

98

Фонд №	P-9126
Отис №	1
Справ №	98

Фонд №	P-9126
Отис №	1
Справ №	98



Центральний відділ РАЦС  
найменування  
Слободського міського  
органу РАЦС  
управління юстиції

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

КНИГА

реєстрації актів про Смерть (поновлено)  
за 1945 рік

Розпочата «2» квітня 1945 р.

Закінчена «27» грудня 1945 р.

Записи актів

З № 53 по № 174  
Кількість аркушів 117  
Відсутні записи актів №№ 164-169



Львівська  
Место для  
штампа  
Сорзакс

120 см 200 мм  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 551

2 " числа січня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гришечин.	
2	Ім'я	3	По батьку
	Вікторія		Карпович.
4	Стать	5	Національність
	жінка.		Білоруська
6	Час смерті	29 " числа січня місяця 1945 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*)	Гришечин.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Сараєв. завод. район. Поміжок.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Ковшеве район
		село	Коричина область
		вулиця	буд. № 9.



13 04 003 12 380 05 40

Причина смерті	Деконпенсован морок серця.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і ким видані, за яким номером. — Свідки	Завва е надісною свідок. от. 2 12 45 г.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гіргачен. Николай Д. ул. Карлова 189.
Підпис заявника	<i>Гіргачен</i>
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

*Гіргачен*



Горшаво  
Место для  
штампа  
Горзак.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

2 - числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миняйло	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петр		Александрович
4	Стать	5	Національність
	м.		украинец.
6	Час смерті	11 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 66 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*)	озерами	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"І Сов. З-во"	
	Де постійно жив померлий	Місто	Горшаво район _____
		село	Щешиловская область _____
		вулиця	Щешиловская буд. № 25.



1307 д/с / 23805643  
Степанівна

10	Причина смерті	карамія серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Закликання, справка лі/жент. от 2/2.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кликова Анастасія Степанівна наем. №1482 вул. 720м.
14	Підпис заявника	Кликова
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

Додаток



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 534

2 " числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гешка			
2	Ім'я	3	По батькові		
	Владимир		Сергеевич		
4	Стать	5	Національність		
	м.		українець.		
6	Час смерті	20 числа серпня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 20 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*)	студент			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" Інститут ст. футболістів "			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Велика	район	
		село		область	
		вулиця	Гешка	буд. №	4.



10	Причина смерті	соплезем немцами.
11	Які літерські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Вашоленне с подписью свидетѣ. отъ 2/2.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	L.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	паспорт П. Гален ~ 564910 виг. 7гоул. Генниевъ Э. С. пр. 2. Пушкина ул. Стан 9/4.
14	Підпис заявника	Э. Генниевъ
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

*Вашоленне*



4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

2 числа августа

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Атланов</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Тавлович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>русский.</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>17</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>ученик.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>"10 ч/с школа"</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Войтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Октябрьская</u>	буд. № <u>4.</u>



13 07 15 123 806 388

1300000000

10	Причина смерті	смерть немощами.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	• Заболевши е медичською свідетельствот Др. Чуб.
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Амиланова Д. М. ул. Октябрьская № 7. паспорт: 1-193 в 589 5-89.
14	Підпис заявника	Амиланова
15а	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

Родотин



св-60  
№ 001023

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

4 " числа травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андрущенко</u>	
2	Ім'я	<u>Александр</u>	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5 Національність <u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>марта</u> місяця 194 <u>5</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*)	<u>педагог.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>пенсіонер.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колшава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кружна</u>	буд. № <u>14.</u>



Причина смерті	Каранія серця
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заява з підписом свідок. 01 29.11.452.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрущенко. В. В. вул. Крушельська 114
Підпис заявника	Андрущук емко
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

*В. М.*



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

„ 5 “ числа апреля . м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шмиглов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Абрам		Гаврилович
4	Стать	5	Національність
	муж.		українец.
6	Час смерті	„ 2 “ числа <u>января</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>61</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*)	кондуктор.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ю. ш. д. <u>Колтава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сігасяновська</u>	буд. № <u>34</u>



13.07.18 — 123810393

10	Причина смерті	Нарванок серця
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. — Свідки	Заява с погмисю. свиеу от БІМ'С
11	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шингалевна М. Ул. Стасюковська 34 Чисот
14	Підпис заявника	Шингалевна
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

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59.

„9“ числа серпня

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маган	
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„9“ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</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>контр-ушник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	„ <u>Ю. М. Д.</u> “	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Франка</u>	буд. № <u>13</u>



11 Причина смерті	атероз серця.
12 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с подписью свидет. от 9/12-45г.
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масан Гу. Ва. Ул. Крайная №13. кв. 1-гек №668638.
14 Підпис заявника	нефрмисейная
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

Родичев



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

10 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Стіценко</u>	
2	Ім'я <u>Сергей</u>	3	По батькові <u>Борисович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>солд.</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>МЗС колгосп</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Шевченківська</u> буд. № <u>67</u>	



14 01 15 123830769

Сороколюбова

11	Причина смерті	растреляна комуніст
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	завва в подвійно свідченням від 10/11.45...
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стеценко Миколай Романович ул. Верейко р. 11/14 м. Львів
14	Підпис заявника	Стеценко.
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



Место для  
штампа

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61.

„ 11 „ числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Розетичієвич.	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Гітман</u>		<u>Боруховича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>єврейка.</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> „ числа <u>грудня</u> „ місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</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>воєнний д/садики.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>„ Дені садки № 1 „</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		<u>(Львівська)</u>	<u>г. Станіславград.</u>
		вулиця _____	буд. № _____



10	Причина смерті	дисентерія.
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с підписом свідченням от 11/12-45г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сотровенний У. Я. Ул. Комсомольская №52. наем. кв № 931143. вул. 2 Ленінград
14	Підпис заявника	У. Сотров
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

*Родотин*



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62.

11 числа серпня

1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гетюков</u>	
2	Ім'я <u>Иван</u>	3	По батькові <u>Римитович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</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>машин.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>пр. Тельський</u>	буд. № <u>4.</u>



Знакено до державного реєстру еквівалентів за *Од-383704*  
за *Акредитована*  
підприємства України

10	Причина смерті	непощених організація
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Ваше свідчення з підписом №: 7/12-457
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свєтлицький Р. Г. ул. Тельманівська №4 насел. п. - вулиця №561775.
14	Підпис заявника	Свєтлицький
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  
*Водичка*



Место для  
штампа

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„13“ числа серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Танасюк</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Григорій</u>		<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>17</u> “ числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>1</u> 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>на иждивении сына</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Товстоба</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Коломийська</u>	буд. № <u>13</u>



10	Причина смерті	нараження серця
11	Які Урядські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлення є подписано 2 <sup>а</sup> свідчення 18/10-48
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гальчук Григ. Прохорич паспорт 114411 ви. Коломийська 13 669924 Золотий 2. Янів
14	Підпис заявника	Гальчук
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



12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

17 числа серпня

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лонатецький</u>	
2	Ім'я <u>Адам</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>августа</u> місяця 19 <u>45</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</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>емігрантський</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>"Туберское земство"</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вешіаво</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Военная В.</u>	буд. № _____



Знамено до державного реєстру загальнодержавного громадянського реєстру цивільного стану

№ 13 853 799  
Сколевська

Дата смерті: \_\_\_\_\_  
Місце смерті: \_\_\_\_\_  
Свідок: \_\_\_\_\_  
Присягнутий: \_\_\_\_\_

10	Причина смерті	Воспалення легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с подписом свідка. опі 2/11 - 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	F.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лопатюк А. Я. ул. Военная 8. насел. в 7940 виг. 220 м.
14	Підпис заявника	А Лопатюк
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

Фодорчук



13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65.

18 " числа апреля

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Романенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ілья		Степанович
4	Стать	5	Національність
	м.		украинец.
6	Час смерті	16 числа <u>июня</u> місяця 19 <u>45</u> 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*)	извозчик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	"куетар. извозчик"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Гомель</u> район
		село	<u>Труйце</u> область
		вулиця	<u>куетар.</u> буд. № <u>10.</u>



10	Причина смерті	тілоф.
11	Які нотарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення є нашією свідет. от 18/II. 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Романенко Д. П. ул. 4й кутарський ~ 10 посл. ~ 2148 буд. 120м.
14	Підпис заявника	Романенко
15	Особливі позначки	Марка в розмірнію 5руб.

\* ) 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

*Водотин*

Тип. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Місто для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

20 числа травня

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бонгаренко	
2	Ім'я <u>Евдокимів</u>	3	По батькові <u>Григорьевич. Георгиевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
	Час смерті	<u>13</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>45</u> 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>бухгалтер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>"Тудиротком"</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Самтара</u> район _____	село <u>Кривошатки</u> область _____
		вулиця <u>Г. Ворошина</u>	буд. № <u>7</u>



Вислано до деп. заводу прес. 1939

10  
11  
12  
13  
14  
15

10	Причина смерті	попаданне під колеса.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завищення, справна, с. подшешня свідченням от. 20/п. 452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тонгаренко А. А. ул. Воронина № 7. м. Мелітополь 666140 в. к. З. 30 м.
14	Підпис заявника	<i>А. А. Тонгаренко</i>
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Федотин*



Место для  
штампа

св. 2  
2/111-52

15  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

20 " числа вересня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рабшова - Курман	
2	Ім'я	3	По батькові
	Савиц		Гювлевич
4	Стать	5	Національність
	ж.		єврей.
6	Час смерті	24 числа жовтня місяця 1945 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*)	сартіровщик.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"Обл. помфед Союзу"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Вейтавка район
		село	Карма область
		вулиця	Карма Сидниєвта буд. № 6.



Ю	Причина смерті	расстрелян немцами.
Як вікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки		Заявление с пометкой свидет. от 20/11-45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		Z
Прізвище, ім'я та адрес заявника		Заклавова Н. Д. ул. Гагаріна ільницька н.д.о. насел. 1-сел н 506095.
Підпис заявника		Заклавова
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

*Боготин*



Место для  
штампа

звіт 52  
світ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68.

20 числа серпня

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Радимович - Куперман			
2	Ім'я	Тася	3	По батькові	Рубиновича.
4	Стать	ж.	5	Національність	єврейка.
6	Час смерті	24 числа листопада місяця 1941 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*)	домохозяйка.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Велика	район	
		село		область	
		вулиця	Карла Лібкнехта.	суд. №	6.



Внесено до державних реєстрів ак  
24 №  
Відділ ЗАГС  
Сторона 1 з 1

10	Причина смерті	растравляи немущи.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подшею свидет от 20/12.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Заславская Н. Д. ул. Ганаса Ширшого 110. посел. 1-й км в 506095.
14	Підпис заявника	Заславская
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Родотин



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

20 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкигун	
2	Ім'я <u>Тавел</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>февраля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року <u>0</u> місяців <u>0</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>пом. машинами.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>"Дело - Паравозное"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лешіава</u>	район <u>    </u>
		село <u>Лесок</u>	область <u>    </u>
		вулиця <u>Озерная</u>	буд. № <u>1.</u>



12	Причина смерті	убиті немощами.
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення з подписью свідетелем от 20/II 45г.
13	номер паспорта і війсьського білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Штигун А. К. ул. Озерная - II. посел. I-Глек № 666059 вул. Звон.
13	Підпис заявника	Штигун А. К.
15	Особливі позначки	Марка в зазначення Зруди.

\* ) 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

*Родом*



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70.

24 числа липень м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шімена	
2	Ім'я <u>Гавен</u>	3	По-батькові <u>Дмитрович</u>
4	Стать <u>чум.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>росмерт</u>	Минуло <u>35</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>роботи</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Узз. розвизник.</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Холтаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Бенішине</u>	буд. № <u>7</u>

*Свід. - Вис. р. 502. 18/70. Др. 293016.*



Вивішено на Державних роботах у Стану промисли

012073700  
012073700

10	Причина смерті	Убиті немцями.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завва с пошисно 4 <sup>х</sup> свідок. от. 241245.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хоменко. Марія. Колеєвська паспорі. 1-123 №. 645 224 вул. 120х київ. протк. 41 Карла Маркса №12
14	Підпис заявника	Хоменко
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



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

24 " числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яковенко</u>	
2	Ім'я <u>Прокофій</u>	3	По батькові <u>Кирилович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</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>"Мех. парарія"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомшави</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Карла Маркса</u> буд. № <u>6.</u>	



12	Причина смерті	зараження крові.
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення з підписом свідетайки. от 24/10-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зайцева Зера Ароноарьевна, ул. К. Маркса 6. кв. 11-12 м. № 564886 вид. 12011.
14	Підпис заявника	Зайцева
15	Особливі позначки	Марка в госпозимина Зр.

\*) 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

*А. С. Сидоренко*

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Место для  
штампа

Ковшдава  
Сарзасс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70.

26 числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соколовский	
2	Ім'я	3	По батькові
	Моисей		Тавлович
4	Стать	5	Національність
	м.		єврей
	Час смерті	18 числа вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 36 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*)	фрузгик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"Обл. профес. союз"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Ковшдава	Сарзасс
		А-Базар	5.



1283304

Список до депозитарія, який видає документи на ідентифікацію стану громадян

10	Причина смерті	убиті немощами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявником подано свідки. от 28/10-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Соболікарє С. Я. ул. Н. Базар № 5. кварт. 1-газ № 589120 буд. 120м.
14	Підпис заявника	Соболікар
15	Особливі позначки	Марна записана СР.

\* 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

Леденко.



21

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73.

7<sup>а</sup> числа мая м-ця 1945<sup>р.</sup>

(перший примірник)

1	Прізвище	Сова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ликитба		Тетровиц
4	Мова	5	Становище
	укр.		муні.
6	Час смерті	10 числа косяра місяця 1942 <sup>р.</sup>	
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*)	Наз. уеха.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"Артель швашедов. 20 <sup>го</sup> Октября"	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Лошова район — село — Новотроєнне область — вулиця — Брединтерка буд. № 28.	



10	Причина смерті	убиті немцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення з підписом свідків. от В/р. 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сова Заросиния Антоновича Хрещен. удовець. ~ 3000.
14	Підпис заявника	Сова
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

*Короткий*



222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74.

12 числа мая

м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Товалев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Кузьмич
4	Стать	5	Національність
	м.		українця
	Час смерті	23 числа лютого місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 24 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*)	смерть	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Вагонне Діло	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Велика	41
		Новостроєние	
		Коміттерна	



Внесено до Державного реєстру загальнодержавного значення  
12.05.2011  
11/2-457

1	Причина смерті	паранія з серця.
2	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с подписью свидетелей от 11/2-457.
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковалева М. П. насел. п. 2891 вид. 3 год. г. Семіола ул. Велика Терна № 41
5	Підпис заявника	Коваленко
6	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

Додаток. —



Место для  
штампа

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

15 числа листа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сущукая	
2	Ім'я <u>Минна</u>	3	По батькові <u>Ивановна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>єврейка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>51</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, колгоспу і т. ін.)	<u>врач.</u> <u>"Сорздрав. андеи"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кемішава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лавская</u> буд. № <u>25</u>	



10	Причина смерті	рак зруди.
11	Які лінійські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки	Заволення с подписью свидет от 15/2-1945г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони везені	L
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Медведе Софья Исааковна. наш. бее w 739848 виг. 1720ш. г. Саркенов.
14	Підпис заявника	С. И Медведе
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 *Савочин*



24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76.

24

" числа сесія

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зудовищенко	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Лерентьевна</u>
	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Мицнуло <u>42</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>инженерка радочого.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лосица</u> район _____	
		село <u>Куршова</u> область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>14</u>







Место для  
штампа

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~78~~

~~15~~ " числа мај

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Любченко</u>	
2	Ім'я <u>Барбара</u>	3	По батькові <u>Алексевна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>января</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>52</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>Домохоз.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Шльєнко</u>	буд. № <u>71</u>



10	Причина смерті	Лорок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с когнисью свидетелей. от 15/II-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крат А.И. Паспорт 119516 Выд 210М НКВД 7.11.45г
14	Підпис заявника	Крат
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

Коваленко

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78.

25 числа мая

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аниси	
2	Ім'я	3	По батькові
	Еларія		Тимофеевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	17 числа декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Мицло 63 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*)	инженерство работоско.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 1.



Вислано до Адміністрації реєстрації актів цивільного стану громадян  
№ 24573  
1950  
М. П. [ ]  
Діловодство

10	Причина смерті	от старости лет.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подшею свидет спец проверка от 18/V. 45г.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курбатова Жан. Ілларіє. посел. № 4516. ул. Озерная ш.
14	Підпис заявника	Курбатова Жан
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]



27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79.

28 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонимий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Петрович
4	Стать	5	Національність
	м.		українець
6	Час смерті	28 числа червня місяця 1945 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*)	шахматист.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Дело Сошиава	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Сошиава район
		село	Сажко область
		вулиця	буд. № 110



Місце для державної реєстрації цивільного стану (форма 1)

Причина смерті

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

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воїн з'явився

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

туберкульоз легеней.

Заявлення с подшешю свидетелю от 28/12-45г.

Л.

Заява Звонкія Григорьевна  
наем. ш 3603 вид. 30ам.

Заява

Земощина Бр марка.

\* ) 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  
*Звонкія*



Место для  
штампа

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80.

„29“ числа мая

1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Годовицак</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Вешнякович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</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>меш. машиниста.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в село.</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Косшівка</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Суботанський пр.</u>	буд. № <u>4.</u>







КРЕ № 136947 (сикот)  
13.12.99

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

30 " числа маю

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Батшев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Борисович
4	Стать	5	Національність
	м.		єврей.
6	Час смерті	25 числа квітня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 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*)	Об. інженером.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" Воєнфорз "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Соголя	32



10 Причина смерті	расстрелян немцами.
11 Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подписью свидетеля от 30/8-45.
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Татшова В. И. наем. 1-гвз в 518174. ул. Завали в 30
14 Підпис заявника	Татшев
15 Особливі позначки	Семейное гр. серия.

\* ) 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

*Соловйов*

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82.

31 числа мая

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іванова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Раря		Івановна
4	Стать	5	Національність
	ж.		(ж) українська
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 53 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*)	техник - інженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"Хайтурський сарари. з-д"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Російська район
		село	Корочинська область
		вулиця	буд. № 28



2594689  
Сомовичів

10	Причина смерті	сепсис.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с родичів свідків від 10/11/48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шойман Р. Генр. насел. № 482. вул. 1200 м. ур. Корсакина
14	Підпис заявника	Шойман
15	Особливі позначки	Російська 5р. марка.

\*) 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

Шойман



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

2 " числа 2 юни м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Аетанов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лев		Миколаєвич
4	Стать	5	Національність
	члм.		Українець.
6	Час смерті	29 " числа жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 56 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*)	Аграрам.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Карловський р-он при совхоз.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Колшівка район
		село	Карла Лібкехта область
		вулиця	буд. № 43.



10	Причина смерті	от. Саркоши поховано музери
11	Які нотарські документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки	Заручення двома шлюбу от 2 1952.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>[Signature]</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головко Антоніна Григорівна ул. Французька 63. поштов. СРС. № 688 392
14	Підпис заявника	<i>А. Головко.</i>
15	Особливі позначки	встановлена СРДБ.

\* 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

*Восець*



32

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

„ 2 „ числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горювская		
2	Ім'я Анна	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать ж.	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті	„ 25 „ числа листопада місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 10/45 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*)	Антикаррь		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-		
	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район
		село	Л-Каміучня	область
		вулиця		буд. № 23



Внесено до реєстрації в реєстр  
1935 рік  
Савченко

10	Причина смерті	убита во время бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление, подпись свидетелей ст. 75.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горюховский С.И. паспорт № 573790
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</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]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Мого діда  
і татка  
визнано  
набравши  
своєю  
24.8.1945  
шанс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

4 " числа 17 м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скибич		
2	Ім'я	3	По батькові	Константинович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 32 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*)	студент		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Л. Т. шетитута		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село
		Амійска		Тудешного
		вулиця	буд. №	5



10	Причина смерті	расстрелян немцями.
11	Які документи пред'явлені, ким і якого виду, за яким номером. — Свідки	Заявлення с підписом студентом от 4/1-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він в'їздив	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скыбина Є. Я. нашотт: № 52. вул. Звон. ул. Суденного № 5.
14	Підпис заявника	Скыбин
15	Особливі позначки	Сосновина 5р. марка.

\* Якщо 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  
Давотин



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

5 - числа мая

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сорожороб	
2	Ім'я	3	По батькові (Звєєвск)
4	Стать (Володим)	5	Національність (Француз)
6	Час смерті	25 числа жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 56 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*)	самозанима	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто (Ломбава) район	
		село (Франце) область	59.
		вулиця	буд. №



1238422

Внесено до Державного реєстру загальнодержавних актів

10	Причина смерті	звороті кишечк.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подписью свидетелей от 2/2 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Прозорова Д. Д. пасп. 1-1973 № 589699 ул. Фрунзе № 59
14	Підпис заявника	нефашотная.
15	Особливі позначки	Зощанщина 5р. марка.

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

Воротніч



35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87.

3 " числа жовтня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Маботин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тарасин		Петровиц
4	Стать	5	Національність
	чл.		українець
6	Час смерті	3 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — рок	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	некешонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Швидлава район село Гроссентеріа область вулиця буд. № 35	



10	Причина смерті	всипання легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завдання, с підписом 2х свідків. оті 6/VI.45.
12	Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крига Анно Герасимовна наст. м. 272 вул. 320м. ул. Фредрихсфелд ~ 35
14	Підпис заявника	Крига
15	Особливі позначки	всипання 5р. марка.

\* 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

Бодотіт

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Лисидова  
Место для  
штампа  
Горзак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР.  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

7 числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голушан	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	ч.		українець
6	Час смерті	21 числа августя місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 31 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Лисидова район село Сивоголева область вулиця буд. № //	







37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89.

„ 9 “ числа шома м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вершинин</u>	
2	Ім'я <u>Антоніай</u>	3	По батькові <u>Гавришович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	„ 7 “ числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</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>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Волытва</u> район	
		село <u>Гушица</u> область	
		вулиця	буд. № <u>74</u>



10	Причина смерті	докаштелюсований шлюкардт.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	заволення, в подвійному екземплярі. отн. 9/8-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Верещинна Лаврентій Лаврентійович паш. № 6067. ул. Трутова № 4.
14	Підпис заявника	Верещинна.
15	Особливі позначки	Зомована 5р. марка.

(\*) 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

Родоміт

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



28

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90.

12 - числа лютого

м-ця 1945<sup>р.</sup>

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тимошевичий</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марам</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ч.</u>		<u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>5</u> - числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</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>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томішова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ленина</u> буд. № <u>3</u>	







39

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

„ 12 “ числа жовт.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сасинкар.	
2	Ім'я	Абрам.	3 По батькові
4	Стать	чол.	Гемровиц
5	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	15 числа жовт.	Еврей
7	Вік	43	місяця 1941 р.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	перемістився.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кошица	район
		село Кошица	область
		вулиця Комсомольська.	буд. № 9.



10	Причина смерті	склероз серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завдання с подписом свидетелей акт 13/II-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сердюк Анастасия Абрам. наст. м. 2044. вул. Звон. ул. Сапо м. 120.
14	Підпис заявника	Сердюк
15	Особливі позначки	Гемоглини 5р. марков

\*) 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

*Зодіоніт*

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

13 " числа листопада

1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сардюк</u>	
2	Ім'я <u>Аврам</u>	3	По батькові <u>Гарфелтєвич</u>
4	Стать <u>чл.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> 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>пенсіонер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сакко</u>	буд. № <u>100.</u>







Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98.

" 14 " числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гутіаєв</u>	
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Марайлович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</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, колгоспу і т. ін.)	<u>механікер.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вашківка</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Зігана</u> буд. № <u>150</u>	



10	Причина смерті	азво нещучка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявник є пошестю 2 <sup>ї</sup> свідком. отт 12/6. 45г.
12	Комір паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гутырь Мария Федоровна маш. 11-мен № 500675 вг. 1200л. ул. Злашчева 13а.
14	Підпис заявника	Гутырь
15	Особливі позначки	Сошочення ср. марка

\*) 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

*Гутырь*

Тир. 1200000, Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



42

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

14 числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скляр.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вєргей		Федорів.
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець.
6	Час смерті	23 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Скляр.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	74 8-8.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Козьма район село Шевченка область вулиця буд. № 41	



1937 № 7  
Смерть

12	Причина смерті	Убитий немцями
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заява с подписом свідка от 14.07.45г.
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смирн Владислав Сергеев. свид. о рождении № 012016. Вид. село Башкиры ул. Туза Ленинград. № 20.
16	Підпис заявника	В. Смирн
17	Особливі позначки	Успокоилена С. р. б. Марне

\*) 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



Место для  
штампа

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

17 " числа листопада

1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Семверєв</u>		<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</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>фруженс.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Ботг. Паравози. козміство.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Лесок</u>	область
		вулиця <u>озерна</u>	буд. № <u>9</u>



10	Причина смерті	раховали нещасливи.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с подписью свидетелі оті 18/VI-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	X.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ащенко Ольга Васил. паш. №4526 вул. Зерн.
14	Підпис заявника	Ащенко
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  
Авдотин

Тип. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

22 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деркач	
2	Ім'я Анна	3	По батькові Івановна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 36 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*)	Службовець.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Антимо № 4	
9	Де постійно жив померлий	Місто Довговецький район	село Кооперативний область
		вулиця	буд. № 7



Внесено до Д. реєстрації померлих громадян  
12 3937912  
Відомості про померлих громадян

10

Причина смерті

Міокардний інфаркт

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

Заба с под евидок  
от 22.11.52

12

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

—

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гриць. Григорій Філик.  
населені 2032 вул. Звон. Комерційний № 13

14

Підпис заявника

Гриць -

18

Особливі позначки

Господи мене 5/104 б.

\*) 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



48

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

22 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Замлаевский</u>	
2	Ім'я <u>Михаил</u>	3	По батькові <u>Моисеевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>єврей</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>октябрю</u> місяця 194 <u>5</u> 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>гlaubух.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>"индигошив одетды Толтавск. облехирав.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Соборная</u> <u>площадь</u> буд. № <u>3.</u>	



10	Причина смерті	растреляні фашистами.
11	Ініціарів і документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	Заявлення є погнісью свідетелей.
12	Гомер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Терсєвалов Н.Н. Ул. Ванцети №7 паспери №422
14	Підпис заявника	Терсє
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

Ванорку



46

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98.

28 числа травня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Московец</u>		
2	Ім'я <u>Тавел</u>	3	По батькові <u>Махемович</u>	
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>	
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>28</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>засовьщик</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>мясокомбинат</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Бульварна</u>	буд. № <u>18</u>	



Внесено до реєстру № 01233233  
Самостійно

13	Причина смерті	растреляні німцями
14	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявник с подписью свидетелей.
15	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Московец М. С. Паспорт № 111111. Прот. № 111111.
14	Підпис заявника	М. Московец
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Московец



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

25 " числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голуб</u>	
2	Ім'я <u>Камілолиця</u>	3	По батькові <u>Васильевна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті:	<u>22</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</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, колгоспу і т. ін.)	<u>чуж.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село <u>Ізгарича</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>10</u>	



10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Життєві документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявленою з позивом свідками.
12	Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лободина З.В. ул. Пушкина - 118 Д.
14	Підпис заявника	Лободина З.В.
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

*Вандорф*



48

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

28 числа

листопада

м-ця 1945-р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Литвинов</u>		
2	Ім'я <u>Иван</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>	
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>укр.</u>	
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>5</u> -р.		
7	Вік	Минуло <u>48</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>Електромонієр.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Електростанція</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Н-Колішня</u>	буд. № <u>25</u>	



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України № 36 № 123456789

123456789  
Земляк

10	Причина смерті	раєтрощи Неліцалы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с номером свидетелей 0128VI 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зеленская Н.И. ул. П-коммуна №25.
14	Підпис заявника	Земляк
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

Земляк



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

28 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Антоненко.</u>	
2	Ім'я <u>Мелані</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</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, колгоспу і т. ін.)	<u>индивідуально</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Костопіль</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Миколаївська</u> буд. № <u>15</u>	



10. Причина смерті	в лікарні
11. Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заява с номером 20907 от 2.07.45г.
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	[Handwritten mark]
13. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Антоненко. Зар. орден. номер. 18997 су 12м і Колодецька вул. Митуринська 14
14. Підпис заявника	Антоненко.
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



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

3 числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бутырз</u>	
2	Ім'я <u>Фредосія</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>января</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</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>итг</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Тяголь</u>	буд. № <u>152</u>



Место для  
штампа

51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

„3“ числа июль . м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ремонд</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Кемро</u>		<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>члр.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„7“ числа <u>дубаря</u> місяця 19 <u>45</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</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>хлебороб.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Шевченкова</u> буд. № <u>1.</u>	



№ 11830/82

11 Причина смерті

Собери шматка на захорон.

12 Для лікарських докумен-  
тів пред'явлені, ким  
і коли видані, за яким  
номером. — Свідки

Захва, з пог. обгону.  
№ 20 Б/ч/ч.

13 Номер паспорта і вій-  
ськового білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здані

2

14 Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

Назарова Анастасія Костянтинівна  
паспорт № 69 Київ. уч. М. Максимовича № 1

15 Підпис заявника

Назарова

16 Особливі позначки

Кавказького 5 риб.

\* У 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



52

Место для  
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109.

3 числа лютого

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Майборода			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Антонович
4	Стать	м.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті	7 числа лютого місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 33 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*)	глав. інженер.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	мех. некарияз з. Полтавы.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село	Тракторназ	область	
		вулиця		буд. №	3.



Внесено до Державного реєстру ак. № 1298/95/22  
М. П. [Signature]  
М. П. [Signature]

10	Причина смерті	Розстріляний німцями
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявленою є подвійною свідецькою № 2/10/957.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	£
11	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Майборода м.е. паспорт № 3214. ул. Трикошанська
14	Підпис заявника	Майборода
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
ВІДДІЛ АКТІВ ГРОМАДСЬКОГО СТАНУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

3 числа листопад м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мат Борода.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Василь</u> <u>Дитинюк</u>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопад</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше 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>Мех. інженер.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	<u>Мех. завод і. Політєво.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Політєво.</u> район _____	село _____ область _____	
		вулиця <u>Літературна</u>	буд. № <u>3.</u>	



10	Причини смерті	расторжения немучами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Заявлено в суді Свідчення 2/11 1945 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й, коли вони здані	<i>[Handwritten signature]</i>
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Майборода М. 2. паспорт н 3214, ул. Туркоташная н 3.
14	Підпис заявника	медик. (Майборода.)
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

*медик*

Діловод

*медик.*

*Котів с подлинним  
Демитром Звездичем*

Верно.

Облагодива

Зав.

*Звездич*



Место для  
штампа

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„ 7 „ числа люли

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борисов			
2	Ім'я	Стенан	3	По батькові	Федорович
4	Стать	м.	5	Національність	русский
6	Час смерті	„ <u>2</u> „ числа <u>ноябрь</u> місяця 194 <u>2</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>71</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*)	Текстильщик			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Талтава</u>	район	—
		село	<u>Кудымськ</u>	область	—
		вулиця	<u>Кудымськ</u>	буд. №	<u>33</u>



10	Причина смерті	язва желудка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено, погнісь свідченням от 6/11/57.
12	Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те, куди й коли вони здані	Л
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Борисова М. И. Ч. Кудашева №33 паспорт №-СУ №636/26
14	Підпис заявника	Борисова.
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

*Шошій*

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



55

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

8 числа листопада

м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Божук	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Макаровка.</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сапко</u> буд. № <u>90</u>	



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 1234567890  
10  
11  
12  
13  
14  
15

10	Причина смерті	нарашиє серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення і познисьві свідетелей от 26/III/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондар Я. Иг. Ул. Сакоко № 90.
14	Підпис заявника	Бондар
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

М. Заморшук



56

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107.

„ 9 „ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>ИВКО</u>	
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3	По батькові <u>Петрович.</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>22.</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>47</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>кошар</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>хлеб 3-9 №1.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтова</u>	район _____
		село <u>Худышевца</u>	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>41.</u>



10	Причина смерті	раєстрієли немцями.
11	Життєві документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявник, є подиєвою свідком. от 2/11/46.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ивко Иван Андреевич. Паспорт №346. Выд 1206. ул. Куйбышевская №41. 2 110-1125
14	Підпис заявника	Ивко И. А.
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



52

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

9 - числа июль

м-ця 1945-р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Садовников.</u>	
2	Ім'я <u>Кер.</u>	3	По батькові <u>Анастольевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>8</u> - числа <u>июль</u> місяця 194 <u>3</u> -р.	
7	Вік	Минуло <u>28</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>механик</u> <u>мех. Машин.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>г. Штирлиць</u> <u>зупинка р. на У.П.И.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тютава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>пер. Труной</u>	буд. № <u>19.</u>







58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109.

„10“ числа листопада

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логомаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ольга</u>		<u>Ивановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</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>шт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полішова</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>2. Морана</u>	буд. № <u>4</u>



10	Причина смерті	рак шлунковода.
Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки		Заявление, снадгнисью своде мені 01 15/1/45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		Z
Прізвище, ім'я та адрес заявника		Попомаренко П.ч. ул. гора морант ч г. Полтаве.
Підпис заявника		П. Попомаренко
Особливі позначки		

\* Якщо 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



50

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

18 числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мероховец</u>	
2	Ім'я <u>Михайл</u>	3	По батькові <u>Мочесевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
	Час смерті	<u>18</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1941</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>Зав. складом.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Гор. Здраб. суден. 7. Палтава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Короленка</u>	буд. № <u>13</u>



12. 2. 1945  
Сороковська

Відомості про померлих осіб, які перебували в утриманні в період з 1.1.45 по 31.12.45

10	Причина смерті	Разлом тилої арки вв'язавшись
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено є розпискою свідків від 12/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони адані	З
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мордоховиц т. Я. ул. Короленко т. 2. паспорт 11-2ти № 561322 вид. 11.04.41
14	Підпис заявника	Мордоховиц
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



Место для  
штампа

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

16 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мордик</u>	
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Трокофєвич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>39</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>машинист</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>МРЗ</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толмава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Н. базар</u>	буд. № <u>3</u>



10	Причина смерті	расстрелян немцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Вправа завершена 2/у. 0/0
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мордик Зо.п. ул. Новий базар 113 Владимир Александрович
14	Підпис заявника	Мордик
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



61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

19 числа листопада

1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гольман</u>	
2	Ім'я <u>Єврія</u>	3	По батькові <u>Арокович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>Єврей.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1945</u> 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>Директор</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>школа Вет. Фельдшерів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>К-Либкивська</u>	буд. № <u>7</u>



12386123  
СМОЛОВИЧ

10	Причина смерті	Розстріляти немцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	на основ. справи Лубинської рай. ради 9.т. от 5/11-44. 1158.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гохман Е.П. паспорт № 95015 сфчс - 11-2Е вна. ра.
14	Підпис заявника	Е. Гохман
15	Особливі позначки	

ра. ра.  
вофой  
ид.

\*) 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



62

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

" 19 " числа 11013

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сорочкина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фрося		Бенционовна
4	Стать	5	Національність
	ж		Єврейка
6	Час смерті	23 числа Октябр місяця 1941 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*)	итг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Загородня буд. № 12	



10	Причина смерті	растреляна німцями
11	Які цивільські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено, с позитивно свідетелей от 19/04/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	А
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жуци С. Б. ул. Комсомольская 112 паспорт №
14	Підпис заявника	С. Жуци
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



63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

19 числа 110015

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сорожич	
2	Ім'я	Герш	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	23 числа октябрз місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 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*)	Черноробочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ф-ка „Кутузовка“	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Залородий буд. № 22	







64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

19 числа 1945

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сорокин	
2	Ім'я	Митя	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	23 числа жовтня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 29 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*)	інвалід.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтаве район село Залорідня область вулиця буд. № 12	



10	Причина смерті	расстреляни немцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено є подписом свідченням от 19/11/45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаді	1
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хоцьки с.б. ул. Комсомольської 122. паспорт
14	Підпис заявника	Хоцьки
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



65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116.

„21” числа листопада м-ця 1945р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Богданович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Дедяковича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>укр.</u>
	Час смерті	<u>26</u> числа <u>гиваря</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>45</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>Д - 203</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Зуляк - Артемівск.</u> буд. № <u>1</u>		



№ 369157  
С. М. Солов'як

10	Причина смерті	рак матки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення с пожиттєво свід. от 2/1/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богданович А. М. паспорт № 1-20000665070 ул. Сулак-Вршач. № 1 . Висл. 310-4 по. 1945
14	Підпис заявника	Богданович
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



6665

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

21 " числа 11011 м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дитонець	
2	Ім'я	Барбара	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	20 числа 11011 місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 65 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*)	чтв.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 3



10	Причина смерті	убита во время бомбежки.
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подписью свидетеля от 21/11/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	£
13	Прізвище, ім'я та адресу заявника	Штанцев Н.М. паспорт № 8919 Внр. 270.к. г. Мадрид.
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 *МЗалиц*



67 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118.

24 " числа цього

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Яковенко</u>	
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</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, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Обсерваторна</u> буд. № <u>6</u>	



Внесено до державного реєстру за № 103863 за 1936 р. *Сомов*

10  
11  
12  
13  
14  
15

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

*декомпенсація серця.*

*заявлене є погашено 2<sup>м</sup> свідки.*  
*24.07.41*

*Дерман Кемиз Якимович*  
*паспорт 2120 2019 ч. 707. Обсерватор.*

*Дерман*

\*) 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



68 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

27 числа люли м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шокарь	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Антокович
4	Стать	м.	5 Національність укр.
6	Час смерті	18 числа <u>вересня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>34</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*)	кондуктор	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	с. Полтава - Юшня	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ <u>Ховсирів</u> область _____ вулиця <u>Профчи теря 2</u> буд. № <u>19</u>	



10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Додаткові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заблуття є необхідною свідком. 05 10/15-95
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тіхонько В. П., прот. Богданивська 119.
14	Підпис заявника	Тіхонько
15	Особливі позначки	

К. 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

*М. П. Тіхонько*



69 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

30 числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Линко</u>	
2	Ім'я <u>Савва</u>	3	По батькові <u>Кузьмич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Ленинського</u> село _____ область _____ вулиця <u>Милицької</u> буд. № <u>15</u>	



1234567  
Савченко

12 Причина смерті

расстрелин немцами

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

Заввільне, с погнисью свидетелен  
от 27/10/45

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

L

15 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Линко Алексей Савлен. Касирт №431  
вмг. 50мг. милиу. 1. Воро-  
нине.

16 Підпис заявника

Линко

17 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

Вашинг.



70 69

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121.

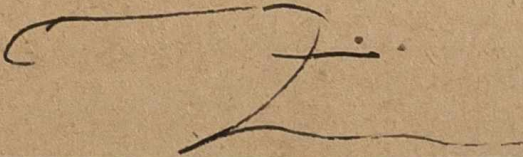
31 " числа люля

м-ця 1948 р.

(перший примірник)

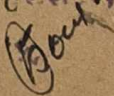
1	Прізвище	Талайко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Поліщук		Марковна
4	Стать	5	Національність
	чол		українська
6	Час смерті	21 числа люля місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна. с/госпосп	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	14
		село плочат. Гавришівська	



10	Примча смерті	Брючного міара
11	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зарба є подумно свідок. № 31 від 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Митви. Єлена. Арамаєвна паспорт 1128 від 2 жовт. - жовт. 1947 ул. Лавченка Кіровоград. обл.
14	Підпис заявника	Єлітвієви
15	Особливі позначки	пономірна СРиб.

\* ) 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 



71/70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

31 числа люля м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гулий		
2	Ім'я Анастасія	3	По батькові	Петрова
4	Стать ж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	25 числа мая місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохоз.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
	Де постійно жив померлий	Місто	Львівська	район
		село		область
		вулиця	Дмитрова	буд. № 15



Відділ загальної реєстрації та видачі документів

10	Причина смерті	„Жуар“
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявника. спец перевірка 30.07.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гулий Алексей Іванович. наєвр IV-OPW513699 Курск обл.
14	Підпис заявника	Гулий
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



7271

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123.

„31“ числа 19043 м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гумен?	
2	Ім'я	1108	3 По батькові Андреевич
4	Стать	м	5 Національність укр.
6	Час смерті	6 числа Харків місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 54 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*)	Кустарник.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Солиха район село Дмитрівка область вулиця буд. № 15	



10	Причина смерті	"Дисер"
11	Які військові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлення спец. перевірки 30.11.48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гумен А. А. паспорт: IV - OP № 513699 Курский обл.
14	Підпис заявника	Гумен
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



73-72

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129.

1 " числа Вовчиста

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мищенко</u>	
2	Ім'я <u>Филипп</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</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>Тенісочер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Гора Марата</u>	буд. № <u>17</u>



102 3163 235  
Св. 102 3163 235

	Причина смерті	"Соттени немцями"
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення, є погодженою слідством.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	З
18	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мищенко Н. Г. паспорт - 11-21011 № 548231. В. м. 220 м. Заморок
14	Підпис заявника	Мищенко
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш -



74 73

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

1 " числа 16 Вгущома м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кирнос</u>	
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3 По батькові <u>Мирович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Єврей</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>нової</u> місяця 194 <u>5</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>индивидуалу</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Котав</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сіамин</u> буд. № <u>23</u>	



10 Причина смерті

Убога немоща

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

Заба с поз. свідок

от і випис

12

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

—  
—

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мирное. М. Н.

Красноар. Г. М. М. М.

Зомитан. 387 -

14

Підпис заявника

К. Сидор

15

Особливі позначки

Шестомес. 5 руб.

\*) 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

Сидор



75

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

1 " числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кирнос</u>	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Давидовна</u>
4	Стать <u>жен</u>	5	Національність <u>єврейка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>кабач</u> місяця 194 <u>1</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</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>шицька робота</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Холмава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Сімейна</u>	буд. № <u>23</u>



123866062  
Смолов

0	Причина смерті	Збіва немчан
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зарва с подмено свід от 10.11.47
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Умрнос. Мсер. Коисев. Красноар. Умича <del>367</del> Воєнний 367.
14	Підпис заявника	Кисев
15	Особливі позначки	Воєнний 367.

\*) 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

Кисев



76 74

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

„ 4 „ числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Солодуршина</u>	
2	Ім'я <u>Мотрона</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>т.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	. . . . . числа . . . . . місяця 194 <u>5</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*)	<u>пенсіонерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно *жив померлий	Місто <u>Львів</u>	район . . . . .
		село . . . . .	область . . . . .
		вулиця <u>Пролетарська</u>	буд. № <u>81</u>



10	Причина смерті	умерла <del>от</del> во время бомбежки
11	Які інші офіційні документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подписью свидетелей от 7/III/45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Солодухич. И. Ф. пер. Ломаный № 9/18.
14	Підпис заявника	<i>Солодухич</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



7778

Место для  
штампа

*Висновок  
с.х.к.-ч.к. № 1982/37.  
24.8.43.  
Д.М.І.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

7 " числа августа 24 - м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сенурко</u>	
2	Ім'я	<u>Петр</u>	3 По батькові <u>Игнатьевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>жовтє</u> місяця 194 <u>3</u> 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>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Трехпозный пер</u> буд. № <u>29</u>	



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12  
Свідок

Причина смерті	расстрелян немцами.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено, кривавою сподвижкою своєю. от 7/11/19
Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тенурко Е.И. паспорт № 301. Виз 1101 прон. ул. Тайгаревский №1. г. М.Полтава
14 Підпис заявника	Тенурко.
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

Л.В.Сіг



79 #6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

8 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кортенко	
2	Ім'я	Милосерд	3 По батькові Карпович
4	Стать	м.	5 Національність Ukr.
6	Час смерті	17 числа октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 67 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Народно-Вільська область вулиця буд. № 81	



10  
11  
12  
13  
14  
15

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

Декомуністичован. Миколаївщина.

Заявлення є позитивним свідет. от 8/11/45.

7

Курченко М. М. паспорт № 77711 № 560254 3019 1700.

М. Курченко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



79 77

Место для  
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130.

11 числа августа 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черменова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Акулина		Лазаревна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	11 числа <u>август</u> місяця 1945 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*)	инженерка братів	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Босніца</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Кремльовський пер.</u> буд. № <u>19</u>	







8078

Место для  
штампа

Укр. архив  
Український  
Державний  
Історичний  
Архів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

13 числа августа м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Питов	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові (Питович) Сергійович.
4	Стать	муш.	5 Національність руський
6	Час смерті	18 числа мая місяця 1939.	
7	Вік	Минуло 79 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*)	охоронник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Зорєв г. Томіава	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Томіава район
		село	Фериковський область
		вулиця	буд. № 8



10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Які документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

ої старости мей.

заявлення є поданою свідченням мей 28/ХІ-45г.

*L*

Матрова Анастасія Левова  
г. Гомельська Леваневського № 7 поштової № 67498  
св. нов. 41/50  
Гомельська

Матрова

акт № 121.  
св. нов. тор. свід. № 108 24/ХІ-45г.

\* 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

*Кривий*



8179

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

„14“ числа августа м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скоричини		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Андреевич
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті	— числа — місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>35</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*)	службовий модер.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	см. Томіава		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Томіава	район
		село	Томіава	область
		вулиця	Шведская	буд. № 26



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 22369/45

Свідок  
10  
13  
14  
15  
місце

10 Причина смерті	туберкульоз легких
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлено с подшою свид. 10/vii-45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	K
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скоринин Андрей Пилипонович г. Полтава Шведская 26.
14 Підпис заявника	Скоринин
15 Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Скоринин



8280

Место для  
штампа

*Визначено  
27.8.45  
С. П. - 29/238*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

„16“ числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Генурко</u>		
2	Ім'я	<u>Ульєна</u>	3	По батькові <u>Іфродимовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>45</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>55</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>домохозяйка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Іфродимовна</u>	буд. № <u>29</u>	



10	Причина смерті	Каранія серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення Лепошисєю свід.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Генурко Євдоким Іванович г. Галичава ул. Зайдаровській 1
14	Підпис заявника	— Генурко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

*Галич*



83-88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

18 числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Линнаев</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>30</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>сесарь</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>1. Сталинград 3-9 1221</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Шевченко</u>	буд. № <u>48</u>	



Внесено 30.04.1948

12 31692

Виняток

12	Причина смерті	Жсудатиби. илбрит.
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлено з пошитою свідет.
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Минаєва Е.И. прот. Швецов П.Ч.
14	Підпис заявника	Минаєва
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



84 85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

30 " числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Кукла		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чужа		українець
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 59 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*)	пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кожувка	Кожувський р-н.
		Зав'язий пер	30



10	Прізвище смерті	Карачинь Сергій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення є подписом свідк. вм 30/VIII-1957.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фешченко Анна Кузьмична г. Ішківка нрр. Зав'язь 30.
14	Підпис заявника	- Фешч -
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



8583

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136.

14 числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лобачанов.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Иван</u>		<u>Иванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>Український</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>сентября</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>33</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>мерломери.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>ф-ка мерломери з Костова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Костове</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Половин</u>	буд. № <u>34</u>







86 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

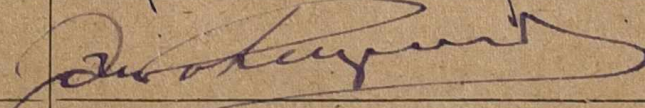
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

„ 6 “ числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бонішевський</u>	
2	Ім'я	<u>Мико</u>	3 По батькові <u>Евелевич</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5 Національність <u>єврей</u>
6	Час смерті	„ 1 “ числа <u>ноября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>71</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>мобільна трюпа</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Бонішевський - и -</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Бонішевський</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Каміньська</u>	буд. № <u>26.</u>



10	Причина смерті	убиті немцями
11	Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Завьял. е погребено вояк. вмі 5/12 - 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані	2 L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Розенорельс Еммануїл Євменович Крошівській Рівненка 15 номеру 525470 в. г. Мюнхен
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	20 стовпчик 5 р.

\*) 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

*Зеридоті*



8785

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

„ 6 “ числа серпня м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гірашан</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Анна</u> <u>Николаевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>жін.</u> <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>34</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>мидиванка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Гайдава</u>	район
		село	<u>Вануєти</u>	область
		вулиця		буд. № <u>2</u>



Вислано в: Дир. загальнодерж. реєстру в м. Київ, вул. Садова, 10  
12377/28  
С. 30 № 2

С. 30 № 2

12	Причина смерті	Убитий / напад на Рок. мам.
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заява мед. свідком бі ліжачки.
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Врачне судження за № 1282.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гармен. А. Д. наліпрі. 1-34 1625900 виг. в зам. з. Сверх. едв. ме. уи. Довод. 30.
14	Підпис заявника	А. Д. Гармен
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



8986

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

8 " числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Баленко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Арсен		Иванович
4	Стать	5	Національність
	члм.		Украинец
6	Час смерті	22 числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 31 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Синька</u> буд. № <u>24</u>	



10 Причина смерті

Убитий нацистами

11

Які документи пред'явлені, ким і коли надані, заяким номером. — Свідки

Заява є подана в бюро  
№ 718452.

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Валенко Анастасій Миколайович  
паспорт. № 196 вид 2 жовт 1946

14

Підпис заявника

Мегрешинська

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)*



29 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140.

8 " числа сентября м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Морозин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марина</u>		<u>Ивановне</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>5</u> г.	
7	Вік	Минуло <u>53</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>индивидуальное</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтави</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Кучневна</u> буд. № <u>21</u>	



Внесено до Деп. архівної справи 1923 року

С. П. М. П.

10	Причина смерті	Зуба шийок.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завбе смоз свідок от 5.8.42
	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морачин Ваши. Анд. ул. Курчавова 62
14	Підпис заявника	Морз
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

*Морз*



8088

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

„ 11 “ числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кашенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Григорий</u>		<u>Павлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>февраля</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>инженер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>метал. завод.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колмиака</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Тервомаєвський</u>	буд. № <u>27</u>



10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

убиті немцями

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

Заявник *Г* погнісено еши  
5/12.452

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

*Г*

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Томинко Парасковий Филимо-  
в. Томішова! майський промект 27

Підпис заявника

Томинку

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



91 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142.

„11“ числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Добродієнко.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Виктор.</u>		<u>Васильевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>45</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</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>Сидіти</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Діагностика зовнішньої кримінології</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		<u>Гостова</u>	
		<u>пер. Димський</u>	<u>3.</u>



12 34499  
Самобича

10	Причина смерті	Заворот, кишків.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завчення е мед. свідок. № 1314чч.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цибуніова. Анна. Федорів. Харків. За № 2340. Вип. 1. Пош. К. 0106 а Ци Товариство № 22.
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



92 90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1113

13 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чешенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Аврамовича</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>мая</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 3 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонерка.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болшево</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лесок Стратимовича</u> № <u>3</u>	



10	Прочина смерті	ої стареческой слабости
13	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлення з підписом своєю 16/II-1945г
13	Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щеуренко Марія Акимовна г. Гомітавка вул. Сталіновська №3
14	Підпис заявника	-
15	Особливі позначки	Щеуренко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Зридовані*



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

13 числа сентября м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлов	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Гавен</u>		<u>Иванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чмр</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>марта</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</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>Колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>роис збул.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	бул. №
		<u>Голтава</u>	<u>9.</u>
		<u>Морота</u>	



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України № 123456789

Соловйов

10	Причина смерті	Вікар.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завва с розсно свідок 01.12.1952
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайлов Дмитро Павлович на с. р. 2334 вул. Ком. Значення м. Маріє п.г.
14	Підпис заявника	Михайлова
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



Место для  
штампа

92

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

„20“ числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шабашина	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Олександр</u>		<u>Кузьмична</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</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>чл. р. б. о. ч.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Волыська</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кірилівська</u>	буд. № <u>15</u>



№ 978 201

10	Причина смерті	нарашиє серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявление с подписанием вн 22 июня 1951
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	- 4
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шабанова Євросимія Сергіївна 1. Галицька ул. Килиївська 19
14	Підпис заявника	- Шабан
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  
35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

14 числа сентября

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Неуро	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>37</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>рабочий</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томіава</u> район <u>Томіавський</u> село <u>Бенішівський</u> область <u>Томіавський</u> вулиця <u>Бенішівський</u> буд. № <u>21</u>	



Внесено до Державного реєстру в членство сім'ю громадян

30.192

10  
11  
12  
13  
14  
15

10 Причини 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

розстріляні німцями

заявленою є підписом свідкою  
011 2/IX - 45

Жук Анна Яковівна  
г. Київська пер. Гайдівська, 81.

Жук

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

„ 13 “ числа октябрю м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Долмичу	
2	Ім'я	2	По батькові
	Земко		Докимович.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		єврей
6	Час смерті	„ 13 “ числа <u>октябрю</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>63</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*)	робочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	м. Соколені Матії	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ломідалек</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Феруцзе</u>	буд. № <u>210</u>



10	Причина смерті	Доступляч. немудами.
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	L Заявлено є подписом свідч. 13/8 - 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бєлешинєв Михайл Дмитрович г. Київська Вершинська н/В
14	Підпис заявника	Доминєв
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



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

13 числа октябрю м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дышуну	
2	Ім'я	3	По батькові
	А-вра		Зиновьевна
4	Стать	5	Національність
	мен.		єврейка
6	Час смерті	15 числа <u>ноябрю</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>26</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*)	судомедич	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Антієка №1.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томіаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>16.</u>







96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану 98

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113.

15 " числа квітня

м-ця 1945 р.

~~світ. не вихисся~~

(перший примірник)

1	Прізвище	Терашенко	
2	Ім'я	3	По батькові Григорьевич.
4	Стать	5	Національність Українець.
6	Час смерті	"23" числа <u>февреля</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</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 зайять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	судомозити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	и-и	
9	Де постійно жив. померлий	Місто <u>Гоміава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Б. Оларіа</u>	буд. № <u>5</u>







99 97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150.

„15“ числа октябрия

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ткач</u>	
2	Ім'я	<u>Симон</u>	3 По батькові <u>Симоневич</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</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>рабочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Завод "Ремз"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лембів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Леваневского</u>	бул. № <u>14</u>







Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 151

18 числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурик			
2	Ім'я	Савелий	3 По батькові	Симанович	
4	Стать	М.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	26 числа мая місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 57 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*)	Мастер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ЛТК з.Портове			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтаве	район	
		село	Артемь	область	
		вулиця		буд. №	40



10 Дирекція смерті

Воспаление мозга на почве белокровия

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

Заявл. с пожиттєвою свідоцтвом  
сиф. с допомог. от 17/5-457.

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

З

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гурик Ф.И. Прошивас по ул. Шевченко 104

14 Підпис заявника

З

v. Бурис

15 Особливі позначи

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 152

20 числа октябръ

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Головка	
2	Ім'я <u>Маланич</u>	3	По батькові <u>Васильевиче</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>октябръ</u> місяця 194 <u>5</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>пенсіонерка</u> —	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтшеве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Фрунзе</u> буд. № <u>21</u>	



Відділ загальної реєстрації  
Солов'я

	Причина смерті	осколочное ранение.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявление с погнисьва свідк. от 20/1/45.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони одані	Л
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головко И. В. прот. Ул. Земковск. пр. Великая дох
14	Підпис заявника	Головко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод



102/100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

20 числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луговая	
2	Ім'я Антокина	3	По батькові Куприяновича
4	Стать Ж	5	Національність Укр.
6	Час смерті	4 числа августа місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 46 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*)	чтг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Столмава район
		село	Сакко область
		вулиця	буд. № 49







103 + 01

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154.

10<sup>го</sup> числа листопада

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лихочивай</u>	
2	Ім'я <u>Янкопай</u>	3	По батькові <u>Григоревич</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</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*)	<u>чернорабочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Утти і союз.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомі ави</u>	район _____
		село <u>Ганкистов</u>	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>17</u>







1087 1024

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155.

19 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самуз	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василий		Давидович.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		укр.
6	Час смерті	" 3 " числа березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 27 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*)	електрик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	мясокомбінат Львів	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Львівська	Львівська
		Давидівська	№ 8







105/103

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156.

19 числа кабрю

5 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левкий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Леонид		Георгиевич
4	Стать	5	Національність
	муш.		украинец.
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1943</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>27</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*)	служащий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	земельная управа.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село <u>Военная</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>7.</u>







106 104

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

24 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гаваленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Грокодрин		Константинович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українця.
6	Час смерті	7 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 13 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Станіслав район село Діброва область вулиця Буд. № 11	



10	Причина смерті	оці старосий аев.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	завва. и старое свид. № 36
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тавленко Иван Прокопьевич. г. Полтава Велицьова № 11
14	Підпис заявника	- [підпис]
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]



Место для  
штампа

Зомись амурованс савс. Тар 243732  
мшр етвс първонас зомись 24/2/42  
24 1942 жу  
в области Зомись 24/2/42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ справ Громадянського Стану

ЗАВИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158



29 числа нояб 1942 м-ця 5 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оширко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Степан		Трохимович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українец
6	Час смерті	2 числа <u>нояб</u> місяця 1942 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Ботіалеєв	
		Замзінні пер	36



Завдання до виконання при вступі до роботи за № 2  
Сюмбелів

10	Причина смерті	нарашє серцю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заява. с. медичною свідг. свідг. від 29/11.457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Оширко Гершина Яковлевича г. Томська № 25 Замзвний пер.
14	Підпис заявника	Неграмотіка.
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

Геривотт



108/26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159.

29 " числа лютого м-ця 1949 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тордиченко	
2	Ім'я	Евдокія	3 По батькові
4	Стать	жен.	5 Національність
6	Час смерті	18 " числа серпня місяця 1949 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*)	допомога	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- 11 -	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Лохівська район  
Бабочевка область  
буд. № 25



10	Причина смерті	убитий у снарядом.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявн. сподвижкою ввезв всї 29/11/15
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	З
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Барабанц Вері Іванівна г. Іошави Бабчевський 25
14	Підпис заявника	Барабанц
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



109707

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160.

30 числа

ноября

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гернявскіи		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	украинец
6	Час смерті	в. 17 числа сент. 1945 р.		
7	Вік	Минуло 54 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*)	служащий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Завхоз. м. Гошиново Кошица		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	







110 108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161.

3 числа декабря м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шукоска	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евдокія		Трокоорневна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	16 числа <u>ливаря</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>43</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 джерелозасобів існування*)	<del>перекладач</del> <u>голови кол. с/р-ца</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостіава</u> район _____	
		село <u>С. Мирного</u> область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>23</u>



10. Причина смерті	нарашиє серця
11. Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлення с подписью свідка окрач аніоваз земель.
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пыхая Татьяна Васильевна г. Покров Я-мирного п 23
14. Підпис заявника	— тича
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



111 109

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

" 12 " числа декабр 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тамченко	
2	Ім'я	Михайло	По батькові Федорович.
4	Стать	чоловік	5 Національність укр.
6	Час смерті	" 14 " числа <u>септ</u> б <sup>р</sup> р місяця 189 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</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*)	робочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кирча	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Гостівець район
		село	Синьовець область
		вулиця	бул. № 21



Книжки до державного реєстру актів цивільного стану  
 за № 12  
 дот. місця  
 Начальник реєстрації: *Сав. Савар*  
 провідник: *Сав. Савар*  
 фотограф: *Сав. Савар*

1	Причина смерті	<i>несчастливий випадок утриман.</i>
2	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Заяв. с подписом свекр.</i>
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>L</i>
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тамченко Михаил Николаевич г. Коммунарка Московская обл.</i>
5	Підпис заявника	<i>Тамченко</i>
6	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „з“ 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



112/110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163

12 " числа декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гашченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мокрина		Едрилівна
4	Стать	5	Національність
	Жен.		українська
6	Час смерті	20 " числа лютого місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 50 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*)	домохоз.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Горішки	
		Лизова	20



33 № 1  
11  
12  
13  
14  
15

11	Причина смерті	зразження прови,
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	L
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зав'язки є подшано свід
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гавриченко Михайл Михайлович, г. Полтава Низова 20
15	Підпис заявника	Гавриченко
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



113 III

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170.

13 " числа декаб 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скорикшико	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Феодосія</u>		<u>Михайлова</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>люли</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>30</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>домохоз.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>с. м. Гоміава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Гоміава</u>	<u>Гоміавенон</u>
		село	область
		<u>Гоміава</u>	<u>Гоміавенон</u>
		вулиця	буд. №
		<u>Гоміава</u>	<u>пер. 19</u>



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України за № 10339/2019

№ 10339/2019  
Іванівська районна державна адміністрація  
в м. Івано-Франківську

10  
11  
12  
13  
14  
15

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

вароженья прови.

заяв. с погашеного свідц.

*[Handwritten signature]*

Лукашенок Григорий Степанович  
г. Почаєва Грузія 19

*[Handwritten signature]*

\*) 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 notes]*



114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа.

171

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № \_\_\_\_\_

17<sup>25</sup>  
числа декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барладен	
2	Ім'я	А-дра	3 По батькові
			Авловна
4	Стать	жін.	5 Національність
			українська.
6	Час смерті	18 числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>45</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 джерелозасобів існування*)	домохозяйка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- " -	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лосіава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Дарницька</u>	буд. № <u>121</u>



00	Причина смерті	ураженнями серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заяви. с подшевою свід. ві. 25 хі - 157.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	[Handwritten signature]
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Барладзи Інокентій Іванович г. Івано-Франківськ
14	Підпис заявника	[Handwritten 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



115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 172.

„ 26 “ числа декаб 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вашченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	„ 22 “ числа <u>апрел</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>33</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*)	годокоз-		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		село	область	
		вулиця		

Гостополь район Гостополь  
Слобожанська область  
вулиця Шевченка пер буд. № 11



Масово до виконання роботи акти пошкоджені  
№ 100  
Дат. видання  
Місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий.  
Прізвище, ім'я та адреса заявника

10	Причина смерті	загрозливу крові.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявл. с медичною свідч. ві 26/III -457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	І
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дашченко Єлена Андріївна г. Іоанніса Аривоксан. VII.
14	Підпис заявника	Дашчин
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

УСР



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 173

22 числа декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Соколов	
2	Ім'я	По батькові	Темровіч
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	4 числа <u>декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 53 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*)	домаш.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Томішів район
		село	Томішів область
		вулиця	Михайлів пер буд. № 11



12	Причина смерті	в сиротного шара
13	Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки	з сиротняку Антової Земель. ві Фін. 429.
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колыченко Григорій Яков. г. Костіава Александровська 3
16	Підпис заявника	Колыченко
17	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



117

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 174.

29 числа декабря м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Басурка		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті	5 числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>41</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*)	сидячий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Товариство		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томіслав</u>	район	
		село	область	
		вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>58</u>	



Згідно до Державного реєстру актів цивільного стану України  
12.3.1945  
Сорокивська

10	Причина смерті	зосмирення кешцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	заявлено є податково свідч. от 27/хл - 450
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ташук Євген Миколайович Коліївська дорозька м/ст.
14	Підпис заявника	- [підпис]
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]



В книзі № 66 прошиито та пронумеровано

197/сто сімнадцять аркушів

Начальник  
відділу РАЦС

Дата 22.04.2008

