

Справа №	3127
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3127

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3127

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3127

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Васильківського районного
управління юстиції Київської області

КНИГА
реєстрації актів про смерть
за 1943 рік

розпочато 12 січня 1943 р.
закінчено 05 вересня 1943 р.

кількість аркушів 120

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	примітки
с.В.Вільшанка	3-26	1-2	1-24	
с.Гвоздів	1-14		25-38	
с.Западинка	1-26		39-64	
с.Кодаки	1-21		65-85	
с.Митниця	1-6		86-91	
с. Мархалівка	16-26	1-15,17-20	92-98	
с.Путрівка	8-24	1-7,22	99-114	
с.Рославичі	14-14	1-13	115	
с. Руликів	13-17	1-12	116-120	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

451

12 " числа Вісуня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Білодід</u>	
2	Ім'я <u>Усей</u>	3	По батькові <u>Лобітовича</u>
3	Стать <u>мєнєка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>12</u> " числа <u>Вісуня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік <u>69</u>	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадспу і т. ін.)	<u>в с/к-ободарській об.</u> <u>в домо в с/к-ободарській об.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Досвітнийський</u> село <u>Вдільшанка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	подецим сін
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарські документи в нас Свідки: Маш
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт - 90693863
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Світличанка Булаха Дмитро Якович
14	Підпис заявника	Булаха
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар

Світличанка

М. П.

462
113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„ 18 “ числа Вкшч м-ця 194 р.

1	Прізвище	<u>Галич</u>	
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3 По батькові
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 18 “ числа <u>Вкшч</u> місяця 194 р.	
7	Вік	<u>67</u> Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>вдома</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості (т. ін.))	<u>вдома в с. с. Ободарай</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильків</u> село <u>Ободарай</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Галич

10	Причина смерті	поширення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарська документи не має Свідки: Мисинко і інші
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Телеска Телеска
14	Підпис заявника	Телеска
15	Особливі позначки	

*.) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Габен
Габен

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 511

423
194

„19“ числа Вісн м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Борисович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Шарботович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>Вісн</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року.....місяців.....днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився.....числа.....місяця.....року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>вдома с/господарстві</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>вдома с/господарстві</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Київський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	поширення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарський документ не має свідки: Іван Іванович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 80 523301
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Суржівський Іван Іосифович
14	Підпис заявника	Суржівський
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід зняття, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Іванович*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

484
175

23 " числа Вісун м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лурман</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Вікторов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	" <u>3</u> " числа <u>Вісун</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Учоражаниць с/кооператив</u> <u>Зрадівське с-во №5</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Даремківська</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

[Handwritten signature]

10	Причина смерті	вроджений розум
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарські документи немає свідки немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мурешко Маріка Антонівна
14	Підпис заявника	Мурешко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім—рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик
Секретар *Савиць*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

496
176

25 " числа січня _____ м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тараска</u>		
2	Ім'я	<u>Тараска</u>	3	По батькові <u>Досидишин</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>січня</u> _____ місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с/господарстві</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>в с/господарстві</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Пасажирський</u>	село <u>Дніпрова</u> область <u>Київська</u>	вулиця _____ буд. № _____

Григорів

10	Причина смерті	Смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарські документи немає Свідки: [імена]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яциска Олександра Радичів
14	Підпис заявника	Яциска
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8. ✓

306
177

» 30 « числа Вісн м-ця 194 р.

1	Прізвище	<u>Левченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Левченків</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	» <u>29</u> « числа <u>Вісн</u> місяця 194 р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u>21</u> місяців <u>21</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Учреждение «Слобода»</u> <u>в Зрочацькому 2-бі</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> район <u>Василівський</u> село <u>Дніпропетровськ</u> область <u>Київська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>		

10	Причина смерті	Возбуджений
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарський документ немає Свідки: [немає]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свідківська Мурешко Леонтівна. В. м. С. м.
14	Підпис заявника	[підпис]
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „угриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

[підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9V

518
178

„ 9 „ числа лютого м-ця 194 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ _____ “ числа _____ місяця 194 <u>р.</u>		
7	Вік	Мавуло _____ років. Для дітей менш одього року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____		
		село _____ область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“— місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

52.8
113

„ 11 “ числа 11 м-ця 194 р.

1	Прізвище				
2	Ім'я	3	По батькові		
4	Стать	5	Національність		
6	Час смерті	„ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 194 р.			
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>			

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

53.9
134

" 4 " числа Травня м-ця 194 3 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові <u>Лукитович</u>	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	" <u>5</u> " числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>55</u>	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Сільсько-господарство</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Земельно-господарство № 7</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u>Чортківський</u>	
		село <u>В.Віршанська</u>	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарський документ не має свідки в О.Д.Б.З.С.Д. Лікарство
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мартюсовський Григорій Васильович В.В.Міжгородська
14	Підпис заявника	Мартюсовський Г.
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

39.10
131

“ 14 числа 1944 м-ця 194 4 р.

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	“ <u> </u> ” числа <u> </u> місяця 194 <u> </u> р.	
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причина смерті	погіршення кровообігу внаслідок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарська довідка № 11111
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 11111
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петро Іванович Петренко
14	Підпис заявника	Петренко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182

3511
182

„ 11 “ числа Січня м-ця 194 4 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 194 <u> </u> р.		
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*.) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

56
183

„ 11 “ числа Березня м-ця 194 4 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити наз „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

37
184B

„ 26 “ числа Горького м-ця 194 4 р.

1	Прізвище	<u>Кобилішкін</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>Горького</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа <u>15</u> місяця <u>1902</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ремієр</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Батьківщина</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

58M
185

„ 30 “ числа Листопада м-ця 194 р.

1	Прізвище	<u>Баранович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 194 р.		
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u> </u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u> </u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u> </u>	
		село <u> </u>	область <u> </u>	
		вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

* Коли померлий утриманець, то в гр 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

59
186

” 20 “ числа 20 м-ця 194 4 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	” _____ “ числа _____ місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187

606
187

„ 6 “ числа _____ м-ця 194 4 р.

1	Прізвище	_____		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ _____ “ числа _____ місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____	_____
		село _____	область _____	_____
		вулиця _____	буд. № _____	_____

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188

188

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 р.

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ _____ “ числа _____ місяця 194 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

ЗАЯВКА АКТУ ПРО СМЕРТЬ

10 Причина смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик
Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 V

628
189

“ 20 ” числа листопада м-ця 194 3 р.

1	Прізвище	<u>Мащенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Ванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	“ <u>20</u> ” числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Рільське господарство</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Сільське господарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Василівський</u>	село <u>В-Вільшанка</u> область <u>Київська</u>	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>Старість</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	<i>Свідки: [немає]</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Заявник: Володимир Володимирович [немає]</i>
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

М. П.

Секретар *[Підпис]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

63
4919

“ 24 ” числа Квітня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ковриженко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<u>Рицько</u>		<u>Олександр</u>	
4	Стать	5	Національність	
	<u>Чоловік</u>		<u>Українська</u>	
6	Час смерті	“ 24 ” числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>11</u> числа <u>9</u> місяця <u>1938</u> року.		
8	а) Рід ваять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>На утриманні батьків</u> <u>на утриманні батьків пром. 2-60-27.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Варшавська</u>	<u>Київський</u>	<u>Київський</u>
		село	область	
		<u>Варшавська</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Сбіксія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарський документ № 12345. Свідки: [імена]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соборський Олександр Федорович
14	Підпис заявника	[Підпис]
15	Особливі позначки	

*.) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ --- місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар [Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

64
01910

“ 30 ” числа Квітня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Литвиненко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	“ 30 ” числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на підприємстві Бабків</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>на підприємстві Бабків Зол. 2-волок</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Рослинківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарський довідок від 18 червня 1940 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васильків Іван Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик
Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

65
1922

28. " числа Первий м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ефимович</u>		
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>14</u> " числа <u>Первий</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився, числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Модифікації батьків</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Модифікації батьків пром. 2-го чот.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Басильківський</u>
		село	<u>Звільшанка</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця		буд. №

10	Причина смерті	Возможені вогні в
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарської сировини ш... Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	по свідку про народження № 096836* здаю в міліцію
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Савалюк Олександр Миколай
14	Підпис заявника	Савалюк
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Зав. бюро метрик

Секретар

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

20
193

31 " числа липень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Морозово</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Морозова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>липень</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с/господарств.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>в промисловому і-ві № 6.</u>		
9	Де поспійно жив померлий	Місто _____ район <u>Важельні Великі</u>	село <u>Важельні Великі</u>	область <u>Київська</u> <u>Область</u>
		вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Пожилий вік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарський документів немає Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 30 523719.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свободенська Марія Семеновна Сидор.
14	Підпис заявника	М. Свободенська
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

62
1943

„ 19 „ числа Варваси м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Добров</u>		
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність
6	Час смерті	„ <u>19</u> „ числа <u>Варваси</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>8</u> місяця <u>43</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>на території Райвсес Сп.</u> <u>на території Райвсес в селі 2-ві селі</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Радивилівка</u>	<u>Васильківський</u>	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Возраст 26 років
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарських документів немає Свідки 1 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Личний білет № 68 душеутримання.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	С. В. Дієшанко Кобець Леонорай.
14	Підпис заявника	<i>Кобець</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик
Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

68 34
195

8. " числа Жовтень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лисенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>7</u> " числа <u>Жовтень</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців <u>12</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>20</u> числа <u>11</u> місяця <u>42</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на території Районів</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>на території Районів Батьківської Фронтальної лінії</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. № _____	

10	Причина смерті	Вознамені Я Іваскіє
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарський документів немає свідки 1 <i>Курман</i> 2 <i>Іваскіє</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає відкох документів
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Євдзієвичанко Ігнатина Трицька
14	Підпис заявника	<i>Ігнатина</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар *Іваскіє*

М. П.

1618

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 8 „ числа Листопада м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горнобрювченко</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>28</u> „ числа <u>січня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>5</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сидіти</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>—</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Глозів</u> район <u>Васильківський</u> село <u>—</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>	

10	Причина смерті	фронт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Гвоздь Байко Чернобривецька Вашиль Маньшин
14	Підпис заявника	Вашиль
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Вашиль

162 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

8 числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мейра		Задаровича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	6 числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с. по слюдар сільва	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Гвоздьов	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Гвоздьов	Валківський
			Київська

10	Причина смерті	по сідирозній смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашинцев ЭОМ № 2005/6
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Грозівська дочка Горобей Марія Аріївна
14	Підпис заявника	Горобей
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пашинцев

16324

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 числа березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семешенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віра		Тейрова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	1 числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		Васильківський Київська	

123 22/1

10	Причина смерті	не відома
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не має
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Заше акція про народження № 2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенишин Петро Григорович
14	Підпис заявника	Семенишин
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

16420

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 числа березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмоїченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Явдохимович
4	Стать	5	Національність
			Українець.
6	Час смерті	6 числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с. господар сівко	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Гвоздов	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село	район — область
		Гвоздов	Васильківський Київська.
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Безі в можливості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт. ЭМ. № 613738
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шпотенко Катерина Іванова
14	Підпис заявника	Шпотенко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Моїсін - 1

165 79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

7 числа Квітня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Моштовенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Петрович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	1 числа Квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	В. господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Гвоздов	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		Гвоздов	Васильківський Київська

10	Причина смерті	Воєнний Акт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт Д О № 691793
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Терещенко Михайло Якович
14	Підпис заявника	Терещенко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Ковалюк*

1660P
53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

„ 9 „ числа Квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лашушенко</u>	
2	Ім'я	<u>Волод</u>	3 По батькові <u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>25</u> „ числа <u>Верня</u> місяця 194 <u>1</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>16</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с. господарство Мирш</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Звоздов</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Звоздов</u> вулиця _____ район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u> буд. № _____	

30/6

10	Причина смерті	рашений.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лашинченко Віштан Маркович.
14	Підпис заявника	<i>Лашинченко</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лашинченко

16728

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 числа Квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гончак</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Гришко</u>		<u>Сидорів.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	8 числа <u>Квітня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>робочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>М. Київ райторан</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Київ</u>
		район	
		село	
вулиця	<u>Башієва гора 8 ліній</u>	область	<u>Київська</u>
		буд. №	<u>16</u>

31/р

10	Причина смерті	Кашер Жмучка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Відомі рошовсько мед. дільниці від 7.4.43 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт III КТ. № 692586
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рондранішко Марія Яковна м. Київ Байдівська вулиця № 16
14	Підпис заявника	Рондранішко
15	Особливі позначки	адвокат

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ліош

16812
55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 числа Квітня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дяченко</u>	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>9</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с. господарство / Уїрми /</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Звоздов</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Звоздов</u>	район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____

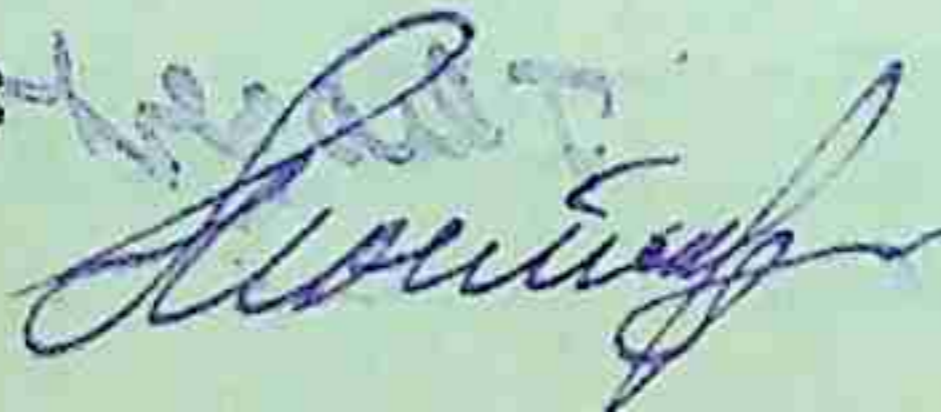
10	Причина смерті	Запалення мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пред'явлено посвідку про народження № 17.87640.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бішніченко Микита Тимошів.
14	Підпис заявника	Бішніченко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



16933

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 числа липня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тригоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Тамилеманов
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	25 числа червня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 4 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	дїтиня	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____

Вашківський район
Мілевська область

23/6

10	Причина смерті	Діявля хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Замше акція про народження.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тригоренко Іван Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Іван Іванович

17034

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 числа Серпня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Соломів		Федиманова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українка
6	Час смерті	10 числа серпня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с. колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Тлозів	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Тлозів	Вашильківський
		вулиця	область Київська
			буд. №

10	Причина смерті	старіший м'я.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт 30 № 691 843
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фойко Іван Іванович
14	Підпис заявника	<i>Фойко</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3 числа Вересня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міа		Санова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	28 числа серпня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 11 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Зтримачев	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Глузів	Вашків
			Київська

356

10	Причина смерті	фронтна хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Гвоздів Мицило Гавриїла Левова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

1726

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

8 числа Вересня м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шань Р	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Андрійович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		німець
6	Час смерті	7 числа Вересня місяця 1943р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утриманець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		Трозятів	Вашильчів Київська

36/6

розшищець

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мать Ірина Стіпанова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Гвоздов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

16038

46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

17 числа грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семченко	
2	Ім'я	Васишна	3 По батькові
			Ивановна
4	Стать	Жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті	14 числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	37	
		Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Спогодарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп "Новомильськ"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Гвоздов	Васильківський
		село	область
			Київська
		вулиця	буд. №

34/6

10	Причина смерті	туберкульоз кишки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка про дорієнь Вігана вір до червня 1941 року Васильківська поліклініка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Довідка про дорієнь № 182 ^а матерій до № 700559.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семченко Федір Григорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Решетяко

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

До сіль

16038

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 числа Грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Войтенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фредось		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	18 числа Грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	С-господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп "Нове життя"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Глоздов	Васильківський
			область
			Київська
		вулиця	буд. №

35/6

По смерті Мити

10 Причина смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

По смерті ЗІТ № 735128

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Войтенко Ілько Федосів

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 1.

Кочургол

прізвище

Олександр

ім'я

Борисовіч

по-батькові

Розписка про одержання

Кочургол

№ книги

Місце реєстрації

місто

в Золотому

селище

Район

Васильків

Область

Київська

„9 „Листопада 1943р.

1253

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 1. 2

Гр.

прізвище

~~Кочургол~~ Турчи

ім'я по-батькові

Олександр Борисовіч

Помер(ла)

8 Листопада Листопада дв'ятого Богом
прописом і цифрами рік, число і міс.

трасіястю року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 8/11 місяця дня

зроблений відповідний запис.

9/11/1943р.

Місце смерті

місто, селище

Золотий р-н Васильків
~~Київська~~ обл. ~~Київська~~

Вік і причина смерті

6 років востанок Листопада

Зав. Бюро метрик

СНД

12940

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 2

Васильков

прізвище

Любов

ім'я

Анатолія

по-батькові

Розписка про одержання

Воршиця

№ книги

Місце реєстрації

місто

Заточинка

селище

Район

Васильків

Область

Київська

" 5 " березня 1943р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 2.

Гр.

Васильков

прізвище

Любов Анатолія

ім'я по батькові

Помер(ла)

Вітало Березняк мисля дивитися
прописом і цифрами рік, число і міс

Середок зробити ро

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 5 місяця дня

Вітало Березняк

зроблений відповідний запис.

5 / 3 1943р.

Місце смерті

місто, селище

Заточинка

р-н

Васильків обл. Київська

Вік і причина смерті

6 місяців Вотчогенц Ваш

Заб. Бюро метрик

[Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ З.

Мельніченко

прізвище

Віктор

ім'я

Костюк

по-батькові

Розписка про одержання

Мельні

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

с. Золотинки

селище

Район

Васильківс

Область

Київська

20 " березня 1943 р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

1304

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № З.

Гр.

Мельніченко

прізвище

Віктор Костюк

ім'я по батькові

Помер(ла)

19 березня тисяча дев'ятсот
пріписом і цифрами рік, число і міс.

бокс третього

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943 р. 20 / III місяця дня

зроблений відповідний запис. 20 / III 1943 р.

Місце смерті

місто, селище

Золотинки

р-н

Васильківський

Вік і причина смерті

зрозл. востаннм дню

Зав. Бюро метрик

Стор

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 4.

Кондратюк

прізвище

Олександр

ім'я

Товолова

по-батькові

Розписка про одержання

Томаш

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Золотинка
селище _____

Район Васильків

Область Київська

23 Березня 1945р.

Відділ Актів Громадянського Стану ¹³¹

Посвідка про смерть № 4.

Гр. Кондратюк

прізвище

Олександр Товолова

ім'я по батькові

Помер(ла) 23

Березня Тисяча дев'ятсот
і сорок четирьох років
вписом і цифрами рік, число і міс.

сорок п'ятьох про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945р. 23 місяця дня

зроблений відповідний запис. 23 ліпня 1945р.

Місце смерті

місто, селище Золотинка р-н Васильківський
Київська обл. Київська

Вік і причина смерті 23 роки Воспалення легень

Заб. Бюро метрик ТМ.

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 5

Лешчівський

прізвище

Горис.

ім'я

Селеніє

по-батькові

Розписка про одержання

Лешчівський

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Район

Область

25 " Березня 194 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

543
2
132

Посвідка про смерть № 5

Гр.

Лешчівський

прізвище

Горис Селеніє

ім'я по батькові

Помер(ла)

24 березня 1945 року
пріписом і цифрами рік, число і міс.

Сараєво

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945 р. *25* місяця дня

зроблений відповідний запис.

25 / III 1943 / р.

Місце смерті

місто, селище

р-н

Возадишк Васильків

Київ обл. Київська

Вік і причина смерті

5 років від вентильної

Заб. Бюро метрик

Смр

ПОСВІДКА

про смерть

№ 6

Лісоцька

прізвище

Вілла

ім'я

Воловша

по-батькові

Розписка про одержання

Акта

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

селище

Зонадунки

Район

Васильківський

Область

Київська

29 "Березня" 1945 р.

644

Посвідка про смерть № 6

Гр.

Лісоцька

прізвище

Вілла Воловша

ім'я по батькові

Помер(ла)

27 березня Вілла див. тисої
рописом і цифрами рік, число і міс.

сорок третім року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945 р. 29/III місяця дня

зроблений відповідний запис. 29/III 45 р.

Місце смерті

місто, селище

р-н

Зонадунки Васильківський
Київська обл. Київська

Вік і причина смерті

27 років Вибух під час у війні.

Заб. Бюро метрик

Слп

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 7

Горинько

прізвище

Томна

ім'я

Савченко

по-батькові

Розписка про одержання

картки

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

Золотунка

селище

Район

Васильків

Область

Київська

29 " Вересня 194р.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

134

Посвідка про смерть № 7

Гр. _____

прізвище

Горинько

ім'я по батькові

Томна Савченко

Помер(ла)

28 Вересня Глибська дивізія
прописом і цифрами рік, число і міс.

Сорок третього року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 194р. 29/10 місяця дня

зроблений відповідний запис

29.3-1943р.

Місце смерті

місто, селище

р-н

Золотунка Василь-
ків обл. Київська

Вік і причина смерті

50 років натуральна смерть

Зав. Бюро метривк

С. М.

745

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 8

Золіуні

прізвище

Пруцька

ім'я

Лукмолі

по-батькові

Розписка про одержання

Золіуні

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Район

Область

„ 5 „ Квітень 194р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

1846

Відділ Актів Громадянського Стану 135

Посвідка про смерть № 8

Гр.

Золіуні

прізвище

Пруцька Лукмолі

ім'я по батькові

Помер(ла)

Члвїтїнї Лукмолї дївчїтї сїтї

пріписом і цифрами рік, число і міс.

Сорок прїстїтї

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945р. 5 місяця дня

зроблений відповідний запис.

5-1943 року

Місце смерті

місто, селище

р-н

обл.

Золіуні

Васильків

Вік і причина смерті

4 роки від вегетівної

Заб. Бюро метрик

Сп

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 9

Міодушмий

прізвище

Яків

ім'я

Швонович

по-батькові

Розписка про одержання

Ковтун

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

селище

с. Золотинка

Район

Васильків

Область

Київська

8 " квітня 1945 р.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4.000

Відділ Актів Громадянського Стану 136

9.48

Посвідка про смерть № 9

Гр.

Міодушмий

прізвище

Яків Швонович

ім'я по батькові

Помер(ла)

17 квітня 1945 р. Було смерно дивлячи-
пріписом 1 цифрами рік, число і міс.

сати сорок п'яти

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945 р. 18 / 17 місяця дня

зроблений відповідний запис.

18/17-1945 р.

Місце смерті

місто, селище

р-н

Золотинка Во-

Синьків обл.

Київська

Вік і причина смерті

64 р. Вік зроста

Зав. Бюро метрик

См

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану 137

ПОСВІДКА

про смерть

Посвідка про смерть № 10

№ 10

Гр. Деревлянка
прізвище

Деревлянка

прізвище

Толіца Олексієвна

ім'я по батькові

Толіца

ім'я

Олексієвна

по-батькові

Помер(ла) Т. Трохимівна Тимошук дівчинкою
пріписом і цифрами рік, число, міс.

Розписка про одержання

Деревлянка

Бориса Тимошук про що в книзі записів актів

№ книги

громадянського стану про смерть за 1943 р. 1/IV місяця дня

Місце реєстрації

Трохимівна Тимошук 1943 р.

місто

Золотунка

селище

зроблений відповідний запис. 1/IV 1943 р.

Місце смерті

Золотунка
Васильків р-н
обл. Київська

Район

Васильків

Область

Київська

Вік і причина смерті

4 місяці Воспалення мозку

Т. Трохимівна 1943 р.

Заб. Бюро метрик

[Signature]

449

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану 138

ПОСВІДКА
про смерть

Посвідка про смерть № 11

№ 11
Зондовенко
прізвище
Только
ім'я
Вовиговна
по-батькові

Гр. Зондовенко
прізвище
Только Вовиговна
ім'я по батькові

Помер(ла) 2/11 1943 зробилося двісті
прописом і цифрами рік, число і міс.

Розписма про одержання
[Signature]

[Signature] про що в книзі записів актів

№ книги

громадянського стану про смерть за 1943 р. 2/11 місяця дня

Місце реєстрації

місто Золотинки
селище

зроблений відповідний запис 2/11-1943

Місце смерті

місто, селище Золотинки р-н Васильківський
обл. Київська

Район Васильків

Область Київська

Вік і причина смерті 67 р. від старості

3 Травня 1943

Зав. Бюро метрик *[Signature]*

1250

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану 139

ПОСВІДКА
про смерть

Посвідка про смерть № 12.

№ 12.

Гр. Бітасюк

Бітасюк

прізвище

Марія

прізвище

Марія Восминова

ім'я по батькові

Восминова

ім'я

Помер(ла) в Туровні Дмитро
пріписом і цифрами рік, число і міс.

по-батькові

Розписка про одержання
Бітасюк

Бітасюк пріписом про що в книзі записів актів

№ книги

громадянського стану про смерть за 1943 р. 9/5 місяця дня

Місце реєстрації

в Туровні Дмитро
зроблений відповідний запис. 9/5/1943 р.

місто Золочинки
селище

Місце смерті

місто Золочинки Василь
селище Київська обл. Київська
р-н

Район Васильків

Область Київська

Вік і причина смерті 34 р. від туберкульозу

9 Туровні 1943 р.

Заб. Бюро метрик

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 13.

Личомин

прізвище

Микита

ім'я

Мусісвіч

по-батькові

Розписка про одержання

Мурин

№ книги

Місце реєстрації

місце *Золотинки*

селище

Район

Васильків

Область

Київська

9 Броварів 194р.

Васильків, друкарня. Зам 144—4 000

Відділ Актів Громадянського Стану

1351

140

Посвідка про смерть № 13.

Гр.

Личомин

прізвище

Микита Мусісвіч

ім'я по батькові

Помер(ла)

Біровець Глинка Дмитро
пріписом і цифрами рік, число і міс.

Сорок сьмьмого про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. *9/2* місяця дня

Дмитро Біровець

зроблений відповідний запис. *9/2 1943р.*

Місце смерті

місце, селище

Золотинки р-н

Васильків

обл.

Київська

Вік і причина смерті

54 р. від дури

Заб. Бюро метрик

Сур

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 14.

Борисовичко

прізвище

Омелько

ім'я

Лазарович

по-батькові

Розписка про одержання

Борис

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Золотинки

Район

Васильків

Область

Київська

Н. Борзович 194р.

Васильків, друкарня. Зам 144—4.000

1912

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 14

Гр.

Борисовичко

прізвище

Омелько Лазарович

ім'я по батькові

Помер(ла)

9 травня тисяча дев'ятсот
прописом і цифрами рік, число і міс.

Борис

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 194р. 9 місяця дня

зроблений відповідний запис.

9 к - 1943 року

Місце смерті

місто, селище

Золотинки

обл.

Київська

Вік і причина смерті

50 років від повноголіття

Зав. Бюро метрик

Ор

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 15

Чекорська

прізвище

Томма

ім'я

Миколевна

по-батькові

Розписна про одержання

Чекорський

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Золотинки

Район

Васильків

Область

Київська

22 травня 1943р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

3 15

Відділ Актів Громадянського Стану 142

Посвідка про смерть № 15

Гр.

Чекорська

прізвище

Томма Миколевна

ім'я по батькові

Помер(ла)

21 травня Тимески девятого

пріписом і цифрами рік, число і міс.

Сараєвський

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 22/5 місяця дня

зроблений відповідний запис. 22/5 1943р

Місце смерті

місто, селище

р-н

Золотинки Васильків

Київська обл. Київська

Вік і причина смерті 11,5-43р.

Зав. Бюро метрик

[Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 16

Блюсаринко
прізвище

Мокрина
ім'я

Давидовна
по-батькові

Розписка про одержання

за журнал

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Загородинки
селище

Район Васильків

Область Київська

„11“ Сервня 1943р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

Відділ Актів Громадянського Стану 143

4 1653

Посвідка про смерть № 16

Гр. Блюсаринко
прізвище

Мокрина Давидовна
ім'я по батькові

Помер(ла) 11 Сервня Тисяча дев'ятисот
пріписом і цифрами рік, число і міс.

Сарон третій про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 11 місяця дня

зроблений відповідний запис. 11/11 1943р.

Місце смерті

місто, селище Загородинки р-н Васильківський
Київська обл. Київська

Вік і причина смерті 67 р. Віз в лікарню

Заб. Бюро метрик

[Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 17

Кацова

прізвище

Василь

ім'я

Золотовіч

по-батькові

Розписка про одержання

Удодуров

№ книги

Місце реєстрації

місто, селище Золотинки

Район Васильків

Область Київська

"15" Серпень 1946

Васильків, друкарня. Зам 144-4.000

55 17 54

Відділ Актів Громадянського Стану 144

Посвідка про смерть № 17

Гр.

Кацова

прізвище

Василь Золотовіч

ім'я по батькові

Помер(ла)

14. Серпень 1943 Теслягидив'ятської
прописом і цифрами рік, число і міс.

Удодуров про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 194 р. 15/11 місяця дня

зроблений відповідний запис. 15/11 1943.

Місце смерті

місто, селище Золотинки Васильків р-н Київська обл.

Вік і причина смерті

20 р зід рон рудимо Зол

Заб. Бюро метрик

Сп

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 18

Завишко

прізвище

Василь

ім'я

Олександр

по-батькові

Розписка про одержання

Завишко

№ книги

Місце реєстрації

місто

Заточинка

селище

Район

Васильків

Область

Київська

12 "Вересня" 194р.

Васильків, друкарня. Зам 144-4 000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 18

Гр.

Завишко

прізвище

Василь Омеляк

ім'я по батькові

Помер(ла)

11 листопада 1943 роблено записом
пріписом і цифрами рік, число і міс.

сорок третєго

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943 р. 12/7 місяця дня

зроблений відповідний запис.

12/11/1943

Місце смерті

місто, селище

Заточинка

р-н

Васильків

обл.

Київська

Вік і причина смерті

5 років васильовою печкою

Зав. Бюро метрик

[Signature]

56 1855
145

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№

19

Мочев

прізвище

Микола

ім'я

Василюк

по-батькові

Розписка про одержання

Макаш

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Сторожин

Район

Василюк

Область

Київська

23 Серпень 1945р.

Басильків, друкарня. Зам. 144-4.000

57 19.50

Відділ Актів Громадянського Стану

146

Посвідка про смерть № 19

Гр.

Мочев

прізвище

Микола Василь

ім'я по батькові

Помер(ла)

22 Серпень

прописом і цифрами рік, число і міс.

Сторожин

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1945р. серпня

зроблений відповідний запис.

22 Серпня 1945р.

Місце смерті

місто, селище

р-н

Сторожин Васильківська обл.

Вік і причина смерті

5 років Векторіальна

Зав. Бюро метрик

Сторожин

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 20

Недімська

прізвище

Вера

ім'я

Андрушівна
по-батькові

Розписка про одержання

Акту

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Золотинки

селище _____

Район Васильків

Область Київська

"26" Серпня 1942р.

58 20.57

Відділ Актів Громадянського Стану 147

Посвідка про смерть № 20

Гр.

Недімська

прізвище

Вера Андріївна

ім'я по батькові

Помер(ла)

25 серпня тисяча дев'ятсот
прописом і цифрами рік, число і міс.

68001 метресе

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942р. серпня місяця дня

зроблений відповідний запис. 25/Серпня 1942р

Місце смерті

місто

селище

Золотинки р-н Васильків

обл. Київська

Вік і причина смерті

Зрокм безумства суїцид

Заб. Бюро метрик

ЧП

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 21

Коцупа
прізвище

Омелько
ім'я

Демитров
по-батькові

Розписка про одержання

Коцупа

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Золотин

селище _____

Район Василівський

Область Київська

24 Вересня 1943 р.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4.000

59 2158

Відділ Актів Громадянського Стану 148

Посвідка про смерть № 21

Гр. Коцупа
прізвище

Омелько Дмитро
ім'я по батькові

Помер(ла) 24 Вересня 1943 Тисяча день
прописом і цифрами рік, число і міс.

Лісогосп. конторі про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943 р. 24/9 місяця дня

зроблений відповідний запис.

Місце смерті

місто, селище Золотин Василівський
р-н Київський
обл. Київська

Вік і причина смерті 57 р. від дури
Заб. Бюро метрик [Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 22

Луцишко

прізвище

Оксана

ім'я

Биндюкова

по-батькові

Розписка про одержання

Бетра

№ книги

Місце реєстрації

місто

селище

Зонадички

Район

Восинків

Область

Київська

25 "Зовнішн" 1949р.

22⁵⁹

Відділ Актів Громадянського Стану 149.

Посвідка про смерть № 22

Гр. Луцишко

прізвище

Оксана Биндюкова

ім'я по батькові

Помер(ла)

24 Зовнішн Биндюкова

пріписом і цифрами рік, число і міс.

Бетра

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1949р. 25 місяця дня

зроблений відповідний запис.

25/х/1949р

Місце смерті

місто, селище

Зонадички

обл.

Київська

Вік і причина смерті

44р. Бетра Биндюкова

Зав. Бюро метрик

[Handwritten signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 23

Меторо

прізвище

Любов

ім'я

Григорівна

по-батькові

Розписка про одержання

Меторо

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

селище

Золотинки

Район

Васильків

Область

Київська

26 "Новий" 1943р.

Відділ Актів Громадянського Стану 150

2360

Посвідка про смерть № 23

Гр.

Меторова

прізвище

Любов Григорівна

ім'я по батькові

Помер(ла) 26 Новий 1943р. Там само де жила соім
прописом і цифрами рік, число і міс.

Союз трітійо /з/ про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 26/1 місяця дня

зроблений відповідний запис. 26/1/1943р

Місце смерті

місто, селище

р-н

Золотинки р-н Васильків
Київська обл. Київська

Вік і причина смерті 3 місяці Васильків Васильків

Зав. Бюро метрик

СМЗ

61 112

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 24

Білоус

прізвище

Іван

ім'я

Данилович

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

с. Золотинка

селище

Район

Васильків

Область

Київська

16.12

1943р.

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 24

Гр.

Білоус

прізвище

Іван Данилович

ім'я по батькові

Помер(ла)

Містнадзятково Мотомо

пріписом і цифрами рік, число і міс.

Мислга девятсот шестидесятого р. про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943р. 16.12 місяця дня

зроблений відповідний запис.

16.12.1943

Місце смерті

місто, селище

Золотинка

Васильків

Київська обл.

Вік і причина смерті

48 р

ранений

Зав. Бюро метрик

Майн

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 25

Мельниченко

прізвище

Степанюца

ім'я

Давидовна

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги

Місце реєстрації

місто
селище

Заназука

Район

Васильківський

Область

Київської об.

" " 17.12. 1943

62 113

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 25

Гр. Мельниченко Степанюца
прізвище

Давидовна

ім'я по батькові

Помер(ла) сімнадцятого грудня тисяч
прописом і цифрами рік, число і міс.

дев'ятим юрок третього про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943 р. 17.12. місяця дня

зроблений відповідний запис.

Місце смерті

місто, селище Заназука р-н Васильків
Київської обл.

Вік і причина смерті 65

Зав. Бюро метрик Тіма

Бідділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ _____

Залізна Софія
прізвище

Кадитоновна
ім'я

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Западинка
селище _____

Район Васильківський

Область Київська

" 27 " травня 1947 р.

64 63 114.

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 258

Гр. Залізна Софія
прізвище

Кадитоновна
ім'я по батькові

Помер(ла) двадцять шостого травня 1943
прописом і цифрами рік, число і міс.

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 194 р. 27.12 місяця дня

зроблений відповідний запис.

Місце смерті

місто, селище Западинка р-н Васильківський
обл. _____

Вік і причина смерті 3 роки

Зав. Бюро метрик

[Signature]

65 4 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 151

Подарки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 ✓

" 7 " числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубенера	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
	Стать	чол.	5 Національність українська
6	Час смерті	" 2 " числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 8 місяців 25 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа січня місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні матері	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Громадське село	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

65/6

10	Причина смерті	Затриманий місяць
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Невмежа Надія о. Рудань
14	Підпис заявника	Невмежа
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод 

65 25

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 ✓

" 15 " числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василина		Демковна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	" 15 " числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Кодаки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<i>порок серця</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тригоренко Іван Федорович с. Козаки</i>
14	Підпис заявника	<i>Тригоренко</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім— рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

67-66-26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

22 " числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медведко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	" 19 " числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні матері	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Родаки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Невідомо
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Туденко Михайло Артем. с. Кодакчи
14	Підпис заявника	Туденко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити, на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Р.

64 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 ✓

"24" числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ченурда	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марта		Тимітовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	"15" числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Мілітарне	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Рудаків	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Рудаків	Васильківський
			Київська

58/6

10	Причина смерті	Азба шмушка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чепурда Катерина Іванівна с. Родарки
14	Підпис заявника	Чепурда
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

09 08 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 ✓

28 " числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шитман	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Андрійович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	" 18 " числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кодакс	Вашківський Київ

10	Причина смерті	дедотарів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вигироренко Ніда Якович с. Кодажич
14	Підпис заявника	за деп. розр. Кович
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

69 29.70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 ✓

" 1 " числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фітман	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Андрійович
4	Стать	чолв.	5 Національність українська
6	Час смерті	" 31 " числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця _____	буд. № _____

4026

10	Причина смерті	Затриманий членів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дмитач Андрій Борисович б. Кодакчи
14	Підпис заявника	Дмитач
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід запяць, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

70-3071

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 ✓

2 числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дитман	
2	Ім'я	3	По батькові
	Талла		Антоновича
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	30 числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа грудня місяця 1942 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Лодарки	Васильківський
			Кілівська

10	Причина смерті	затримав місяць
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Димитан Дмитро Федорович с. Козаки, Васильківськ. р-ну
14	Підпис заявника	Димитан
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

ЖЗЖ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

„ 6 „ числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Візан	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Останович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	„ 6 „ числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа січня місяця 1913 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні матері	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Людзис	Васильківський Київська

10	Причина смерті	Невідомо
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Віщан Трісска Федоравна с. Козакчи
14	Підпис заявника	Віщан
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

№ 32 73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 ✓

„ 9 “ числа жовтого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савчук</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 8 “ числа <u>жовтого</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1 1/2</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>Васильківський</u>
		село <u>Козакчи</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця	буд. №

73/6

10	Причина смерті	Від франкити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабчук Василь Миколайович с. Козаки
14	Підпис заявника	Василь
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

3374

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 ✓

"13" числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Усюк</u>	
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Апріліонівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	"13" числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Мицуюло — років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>3</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Кодаки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаки</u>	район <u>Василівський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>Тероризм</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>_____</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>_____</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Услож Арімон Васильович с. Козарки</i>
14	Підпис заявника	<i>Услож</i>
15	Особливі позначки	<i>_____</i>

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Услож*

15-34-21
161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 ✓

„ 18 “ числа квітня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоренко</u>	
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Юхимовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ 17 “ числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Міліцеробство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Козаки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козаки</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Козаки</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

7576

10	Причина смерті	натуральний вік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко Юван Карпович в. Роданки
14	Підпис заявника	Нечисал, а за нечески. Фозу. Дмитро
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід зачатя, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

76 35 85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 162

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.1

"23" числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришко</u>	
2	Ім'я <u>Морис</u>	3	По батькові <u>Олексійович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	"14" числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні матері</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодакси</u>	район <u>Васильківський</u> область <u>Рівська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	убито пострілом з виставки на свадбі у Дмитра Маруші Григор.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грицько Віра Арімоновича с. Козаків
14	Підпис заявника	Немає за нею розп. Стену
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

17 367

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

4 числа травня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Парубець	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Євменов
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	1 числа травня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хліборобство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Кривбаса, Надацької Ступрави	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Надацька	Валківський Кіровоградська

10	Причина смерті	Трагичний вік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Парубець Устась Васильович х. Рудинбаба, Козацької Спирівки
14	Підпис заявника	Парубець
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



28 38

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 v

„ 7 „ числа серпня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоренко</u>	
2	Ім'я <u>Василина</u>	3	По батькові <u>Тригоровна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ 7 „ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Кодаки, Васильківського району</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>дикартерія</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>справка</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тригорченко Григорій м.м.ч. с. Козаки</i>
14	Підпис заявника	<i>Григор</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то, в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

79 ~~38~~

165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 ✓

"26" числа червня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стебнок</u>	
2	Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Матвійович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	" <u>26</u> " числа <u>червня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Міліберабство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Кодаган</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаган</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Кодаган</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	запам'ятовує легенду
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стедмон Мадізі Виногр. с. Кодавці
14	Підпис заявника	Стедмон
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

8039

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

"27" числа Верня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трицько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Якимовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	"26" числа Верня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 1/2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в. Родаки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Родаки	Башкирівський
			Київська

10	Причина смерті	<i>утримансь</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>_____</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>_____</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тришкоро Яким Миколайовичем. с. Родакчи</i>
14	Підпис заявника	<i>Тришкоро</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

" 14 " числа вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Армоленко	
2	Ім'я	Надія	3 По батькові Григорівна
4	Стать	жінка	5 Національність українська
6	Час смерті	" 13 " числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Кодаків, Василівського району	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

31 8/16

10	Причина смерті	Невідома
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Таруданець Галина Іванівна. с. Козаків
14	Підпис заявника	Таруданець
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



422

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182

„ 29 “ числа вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Демкович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	„ 28 “ числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>21</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Землеробство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Родаки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Родаки</u>	<u>Васильківський</u>
		вулиця	область <u>Київська</u>
			буд. №

10	Причина смерті	<i>забито німцями</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>_____</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>_____</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Григоренко Катерина Іванівна с. Козаки</i>
14	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

42/13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 v

16 числа жовтня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Втеблук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Володимирович
4	Стать	5	Національність
	чолв.		українська
6	Час смерті	14 числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Модарен	Васильківський Київська

83/6

10	Причина смерті	Від кокаїну
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вітебнок Марія Дмитр. в. Роданки, Воєнськївського р-ну
14	Підпис заявника	Степанюк
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

43 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 v

20 числа жовтня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соломієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сергій		Тригорович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Родаки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Родаки	Валківський
			Рівська

8476

10	Причина смерті	Від паразита нервової системи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Соломійсько Голушко Вікторам. с. Кодаки, Васильківського р-ну
14	Підпис заявника	Соломійсько
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

44-85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 171

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 v

20

"_____ " числа неовійня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоренко</u>	
2	Ім'я <u>Люба</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>19</u> " числа <u>неовійня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Кодаки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаки</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

2376

10	Причина смерті	дегортозит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	[Signature]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	[Signature]
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тригоранко Іван Миколайович в. Кадань
14	Підпис заявника	[Signature]
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Митишице

Народний Комісар внутрішніх справ СРСР
Витоса Акімов Гриваданського Союзу

Заявка Акта о смерти № 118

фамилия

Мазуренко

имя

Зритель

Максимовна

пол

5 Национальн

Украинка

рождения 18 сентября 1943 году.

возраст

полный 41. 7 лет 9 месяцев 14 часов 25 минут
для детей до 5 лет указ. год. Когда рожд.
числа месяца года.

образован
Средний

Сильнее восточнее

работает
врандло

Митишский К-й "Перелес"

где прожив.
владельцы

Область Кн Весна Район Вселин
село Митишице

Зараження крові.

Мазуренко Олександр Якович
с. Митишув Валківськ

Мазуренка

Народный комиссар Внутренних дел СССР
Олег Александрович Громовский
Земельный отдел О. С. Шершнев

Семейный №

Магурского Пономаренко

№ 019

Земельный Таврилов

№ 11

5 Нарома

урагани

Время выдачи

2 ноября 1941 г.

Подпись

Копия выдана 5 мая 1941 г. М. С. Шершнев
Для выдачи от 5 лет ур. д. от Наркома
Число месяцев 12

Таблица выдачи
наименование

Де работы
Урагани

Таблица выдачи
наименование

Область Харьковская район Васильев
село Митинка

Воспаление Лезень

10. Труфанов-Савур
85/6

11. Олександр Н. до
Кульмиса

12. А. Н. Павлов
Б. В. / Олександр / укр.

13. Г. А. / ... / ...

14. Підписався до ...

15. Особ. ...

- 11 -

метрика

Пономаренко Палажко С.

Пономаренко

Handwritten text at the top of the page, including the number '120' in the upper right corner and a signature or mark on the right side.

Handwritten text in the middle of the page, possibly a name or title.

Вера

Handwritten text on the right side of the middle section.

Handwritten text below 'Вера'.

Handwritten text below 'Вера'.

Handwritten text below 'Вера'.

11 Сентембра 1941 г.

Handwritten text below the date, including the number '3' and other illegible words.

Handwritten text on the left side of the lower section.

Handwritten text on the left side of the lower section.

Handwritten text on the left side of the lower section.

Handwritten text on the right side of the lower section, including the word 'Киев' and 'Баевская'.

10 ~~Книжка~~ Смерт.
88 р

Зубен м с р і з

Каніс. Врел. докум.
11 о смерті і Н до.
Кульмита

12 НН Пастухов
і в 1815 г. у мр.
і сід. худ. і кон. з др.

13 Фамілія Пиди
і адрес завітти

Поздуненко О Н та
с. Миколаївка

14 Підпис завітти

~~Підпис~~

15 Особі. атмітки

Народный комиссар Внутренних дел
Отдел Актос Транскавказского Состояния
Зайцев Актос Смерти № 4

4 1/2

Алексей
Иван
Соловьев
Ваня Вильям

Сороко

Национальные

3 | Дмитрий Фрокович
Укулинич

возраст

44 года

Про замечания
Удостоверения
дальнейшая
Про работы
на Кавказе
Там же
на Кавказе

Клобуков (Колос)

С. Митин К-И „Тремного“

С. Митин Васильев

Азба не мута

10 Труженна смарти

11 Какі привелени
документи о смері,
кім і когди видані за
Катим В. сиротина

12 Номер посприто і
архива умершого
і справка кудай когди
сдані

13 Фамилія и мѣ
адреса завѣтчик

14 Подписъ завѣтчик

15 Особи вѣнчан.

Сого по Амвонна Огарілова
С. Митишичъ Всенскиски

1944

Кордонні Камісаріати внутрішнього ДСР
Діло № 122

Заява А. К. та Д. С. смерті № 3

48

Вамільна

Засуха

Іван

3 | оточена | Артемів

590

Тоді мужик.

с. Національна українська

в. Врешня Селіт.

15 січня 1944 р.

Возраст.

Тоді замітний у
середній групі

Клібород

Тоді радянська
шахта підір.
вона

Колхоз "Перемога"

Тоді постовою
в. Кривий у-
в. Селіт.

с. Митища Волинської р-н

30 р

убит на фронті

Паспорт

Засуха Артем

с. Митишів Васильківськ р-н

" Засуха

Новгород Новгородський Великий
Область Новгородська
Земля Новгородська № 6

123
50

6

1. Філіппов
2. Лесніс

Шевчин
Андрієвич

3. Шторм

4. Бул мумі.

5. Нацполіт

Українська

Према Вишніє

4 квітня

1941 року

розраці

29 років.

Генерал-майор
Полковник
Підполковник
Третій ранг
Четвертий ранг
П'ятий ранг
Шостий ранг
Сьомий ранг
Восьмий ранг
Дев'ятий ранг
Десятий ранг

Директор н-середньої школи

Митишанка н-серед. школа

В Катаришчанському р-ні, а отакий
рані в с. Митишці

10. [illegible]

Умер в Вишневополье 20 лет

11. [illegible]

Паспорт та справку з родиною

12. [illegible]

Паспорт, військовий білет та
наземний білет записи в РКК в 1944
в квітні місяці.

13. [illegible]

Пунжа Тамта Васильов с. Митина

14. [illegible]

Пунжа

15. [illegible]

Маршалівка

51/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 числа Лютого

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ушовенко	
2	Ім'я	Одарка	3 По батькові
4	Стать	жінка	лиці шовня
5			Національність
6	Час смерті	14 числа Лютого	українка
7	Вік	місяця 1943 р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	жінбароб	
9	Де постійно жив померлий	Зром. господарств	
		Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

92/6

10	Причина смерті	похилі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЗМ № 712715
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваленко Іван Прокопович
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Т. С. Демченко*

50 1403

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

5 числа Сервія

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колоша	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	4 числа Сервія місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кибаров	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Зона Засл.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

93/ф

10	Причина смерті	Замаскований легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Л
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	р. Мархалівка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Т. М. Діловод

54-14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 2294

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

11 числа Вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яшиженко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Івановна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	31 числа Вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Методороб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Звошадетже Союздарств	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Марханьків	Васильківський

84/8

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Долгуш
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт ДМ № 725019
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сігноренко Іван Михайлович с. Почіова Румунія
14	Підпис заявника	Сігноренко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

т. Кошарова

55 142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

9 числа листопада м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колоша</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Євдокія</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>8</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Марханське</u>	<u>Васильківський</u>
		вулиця	область
			буд. №

9378

10	Причина смерті	сфартує
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колоша Микола Філонович
14	Підпис заявника	Колоша
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

10 числа Лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я	Михил	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	Вашенько вич
5	Національність	Українець	
6	Час смерті	9 числа Лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хлібороб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Зрол. господарство	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Вашенько

Вашенько

Вашенько

Мархашівка

96/16

10	Причина смерті	отравлення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидоренко Марта Іванівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

5744

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

10 числа Лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я	Евген	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	Васильович
5	Національність	Українець	
6	Час смерті	9 числа Лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Міжроб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Зрош. господарств	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Васильківський

Маршалька

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

58 145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 08

10 числа Листопада м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Евгенович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
6	Час смерті	" 9 " числа Листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мібороз	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Зрош. господарств	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Мархалівка	Васильківський
		вулиця	область
			буд. №

9826

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

69.59
136

„5“ числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лавренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Неошодарка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильків</u> село <u>Сіятривка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рострубіцький Антон. Гешіров
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманці“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

208
197

17 " числа січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Віруб</u>		
2	Ім'я <u>Віра</u>	3	По батькові	<u>Гороборова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>16</u> " числа <u>січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. (т. ін.))	<u>в укр. військ. частині при Васильєвській поліції</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильєвський</u>	село <u>Душова</u> область <u>Львівська</u>	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Дії простіуди.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікар Голованський
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вірюба Федор
14	Підпис заявника	Вірюба
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7.61

1943

“ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Козолі Валентина</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	“ <u>31</u> “ числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Бучакове</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі позначки

од шурла

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7262
199

“ 11 числа лютого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лавлюк</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Геніровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	“ <u>12</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Господарка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. організації і т. ін.)	<u>с. Турківка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	_____

10	Причина смерті	Більший вік.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

b3 73.
200

“ числа 13 Майого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Кострубіцка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Петровна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	“ <u>13</u> “ числа <u>Майого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Сутривка</u>	район <u>Васильківський</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	19 горла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаві	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ко струбінський Якович Сіменівська
14	Підпис заявника	Якович
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

64 74.
201

16 " числа лютого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Козолій</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тирохимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u> </u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Васильківський</u> село <u>Дубровське</u> область <u>Київська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>		

10	Причина смерті	29 Дією само
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козолій Песко- Троколовська
14	Підпис заявника	Козолій
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

750
202

“ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Осиповський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Зинченко</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Василівський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	_____

10	Причина смерті	З анамнезу легені?
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Остро в селі Григоріїв.
14	Підпис заявника	Остро
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7666
203

“ числа верезня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Козолі</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сингоровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	“ <u>3</u> ” числа <u>верезня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. органу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №	<u>Васильківська</u>

10	Причина смерті	Д е с я т ь з р и м
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити наз „угриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7767
204

“ числа березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Летіхо Федір</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Свиридович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	“ <u>30</u> ” числа <u>березня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Зрош. з-во</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Бучинська</u>	район <u>Васильківський</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>	

10	Причина смерті	Губеркуліз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мурцова Ольга
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

78.68
205

« 9 » числа Квітня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Бельченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Микола</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	« <u>7</u> » числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Турівка</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця _____	буд. № _____	

108/16

10	Причина смерті	Через розстріл
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 702280
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Добровська М. Г. Г. Г.
14	Підпис заявника	Добровська М. Г. Г.
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

80.68
207.68

12 " числа Квітень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Муравлев</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Федоров</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	" <u>12</u> " числа <u>Квітень</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Слободський во</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Зрам. с-ва</u>		
	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	_____

10	Причина смерті	Трагичний випадок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 18
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Журавлев Наталка
14	Підпис заявника	Журавлово
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

87.69
208

» / « числа Червень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лівердолюб</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлове</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	» <u>1</u> « числа <u>Червень</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Агосподарство</u>		
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Будирище</u>		
	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Василівський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	_____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 669124
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ко Григ уван с. Рибнівка Васильківського р-на.
14	Підпис заявника	Васильків
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити не „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

82.70
209

» 18 числа червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Бамбуціс</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григор'юк</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	» <u>18</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Росилківська</u> село <u>Душківка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

828
210

числа липень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Креструбіука</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тимохесвие</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>6</u> " числа <u>липень</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Госплдзгма</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

10 Причина смерті

Старість

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Паспорт № 692246

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Кострубіцький Федір
Мартин Довгий

14 Підпис заявника

Коструб

15 Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар

м. п.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

79. 84
206

4 " числа Серпня м-ця 1943р.

1	Прізвище	<u>Кострубичевий</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>3</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 1943р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Складовий М. С. Я.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Василів М. С. Я.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Василівський</u>	село <u>Гутироче</u> область <u>Львівська</u>	вулиця _____ буд. № _____

113/6

10	Причина смерті	Від про суди.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 569322
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кострубіуский Юзеф
14	Підпис заявника	Юзеф
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

84 23
211

« Вересень » числа 19 м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Турчин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	« <u>19</u> » числа <u>Вересень</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року, _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Турківка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10 Причина смерті

Др хителів

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

2011

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Микола Іванов

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, місце роботи особи, на утриманні якої

зазначити на „угриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар



Рославичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938
11.5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 5 " числа березня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ландаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Жібра		Анїмоновичо
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	9 числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	жмібороб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Громадське господарство № 46 с. Рославичі	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Рославичі	Васильків
		вулиця	Київська
			буд. №

1187

10	Причина смерті	Водича ввора
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справна Рословської меддільниці свідки 1. Штур 2. Ващенко
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ландаревъ Захаръ Максимів
14	Підпис заявника	Штур
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Дніпропетровська область
Воскресенський район
Душманівська с/р.
 міськрада

27 150 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" 1 " числа Червня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васілюв</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайло</u>		<u>Петтєрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чолов</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	" 1 " числа <u>Червня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>3 дні</u> років Рік народження " <u>30</u> " числа <u>Травня</u> місяця 1943 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1164

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рущиць</u> селище <u>Новоселиць</u> Район <u>область</u>	Край <u>Україна</u> <u>АРСР</u> <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3 дні</u>	
13	Причина смерті	<u>оті родюв</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Ніякі</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ВН</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильов Петро Михайлович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Київська

Діловод

151-76

Виньківська область
Восмишківський район
Рущицька с/п. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

26 " числа липень м.ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Восмишківсько	
2	Ім'я	Кочет.	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	26 числа <u>липень</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>78</u> років Рік народження " — " числа — місяця <u>1865</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Перноробочий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р. Рущиць	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
		С. Рудинське Волецький сільський район Київська область		
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців		
13	Причина смерті	Віджилений вік		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Міжків		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та взяті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Волецький Петро С. Рудинський		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Підсвод

15237

Київська область
Володимирський район
Душниківський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

25 числа Серпня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тимченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Володимирович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років Рік народження " — " числа — місяця 19 <u>07</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кміборобиня</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. із назвою)	<u>с. Душники.</u>	

118/16

11	Адреса, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td>область</td> <td>АРСР</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Р. Рудиний, Воєначеського р-ну Київської обл.</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище	область	АРСР	Р. Рудиний, Воєначеського р-ну Київської обл.		
Місто	Район	Край									
селище	область	АРСР									
Р. Рудиний, Воєначеського р-ну Київської обл.											
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців									
13	Причина смерті	Туберкульоз									
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Німає									
15	Особливі позначки (причини несвогчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)										
16	Прізвище і адрес заявника	Амценко Петро В. Рудиний.									
17	Підпис заявника										

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Молода*

15878

Київська область
Васильківський район
Душманів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

"12" числа Вересня м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Васильківський</u>	
2	Ім'я	<u>Євген</u>	3 По батькові <u>Євгенович</u>
4	Стать		5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>"12"</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>5</u> <u>неділь</u> Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Васильківський Василь Є. Душманів.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>Васильківсько</u>	

119/10

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

15799

Київська область
Звенигородський район
Рудинський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 5 " числа Вересня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мостасієнко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Безбогаченко</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	" <u>3</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>11 місяців</u> Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

В КНИЗІ АКТОВИХ ЗАПИСІВ ПРО НАРОДЖЕННЯ № 184
ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШНУРОВАНО 120
(Сто двадцять) АРКУШІ

Заступник начальника Васильківського
міськрайонного управління юстиції
Київської області - начальник відділу
реєстрації актів цивільного стану



Т.М. МАКОШИНА