченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Досудебно

Райтара  
гор ЗСС  
Место  
для штампа

268

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 269.  
(Первый экземпляр)

№ 11-447.

1	Фамилия	Шило.				
2	Имя	Омисц	3	Отчество	Ивановна	
4	Пол	жен.	5	Национальность		
6	Время смерти	24 числа <u>апреля</u> месяца 1944 года				
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)					
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.					
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Саливха.		Район	Ландаривский
		Селение			Область (край)	Юлиевский
		Улица			Дом	

10	Причина смерти	Нарушил сердце
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Здраб. охраны Нотавская пешеходы в. 26.11.41г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Работник. пешеходы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Моев*

Паттава  
гор ЗСР  
Место  
для штампа

26 II-443

269

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 240

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Малюшко			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Стриганович
4	Пол	муж.	5	Национальность	
6	Время смерти	25 числа <u>сентября</u> месяца 19 <u>44</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>28</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селенье	Бутывоци	Харковский	
		Улица			

10	Причина смерти	Паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка врач охраны Житав пех б-цы Они 26 и 442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Работник пех б-цы
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*(Handwritten signature)*

Голтава  
гор ЗЯИ

Место  
для штампа

27 II Радичи.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 241

(Первый экземпляр)

240

1	Фамилия	Муцян.			
2	Имя	Аршак 3	Отчество	Еромокович	
4	Пол	муж.	5	Национальность	Армянин.
6	Время смерти	18 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 7 лет, указать дополнительно когда родился месяца года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<del>инженер</del> инженер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	паравозного депо. Голтава			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Голтава	Район	
		Селение	Голтава	Область (край)	
		Улица	Цумака	Дом 5	

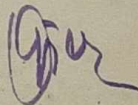
10	Причина смерти	Зарезан. Старавозом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка отца Старав. о смерти своей презна чваншиц 20 II 44?
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов небыло
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	мущ. Тамара Микитовна Нолтава ул. Цушана
14	Подпись заявителя	Тусаян
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель





Полтава  
гор ЗЯСС

Место  
для штампа

28.11.42

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

271  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 272

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шенциренко.			
2	Имя	Илья	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	25 числа декабря месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования)	Том машиниста			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дело Полтава ЮЗМЕНА			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Дубинкина перешога	Дом	11/13.

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка дама врачом Королевши от 25.11.44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они даны	Паспорт: ХР № 599445 1 шаг РКМ, 2-й раз дано в Полтавский гор ЗАГС 28.11.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мейеренко Варросиу Михайловна Полтава ул. Герасова № 13
14	Подпись заявителя	Мейеренко.
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Паттава  
гор ЗЯСС

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 243

(Первый экземпляр)

28 февраля 1942 г.

1	Фамилия	Гухарченко.			
2	Имя	Валентин.	3	Отчество	Борисович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	26 числа февраля месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Иждивенцу Матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Нар. гено Бомбава, рабочий.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Паттава	Район	
		Селение	Суртипотомо.	Область (край)	
		Улица	Барак 2 № 11		

10	Причина смерти	Субинтоксическая анемия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка детской комиссии от. 28 II - чиз.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Александров Алексей Яковлев Помимо и Воробьева И. И.
14	Подпись заявителя	Александров
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Александров*

Полтава  
гор ЗНЗ

Место  
для штампа

28 II - 442.

275

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 244.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Коноваленко			
2	Имя	Воросили	3	Отчество	Сиреевна.
4	Пол	Жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инженерка Мивески.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение	Весели	Область (край)	
		Улица		Дом	6.

10	Причина смерти	Старческая Слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка ЗИ.полиции г.Томска от. 28.11.44г
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Митюкова Наталья Владимировна Томска ул. Восточный 16
14	Подпись заявителя	Митюкова.
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
гор ЗНСС

244

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 245  
(Первый экземпляр)

26-й - 442

1	Фамилия	Баклуцкий			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Иосифович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1974 года			
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженер-мех. работ.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сумской			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Лесная	Дом	26

10	Причина смерти	Депрессию сердечной деятельности.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка. ЗИ полис. с Гомеля От 28.11.44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макаренко, Ганна Авксент Томіва ул. Ласану №26.
14	Подпись заявителя	Макаренко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Намтара  
Зор ВХС

Место  
для штампа

28/12 - 44

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 276

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Онишко			
2	Имя	Ирина	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Изыдвико			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толшаво	Район	
		Селение	Лунай	Область (край)	
		Улица		Дом	15

10	Причина смерти	Восполнение целих
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка с 10 поликли. г. Гомеля от 28/II-41г
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт ХТ № 624624 - выдан. 2019. РКМ Гомель
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ошишко Мария Васильевна Мухомор, пер. 15.
14	Подпись заявителя	Ошишко
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ошишко*

Полтава  
гор ЗАС

Место  
для штампа

28 II 44 г.

276

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 247  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шраменко.		
2	Имя	3	Отчество	Мотрона Степановна
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа <i>сентября</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>43</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>инвалид.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>Парти комсом</i>	Дом <i>25</i>

10	Причина смерти	Дорок сердцу
11	Какие предъявлены причисленные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 1-ов больницы 2 Домнави от 28.11.44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они отданы	Паспорт 1-ин № 693685, Зона. РКМ. Домнави дано в Домнави 20р 30с 28.11.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кутрамова Ореш Тихонов, Домнава ул. Даря Колмуна №30
14	Подпись заявителя	Кутрамова
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава  
гор. ЗАГС  
Место  
для штампа

28 II 1974

свер. 1-КЕ-401424  
17.10.80 278

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 248

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Удовиненко.			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Игнатовична.
4	Пол	м.	5	Национальность	украинка.
6	Время смерти	26 числа октября месяца 1974 года			
7	Возраст	Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка мужа.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Зачин пер.	Дом	34.

10	Причина смерти	От кровоизлияния в мозг в результате кровоизлияния
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка сущ. мед. экспертизы 2 фамилии от 26 июля.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	№ п. № 578999 сдано в Домавенский гор. ЗАГС 24 июля
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Человек Валентина Григорьевна Домаша Захаров пер. № 84
14	Подпись заявителя	Забавкина
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Забавкина*

Полтава  
Гор ЗАС

Место  
для штампа

29/II - 1944г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 279  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Крутеев			
2	Имя	Георгий	3	Отчество	Александрович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на иждивении жены.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умершая	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Андреева	Дом	61.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены иррачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о <del>смерти</del> смерти пензионерской поимки от 29/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 10/II. Р.И.М. I-пен № 692606. Сдан в гор. загс 29/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крутева Мария Георгиевна г. Польшава, ул. Андурсева № 61.
14	Подпись заявителя	Крутева М.
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Крутева*



Полтава  
гор ЗНСС

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

249  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 280.

(Первый экземпляр)

29 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Горнов Виктор С.		
2	Имя	3	Отчество	Тригорьевич
4	Пол <i>мужск.</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 2,5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 2 числа <i>Ян</i> <i>варя</i> месяца 1941 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>на и подвешен отца.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица <i>пер. Луцкий</i>	Дом	<i>19.</i>

10	Причина смерти	Дегенеративный процесс.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти Глав Инспекцион. больницы от 29/II-1942г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горков Григорий Иванович г. Пешава пер. Узкий №19.
14	Подпись заявителя	Юрия
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Брига

Коптжава  
гор ЗСК

Место  
для штампа

29 февраля 1944.

280

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 281.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шербань			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	28 числа февраля _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на изданных тены.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Коптжаве	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Крунзе	Дом	90.

10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти 1 инст. больницы от 29/II-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан Мортрождением РОМКОБ № 988. Сдан в архиве 29/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дядюра Мелитрона Сергеевна Песитавы ул. Фрунзе № 90.
14	Подпись заявителя	Дядюра
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“; а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Груч*

Гомтáва  
гор ЗАС

Место  
для штампа

29/2.44г.

281

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 282.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Карнас			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Ильична
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	_____			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомтáва	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Гамалева	Дом	13

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из Г. Сов. Беломышцы от 29/II.44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фамильченко Мария Степановна ул. Луцкая №4.
14	Подпись заявителя	Фамильченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Волов

Полтава  
20/3922

Место  
для штампа

29/II-44г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

282  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 283

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Савина		
2	Имя	3	Отчество	Христина Андреевна
4	Пол жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженера рабочего		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Полтава
		Селение	Область (край)	_____
		Улицы	Дом	Иммуришона 8.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 1 <sup>го</sup> сов. поликли. от 29/12/42г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-й экз № 739026.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цыган Анастасия Герасимовна ул. Индустриальная № 8
14	Подпись заявителя	Цыган
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Воскоу



Полтава  
гор ЗАСС

Место  
для штампа

29 февраля 1944г.

283  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 284

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Скрябин			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Максимович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	25 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 <sup>лет</sup> . Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 26 числа <sup>февр.</sup> января 1944 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	на и подвешенный майерн.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Панькина	Дом	1

10	Причина смерти	Недомогостив.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти и суд. мед. отчет от 29/II - 1942.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении № 213.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Скрышкин Вдросимия Петровна г. Косидава ул. Памятка № 1.
14	Подпись заявителя	Скрышкин
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Трапез*

Лосица  
гор СССР  
Место  
для штампа

29 февраля 1944,

287

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 285

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Терншевская		
2	Имя	3	Отчество	Барвара Александровна
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	мехкомерка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Лосица	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица Артема	Дом 4.	

10	Причина смерти	ран желудка и печени
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти от 29/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении № 180.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Терняшевская А. А. г. Пешава ул. Артёма № 4.
14	Подпись заявителя	Терняшевская
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенни“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бригада

Полтава  
гор ЗАС

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

285

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 286.

(Первый экземпляр)

29 февраля 1944г.

1	Фамилия	Гословберг			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Ильинична
4	Пол	женс.	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Картинная	Дом	23.

10	Причина смерти	паралич в. конечностей
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти гор. амбулатории от 29/II-44 года.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2012. РКМ, ХМ № 51 82 00. Сдан в Госпит. гор. Заге 29/II-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зайцобовская Лукерия Ивановна Лосинова ул. Картинная № 23.
14	Подпись заявителя	<i>Л. Зайцобовская</i>
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*С. С. С.*

Полтава  
гор ЗХС

Место  
для штампа

Марта 1944г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 287

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Герашко			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Павлович
4	Пол	мужес.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	1 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 24 лет. Для детей молодежи одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 2 числа <u>авг.</u> месяца <u>47</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	на и подвешенный майерс.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Сервон. шир. ул. Колановича	Дом	41

10	Причина смерти	Коксисс.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка действенной консультации от 1/III-44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении № 23. сдан в загс 1/III-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трица Галина Николаевна Первомайский Шлях д. Кагановича № 41.
14	Подпись заявителя	Заявитель,
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Трица



287

всего  
16/5/85

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

1 марта 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 288.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гейбенко		
2	Имя	Федер	3	Отчество Николаевич
4	Пол мужс.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	1 числа марта месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	машинер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	хлебзавод г. Полтава		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Полтава	Район	Область (край)
		Селение	Улица Космопольська	Дом 37.

10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены причебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти 1 сов. больницы. от 1/III-44 года.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт - 1-псн № 641940 выдан 10/II-44 г. сдан в гор. загс 1/III-44 г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Пейремко Лосина Федоровна Новый Базарь № 1/3.
14	Подпись заявителя	За [подпись]
15	Особые отметки	14 1

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

[Подпись]

282

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

1 марта 1944 года.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 289.  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Вайс			
2	Имя	Анатолий	3	Отчество	Макарович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	1 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 2 числа мая _____ месяца 1941 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	на иподвемши матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лосица	Район	
		Селенье	Новостроемце	Область (край)	
		Улица	Бабушкина	Дом	~ 9

10	Причина смерти	Диссергийский круп.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти Гиндрик. Больницы от 1/10-1944г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении ЗУБ № 127703. Сдано в Горзаге 1/10-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мызикова Мария Макашиевна г. Тосмаво, Бабушкина ул. № 9.
14	Подпись заявителя	МЫЗИК
15	Особые отметки	

1) Если умерший—индивидец, то в графе 8 пункте а указывается на „индивидии“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на индивидии которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*М. П.*

289

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

1 марта  
1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 290

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Рурфа			
2	Имя	Светлана	3	Отчество	Тропоцкая
4	Пол	муж.	5	Национальность	.
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 43 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Добрушка	Район	Добрушского
		Селение		Область (край)	Сталинград.
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Отухость печени.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти г. сов. Сольвычехи от 29/II 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	- документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курер г. сов. Сольвычехи.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Р. Г. Шин*

290

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 291

(Первый экземпляр)

1944-11-21

1	Фамилия	Чубарова		
2	Имя	Александра	Отчество	Савельевна
4	Пол	ж.	5	Национальность
				Русская
6	Время смерти	29	числа	декабря
				месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 31 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родилась _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер Сина		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгова	Район
		Селение	Спирогубовка	Область (край)
		Улица	Дом	79

10	Причина смерти	Старший серд
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 24 июля. Толстов Оп. 1-й-чч.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. 1-й-чч. № 692 099. сдано в. Доминавский гор. ЗАГС 1-й-чч.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ташкова, Вера Сергеевна Доминавский ул. Диряшовская 79.
14	Подпись заявителя	Ташков
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Ташков*



291

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**  
**Отдел Актов Гражданского Состояния**

Место  
для штампа

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 292.**  
(Первый экземпляр)

2-й лист

1	Фамилия	Трипушкин		
2	Имя	3	Отчество	Матвеевич
4	Пол <i>муж</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа марта месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>38</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инженер		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Ломитава</i>	Район _____	
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица <i>Советская</i>	Дом <i>54</i>	

10	Причина смерти	Восполених печини
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Ломбучемоториу Ю.И.Д. Сталинград Ош. 2 III-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 622881 130тг. РКМ г. Харькове сдано в Домнабенки гор Завс 2 III-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тришук Нестан Макарович Домнабенка ул. советская № 54г
14	Подпись заявителя	за Тришук
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

2012

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

2/III-142.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 293

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Морган			
2	Имя	Вария	3	Отчество	Таболовна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка.
6	Время смерти	1 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 90 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенсионерка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Голтава	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Куйбешева	Дом	21.

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из 1 <sup>ой</sup> Сов. поликли. от 1/III-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	1-183 №589379 выд. 1 отг. милиц.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кийко Анастасия Тимофеевна ул. Вуйденева №21.
14	Подпись заявителя	Кийко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Александр*

293

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 294

(Первый экземпляр)

2/III-44г.

1	Фамилия	Лашко			
2	Имя	Марфа	3	Отчество	Владимировна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 75 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка пенсионера			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львов	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Кеосовая	Дом	3

10	Причина смерти	паралич сердца.
11	Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка из поликли. ЮКСО от 29/II-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	ХМ № 519655 выд. 30тиг. милиции.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дашко Роман Иванович ул. Месовая №3.
14	Подпись заявителя	Дашко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Дашко

294

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

294

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кладько			
2	Имя	Зинаида	3	Отчество	Степановна
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 9 месяцев и дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 13 числа июня месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	И жилищника Матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улицы	Дом		
			Х рош		Росиовск

10	Причина смерти	Воспалению легких
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка колхоза № 10 МД. с Якимович От. 2 III-44г.
12	Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении АИ № 134632 2 III-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобзаренко, Анна Назаров. Якимова ул.
14	Подпись заявителя	Кобзаренкова
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находится. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Якимович



295

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 295

(Первый экземпляр)

2 П-474

1	Фамилия	Шыббо			
2	Имя	Роман	3	Отчество	Авраамович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	31 числа декабря _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Демидова	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Утопление
11	Какие предъявлены причебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Здесь нет документов на основании приговора НКВД СССР от 11/11-43 г. 20084.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

296

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

Эп. 442

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 297

(Первый экземпляр)

1.	Фамилия	Кубасов		
2.	Имя	Виктор	3	Отчество Анисевич
4.	Пол муж	5.	Национальность Русский	
6.	Время смерти	27 числа Января _____ месяца 1934 года		
7.	Возраст	Исполнилось / 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8.	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Защитником		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9.	Где постоянно проживал умерший	Город Селенье Улицы	Долгова	Район Область (край) Дом

10	Причина смерти	От ишицемы и поноса	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Задешнейчужо на основании в приказа МВД СССР № 00674 от 11/VI-43г.	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы		
13	Фамилия, имя и адрес заявителя		
14	Подпись заявителя		
15	Особые отметки		

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Боец

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 298

(Первый экземпляр)

3 III 1944

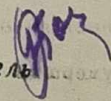
1	Фамилия	Конюкова.		
2	Имя	3	Отчество	Владимировна
4	Пол <i>жен.</i>	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	2 числа <i>марта</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и 15 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 14 числа <i>января</i> месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>и мать вепка Мамири</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Толмача</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица <i>Кикитинская</i>	Дом <i>36.</i>	

10	Причина смерти	Уродство от рождения
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка лаборатория Ч.И.Д от 3.11.44г
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Захаренко Мария Федоровна Домбава ул. Микитинская №36.
14	Подпись заявителя	Захар
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель 

298

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

311-412

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 299

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Волчков.		
2	Имя	Иван	3	Отчество Васильевич.
4	Пол	муж.	5	Национальность Украинец
6	Время смерти	3 числа марта месяца 1944 года		
7	Возраст	Неполнилось 24 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Украинец Шофер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селение Улица	Алтыове Духована	Район Область (край) Дом

10	Причина смерти	От Сердечной недостаточности
11	Какие, где, кем и когда представлены документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 3-й полк 2-й полк От 3-й чиз.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Документы сданы в 2-й район. Милиция 315-44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волчков, Василий Алексеевич Полтава ул Пушкина №50.
14	Подпись заявителя	Волчков
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Васильев*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 300.

(Первый экземпляр)

3 марта 1944 года.

1	Фамилия	Дубових			
2	Имя	Ксенья	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	женс.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Посишава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Посевая	Дом	18.

10	Причина смерти	факт неслучай.
11	Какие предъявлены приобщены документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельские освидет. II посмерт. от 3/III - 44 года.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 отд. Рксл. г. Косиавы XP № 67 8187. Сдан в гор загс 3/III - 44 г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дубовик Елена Павловна Косиавы ул. Толмачев № 18.
14	Подпись заявителя	Дубовик Е. П.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Кривина*

300

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

Заб-учг.

301

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кизима			
2	Имя	Александра	3	Отчество	Григорьевна.
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	3 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Индивидуалка Отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львов	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Кароманьска	Дом	23.

10	Причина смерти	Диспепсия	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка дама 14 юв. 8-44 он 31144	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении сдано в Домовенский кор Вазе 31144	1 Фамилия 2 Имя
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кизима Арсис Николаев Домовен. ул. Маршановых, 23	
14	Подпись заявителя	<i>Кизим</i>	
15	Особые отметки		

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Гор*

309

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 302.  
(Первый экземпляр)

302-442

1	Фамилия	Омеленко		
2	Имя	3	Отчество	Омеевна
4	Пол <i>ж.</i>	5	Национальность	
6	Время смерти	1 числа <i>марта</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>15</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <i>Копышевский</i>	
		Селение <i>Соломучинька</i>	Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Инфаркт миокарда	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером; свидетели	Справка с Гоминской псих больницы от 10.10.42	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они даны		
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Работник псих больницы	
14	Подпись заявителя		
15	Особые отметки		

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на иждивении, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*(Handwritten signature)*

302

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 303.

(Первый экземпляр)

21 III-44

1	Фамилия	Коваленко		
2	Имя	3	Отчество	Меридович
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	3 числа <i>марта</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года <i>3</i> месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <i>5</i> числа <i>дека</i> <i>6 м</i> месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	<i>инженер</i> <i>Матери</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Гомель</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица <i>Гарьколуны</i>	Дом <i>31</i>	

10	Причина смерти	Врожденная слабость
11	Какие предъявлены истребованные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка с дей. консульства от 4/III - 441.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коваленко Любов Федоровна Т-Колушии и З.
14	Подпись заявителя	Ков
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Полтава  
Гор ЗАГС  
Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 304

(Первый экземпляр)

4 марта 1944.

1	Фамилия	Марченко			
2	Имя	Ефросиния	3	Отчество	Савельевна
4	Пол	ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	3 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 81 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	штудентка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дельцов двор Полтавы / Боротс /			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Панаса Мирного	Дом	49

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены ирачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	свидетельство о смерти от 4/III-44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	№ 897 паспорт сдан 4/III-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Химиченко Григорий Иванович, Катлава ул. Панаса Мирного № 49
14	Подпись заявителя	Г. Химич
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Ломтава  
гор ЗАСС  
Место  
для штампа

304

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 305

(Первый экземпляр)

4 марта 1944.

1	Фамилия	Морник			
2	Имя	Феодосия	3	Отчество	Семверстовна
4	Пол	ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа марта _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 83 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	индигенка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	артель инвалидов "Швейник", Ломтава техкорпус.			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Роза Люксембург	Дом	25

10	Причина смерти	старческая изношенность
11	Какие предъявлены врачевские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	брачное свидетельство о смерти от 4/III-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	ХИ №505907 сдан 4/III-44.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Носенко Сергей Яковлевич г. Котлаво ул. Роза Люксембург №25
14	Подпись заявителя	С. Носенко
15	Особые отметки	

1) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



10	Причина смерти	паралич сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Свидетельство о смерти № 111 поименными от 4/III. 44 года.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Смиронецкая Надежда Васильевна г. Покровка ул. пер. Островского № 17.
14	Подпись заявителя	Смиронецкая
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивения“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Смиронецкая*

306

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 307  
(Первый экземпляр)

6 п. - и чз.

1	Фамилия	Торашин.			
2	Имя	Александр.	3	Отчество	Иванович.
4	Пол	муж	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	6 числа марта _____ месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инженер Машин			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домшава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Сисарна	Дом	16.

10	Причина смерти	Враждебной слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка 34 полк. с Юмтиски от 6/11/41г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Врач. свидетельство. В смерти
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гражданин Марш Васильевич Юмтиски или Сингарский №16.
14	Подпись заявителя	Гражданин
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивенца“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Брай



307

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 308.

(Первый экземпляр)

6 III - 44

1	Фамилия	Курашине			
2	Имя	Миша	3	Отчество	Иванович
4	Пол	меш.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	5 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 5 числа июля месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	индивидуально Матери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ботливе	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улицы	Кучини	Дом	4.

10	Причина смерти	Общего заражения
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от коллег. 2 Никитовы Врач Герасюков от 6 III ччг.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Врачские свидетельства о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ишведка Анна Марьяновна Галиева ул. Пушкина 140
14	Подпись заявителя	За Ишведку
15	Особые отметки	

"1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте б — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

208

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

6 II - 442.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 309  
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Смер.			
2	Имя	Давид	3	Отчество	Тихонович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	5 числа марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Сынокшиж			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Детиав	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Сако.	Дом	84

10	Причина смерти	От туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка № 25 Д. поликлиника От. 5-й. 442.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. ХТ № 644357 Гови РКИ. Житавка, сдано в Житавский гор. ЗАГС. 6.11.44
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Маринко Марч Иванов. Житавка ул. Соколя 89.
14	Подпись заявителя	Маринко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Е. Я.*

Слабость сердечная  
левизна

Справка 3й полими  
от 6й 442  
на епорт 41 21  
П. от 9ен РКМ

суб. Дубровка Миш. Миш  
Полтава 4у  
Цветенка 1/97

миг Зав. Дубровка

9ен 1907

Заявление о смерти № 312.

612 чч

Крижановский Анатолий  
Владимирович

Бухарин

5 марта 1944 г.

домохозяйка

Полтова ул Шевченко 97

67 чч

Порока Серуа

Справка 3<sup>й</sup> пункт  
2 пункта в 615-44 с

на европ. 1-PP № 537152  
сам 2 топ 302 с 615-44

Тареткина А. М.  
Полтава Новоселовская

и др. 302 с 615-44

г. Ленинград

Закис октошерт 310.

6 III - 44

Зубова Анна Васильевна.

Зубова

5 марта 1944г.

инженерка

Тельнова

чи на вешки 4

Возроет. 61209.



311  
Причина смерти  
от Сердечной ости.

Кемдана справка № 505.  
Справка. Болитесь. 011-47

какие Ивасю. ХМ № 39636  
Фончичи Кобещека р-н. Ойшкык

Фрагмент Киребаков. НМ.

Забели. Юмтава чи Мусыкы  
№ 7

Индис забели. А. А. А.

Фенофиз

Заме дакошмерти 310.

<sup>в III - 442</sup>  
Же ~~Же~~евакова Ольга  
Онигев. Митрофановна

Нацном. Украинка

когда 26 марта 1944г.  
чмер.

Стиция, <sup>именно</sup>мерка

где <sup>Томіава</sup>чи  
мерш. <sup>мелішка</sup> № 7

возросі бучені.

книга № 4

аврабні. прігледі

Замітка об'єкта №313

312

6-й чл. 2

Поставиш Азанаши  
Ивановиц

Україну

2/ марта 194г.

именд.

Готіва чи Кабиговна №55

82.

Медведев Михаил  
Сергеевич действительный  
справка З<sup>д</sup> полик.  
от 4<sup>л</sup> 4<sup>л</sup>

паспорт. 1-й кн № 026733  
Полтава РКМ 21 ноября

Октябрьско. М. П.  
Колтеева ул. Чебоксары  
№ 185

Михаил Зуб. А. К. С. П. П.

Генерал Коз

Зачекийте о смерти №314 313  
внучи  
Климент. Павел Иван-  
тимионович,

Украине  
в марта 1942

Киева  
Почтава чч 21  
22 209 5

Онi зензрени  
справка 3<sup>и</sup> номер  
Онi 611-442.

Гасени, 1-км № 600 574  
II онг 10 км поитов.

Завидк мико МК,  
Гомоава чи  
сербоний чидх  
коробовия № 3  
миг. Зев. Гомоава

гешн | Гомоава



Они Спиртеской  
справки

справка от 6.11.42

документ №

Кочуренко М.И.  
Гомиара Ласаня  
№ 5

из 301

Кочуренко.

депортация



Заше акція о смерті № 316.

7 1/2 мис.

315

рученто. Мадриад.

Михайловне

Украинка

6 марта 1917

мисно керме

Гоміава чи француз

№ 30

80 мис

Слабоеті сердечной  
деятельности,

Справка 1-я сов-бука  
711-442.

наиморн. 1-533 № 645548

Фондаев. Жунаги мик

Полниева 4и 4рррррр  
№ 30.

ми 302

Фондаев

демон (102)

Замс акія о смері 1917

7 III = 442.

316

Визиренко Ваа  
Михайловна  
Русна

7 марта 1942.

Индивенка мѣта  
Поттава ул. Сеннеф  
444

28 лет.

Губернские черные

справка Зипомин

От 711-442  
паспорт № 530 247

Г. РКМ 21011ав

Визиремко Анд. Анд.  
Помтава. ул. Синая 44

ул. Заб.

Визиремко

демон Поля

акти в смертні 318.

7 II 442

318

Карас Мван Сіттеншві

Упрашны

6 марта 1944г

бурамія в обл. Зберка

Полдава чи по месам

акта № 45

6 4 1944

Гірбуцький селоро  
муніципалітет

Справка № 1-об.-д-1-м

он біліччє

на території - м.м. № 1/188

П.Р.М.З.Гондари

Купувачем євруї раш  
Гондара м. Консультант  
№ 64

м. Зав. Рунь,

генерал

Акт о смерти № 319 318

8 III 44

Сабакор Федора  
Григорьевича

Украинца

5 марта / 1942.

и женою

рабочего

Дамнова 41

Ст. Сергеевца № 4

49 год.

от Горона ерца.

справка 10 ж. г. по и

инице

6 III-442

на ерца № 1841

Золотухин

Щербак Дик Яков

Стоялова ул

Спиритическая

из Зав. Щербак

геном

Щербак



Кни о смерти № 320  
8 III - 442.

Терпунъ Борис  
Дмитревич  
Украинец

319

8 марта - 442

член семьи  
работает

Полтава ул  
Фрунзе № 30

Возраст. 8 лет

Туберкулезный мнн  
тн  
Справка 2 измерк. 8-ца  
от 8-ца 42.

Свидетельство о  
рождении № 820760.

Титрун Зинаида Олександровна  
полчава чч 8-ца 38

тнзи Заво Кнтрн

гелос

Акції о смерті № 320. 320

8 III 44г.

\* Сиренко. Людмила  
Гироривичов.

Українка

7 марта 1944г.

мидивельке Мандо.

Голтава ул  
Важний № 3

3 леті.

Директор  
Справка 1-й мер. б-цы.

от 8-го к-та.

Свидетельство о рождении  
№ 1697764

Имя Анна Ивановна  
Фамилия Яковлевна

мгд зав. Имя

демон  
[Signature]

Зачислена оверштаф 322

321

Значит 7421

Шибель. Акаки  
Скиновур.

Украины  
7 марта 1942  
извозчик Шибель

<sup>опры</sup>  
Томаша ул.  
Вантурин 110

54202.

Тинеро - землекопный

Справка сов. с-у  
он. 812-112

напрямки ХМ № 606658  
наставе 10 кв. 0/4 по 4 кв.

Тубель Наманг Д. нар.  
Ломия в Ванкувер  
W10.

мг Зав.

~~Тубель~~

Гелон ~~Тубель~~

Заше артіа ошертн ф-3

8 марта 44г.

№323

Коркишко Карамна

Ивановна

Полка

8 марта 44г.

Ивановна

Полтава пер.

Кирпичный №31/1

70 год.

Восполению легких

справка 2<sup>й</sup> поликлиники  
от 8 10-442.

паспорт - 1-кн № 439936

Полит. РКМ 2. Польша

Воскобойник Иване Чиди

полтава бирюзов № 31/16

нази Зав Воскобойник

Зиновий



323  
Заме оцелериндо - 324.

З маријана  
Обдненио Витиндо  
Ставони  
Украини

6 марија 1944г.

и издубенио Отица  
Полнава у  
Зинкова №52.

~~1944~~ 1944г.

Воспоминания старых  
минимистов.  
Исправна. дей. консул  
614-442.  
90 км. лет.

Общественно. Та вест  
- 2-й этаж.  
Помимо на Зинко  
всех № 92.

между собой. Общественно-  
демонстрация.

Акції омертвілі 325

8 марта 1942. ер  
Темкова Евгению Федоровне  
Украине

8 марта 1942  
Исхивену Ментирч

Ютшава уи

Душкина №3.

1 мичу

Военному летчику  
справка с действительным  
№ 8111 442

Время след. о. погребен  
Дукова Явг. Емил  
Помогаев Ю. Пугачев В

мг Завини.

Киндоло

гевон Пуг

Земле акна в северни №326.

325

г. и. и. и.  
Вородей Иван  
Иванович  
Сухин

в марта 1942  
т. и. и. и.  
Паниава ул.  
Коробна  
65 лет

Веноченки  
Мезки

Сираваа суг-  
мег экенорна

в и. и. и.  
готумени  
Зем. и. и. и.

Авгеева Кен.  
Мен.

Паниава ул.  
Батрацке №18

миг за в. Акса

миг за в. Акса

г. и. и. и. Бас

Земле актія омертви № 324

9 III - 1944 г.

Кухаренко. Марра

Алексеевна

Украинка

7 марта 1944 г.

Томская ул.

гора Марата № 6

Вчет.

Кровозликий

в шортах

Справка амбулатория

Юж. фр. вст. 8 III 44 г.

Канторит - 7-кв № 607 -

094 Тстг. РКМ. 2-й этаж.

Машинко. Елена Кис.

гора Марата № 6

издана за Алмаут на закл. Алмаут

Замиса автоошертис № 228

9 III 1942

Кобан Федор Дмитриев

Украинский

9 марта 1944 г.

Министерство труда

и промышленности

62 209 а

От Воснованного

через

Спасава б-ра

Александровский

от 9 III 1942

группы № 1

Кобан Федор

Федоров

Команда чл

Министерства труда

и промышленности

миг Засл. Федор

Високопреосвященному митрополиту № 329.

9 мѣч.

Димитренко, Степана  
Петровна

Украинка

7 марта 1941.

Полтава чч. Обвини  
тка № 22

Змеуду

Пронхо-иневману

Справна суд меджиспортя

От 8 мѣч.

Всем. свид. о рожу.

Димитренко

Александрович

Полтава чч.

Обвинитель № 22

мис. Зав. Димитренко зав. Димитренко



В книзі підшито і пронумеровано

329 (тристий двадцять

дев'ять)

аркушів.

інтерним д. л. т. р.

Місцевий

дата

