

10

Copy No	P-9126
Class No	18
Order No	16

Copy No	P-9126
Class No	18
Order No	16

- 9-1

ДНКАРСКИЙ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

14 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гарбас		
2	Имя	Антон	3	Отчество
4	Пол	Муж	5	Национальность
				Украинец
6	Время смерти	25 числа Января месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Сапожник Колхоз им. Димитрова		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Димитрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Финансовый
		Селенье	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	Горьковская

10	Причина смерти	Розстрелянный жандарман
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гарбасъ Мотрл.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Хе № 801 806 21/II - 1954 г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавриш

Делопроизводитель

Рябин

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
ДИКАНСЬКОЕ
СОЛСЬКОЕ
Мест. Давуляны Тульчин
Диканьского уезду
Хмельницкой области

2-10

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

14 число августа 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Трехи</u>			
2	Имя	<u>Павло</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>ноября</u> 1944 года			
7	Возраст	<u>52</u>	Исполнилось <u>42</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Садовник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>ст. Скороходове Чутковский район</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>Диканьский</u>	
		Селение	<u>Диканьск</u>	Область (край)	<u>Полтавская</u>
		Улица	<u>Карачивка</u>	Дом	_____

10	Причина смерти	Убитый снарядом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	доч. Пётрши Елизавета П.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ливрени

Делопроизводитель

[Подпись]

180-
3

Василівська
сільська рада,
Диканський район
Место для
Томіавацька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 грудня 1943 року

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Безрабий		
2	Ім'я	3	По батькові	Леонітвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	27 числа вересня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 3 місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа грудня місяця 1941 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні безрабий Леоніт Бездорович Бездора Павла Григорівна		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперез зо Кошунізма. різні сільськогосподарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Диканський
		село	область	Томіавацька
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Осіанеміз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свізки ! В Канлук 2 В Мосісець
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бедрата Тараска Григоравича с. Васинівка Васинівської сільської ради Личаківського району Колмишівської області.
14	Підпис заявника	Бедрата
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

В. С. С. С.
Жовнова

-781
4

Васильська
сільська рада
Місце для
штампа
Викемський район
Колішавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Козак</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Григорій</u>		<u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1941</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>сільське господарство.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колгосп Вперед до Комунізму</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Василька</u>	<u>Викемський</u>
		вулиця	область <u>Колішавська.</u>
			буд. №

10	Причина смерті	Убитий ліною
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Свідки В. Кануні з. В. Москінцев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не мат.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козак, Софья Сергіївна, с. Васильківка Васильківської сільської ради Філевського району Львівської області.
14	Підпис заявника	Козак
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

А. Сохін.
Масенковета.

Васильська
сільська рада
Місто для
Львівський район
П. Тампа
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 " числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демогко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олексіович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити долатково, коли народилися — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На чирманні Демогко Олексій Григорович Демогко Оксана Григорівна		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму рідні сімейно господарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Львівський
		село	область	Полтавська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	убитий бомбою з неухваженістю.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки 1. В Канлус 2. В Мосіваць.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белого Олександра Федоровича с. Васнивка Васнивської сільської ради Диканського района Хмельницької області.
14	Підпис заявника	Белого
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

А. С. Мосіваць

Васильська
Селиська рада

штампа
Фіканівський район
Холмівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 числа грудня

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ведралий			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті	3 числа грудня 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*	Зав угодом.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Фіканівка райуповнархозаг			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Фіканівський	
		село	область	Холмівська	
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	Убитий кінцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свізки, В Кондує 2. В Москінцево
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бедрага Меліма Миколайовича с. Васмибка Васмибської сільської ради Філевського району Львівської області.
14	Підпис заявника	Бедрага
15	Особливі позначки	h

*) 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

А. Сидорук
Меліма

УРСР
 КОМУНАЛЬНИЙ КОМП'ЮТЕР
 ДАРІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАДИ ВОСТАНІ ТРУДОВИХ
 СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
 ДАРІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Отдел Актов гражданского Состояния

Заявка Акта о смерти № 14

1.	Фамилия	Юргенко			
2	имя	Анна	3	Отчество	Осиповна.
4	Коллективный	5	Место - нахождения	Украинка.	
6	Время смерти	15 числа декабря месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось лет 30. Для детей младше 1 года месяцев для детей, умерших до 5 лет, ука- зать дополнительно, когда родился; число месяцев года			
8	Род занятий /службы/ ушедшего или другой исполнитель средней существования /	Колхозник.			
	8) Где работал, наз- вание предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	к.з им. Трудовой Ландри Векко Диканьков района.			
9.	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Диканский		
		Селение Сохатинская Троица	область Полтавская		
		улица Ландри Векки есе	Дом		

10	Причина смерти	Три сестры - цыганки.
11	Какие предъявлены враждебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели	-
12	Номер паспорта и военного билета удерживающего и сведения о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Юзефко Осип село Сохитова Района Лангорицкий сельсовет.
14	Подпись заявителя	

Зав бюро ~~Зав~~ ~~Вещи~~ ^{Вещи}
 г. Ленинград, Чашинская.

886

Народний комісаріат внутрішніх дел С.С.Р.
 Відел Актів громадянського Состояння

Запис Акта о Смерті № 19.

(второй экземпляр)

(для УУНОСУ)

1. Фамилия	Вертеletzка		
2. Имя	Гладия	3. Отчество	Андреевна
4. Пол и возраст	5. Национальность	Украинка.	
6. Время смерти	30 число сентября месяца 1941 года.		
7. Возраст	Исполнилось 2. лет. Для детей младше одного года и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: 15 число июня месяца 1943 года		
8. а) Под записью (смерть была вызвана или другой причиной сра- тно существовавшая)	на иждивении.		
б) Где работали на- завше предприниматель участков, по до- 30 и т.д.			
Где постоянно проживал записанный	Город Село Улице	Район (область/уезд)	Диазонский Полтавская
	Лангариветский с/с	Одесс	

10. Причислени свидеті

Восемьдесят летних.

11. Какие предъявлены бра-
тебные документы
свидеті, кем и когда
выданы, за какими
показами, свидетіми.

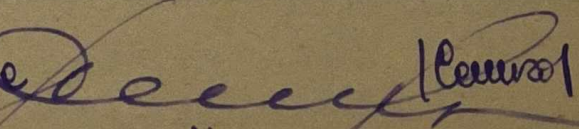
12. Номер паспорта и вост-
ного билета уличного
и справка о том, ку-
да и когда они сданы.

13. Формы, имя
и адрес заявителя

Турин Профессор Иванов сего Инженер
Литвиновский Семёвский

14. Подпись заявителя

15. Особые отметки

Зав. бюро Зав. 
делопроизводитель Чашкина.

Народный комиссариат внутренних дел СССР.

9-27

Отдел актов гражданского состояния.

Заявление акта о смерти № 30

число _____ месяц _____ 1941 года.

1	Фамилия	Жуков			
2	Имя	Ирина	3	Отчество	Ткачовна.
4	Город	женский	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	18	числа октября		1941 года
7	Возраст	Упало 10 дней, для детей моложе 1 года 1 мес. 10 дней, для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился: в 8 числа 18 месяца 1941 года			
8	а. Год записей Службы / умершего или других источниках средств существовавших.	на 2 недели вениш.			
8	б. Где работала, название и-за предприятия и т.д.	-			
9	Где постоянно проживала умерший	Город	Город	Джанский	
		селище Жуковское	Область.	Полтавская.	
10	Причина смерти	заболевание почек и т.д.			

Какие среднестатистические, врачебные
документы о смерти пещ. и когда
важны за какими намером
созданы.

Какие намером и востанов
билета умершего и справка о
том куда и когда сданы

Фамилия, имя и адрес
заявителя

Подпись заявителя

Кузнец Татьяна Ивановна.

Село Кузнецовка Ландувекский район

Зав. бюро заге

демонстрационный кабинет

Семко

отдел актов гражданского состояния

Запись актов о смерти № 31

число _____ месяц _____ 1945 года

1	Фамилия	Демченко	3 Отчество	Михайлович.
2	Имя	Алексей		
4	Пол	мужской	5	Научно-учебный Ученый.
6	Время смерти	10	число месяца	1942 года
7	Возраст	Учтено 1 лет, для детей младше 1 года дней, для детей умерших до 5 лет дополнительно когда родился: 20 месяца 1941 года		
8	а) Вид занятий (службы) б) умершего или других членов семьи средств существования	на иждивении.		
9	г) Где работала кафане предпр. татия кафане и т.д. д) Где постоянно проживал умерший	Город Селение Улица	Курзивка	Район Диканский Область Полтавская Дач

10 Шригина смерти

воспоминание летняя.

11 Какие предьявления,
врачебные документы о
смерти, кем и когда
выданы за какими №
свидетели

№ паспорта и воспоминания
билета, умершего и
справка о том куда и
когда сданы.

Заминия, имя и адрес
заявителя
Подпись заявителя

Дешченко Мария Ивановна с. Кузнецовка
Ландривецкий Сельсовет.

Зав бюро

Заявитель

Семкоп.

демонстрационный

Гомельск.

Зерне-Зрєвка
сїлва рѣза
Диканський р-н.
28/11-44 р.

Народний комісаріат внутрєнних дєл ССРСР-80
Отдел актів громадянського состоєння

Запис акта о смерті № 11

фамилія

Литвін Павло Іванович

І.

муригина

Національність Українець

Время смерті

28 листопада 1941 року.

Возраст

випаливсь 6 лет. Для дітей молодше одного года
месяць и дней. Для дітей умиршого до 5 лет
указатиь дополнительно когда родился года
..... месяца года.

Род занятій умиршого
или другой источник
средств существования

На существовании матери

где работал, название
предприятия, украинский
кахола и т. д.

где постоянно
проживал
умирший

область Галтавівка
район Диканський
село Зерний-Зр

Трыгина смерти.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда виданы, за какими
намерами свидетели.

Номер паспорта и военного
билета уличного, справка
о том, куда и когда
они сданы.

Гражданство, имя и адрес
заявителя.

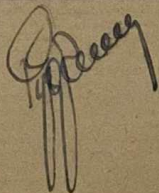
Подпись заявителя.

По болезни Диртсрид.

Ритвин Грета Федоровна

Ритвин

Зав. Бюро Загс.



Дологов. Динге

Зрнені-Зрська
сільрада
Диканський р-н.
24/7.48 р.

Народний Колеж сарнат внутрешних дел ССРС
1600005 015
12
Отдел актів Уряданского состводина
Запис актїа О смертіи № 19

Фамілія

Рівзаренко Федот Андрійович

Пол.

чиркїна

Національнїсть

Українець

Врємя смертіи

24 жовтїня 1941 року.

Возраст

испалнулось 37 лет. Для детей моложе одного года
месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет
указать дополнительно когда родился года
..... месяца года

Род занятїи умерщого
или другой источник
средств существованїя

Трацював при власнї

где работал, название
предпрїятїя, учрежденїя
квартала и т. д.

Шевченка

где построянко
проживал умерщий

область Полтавська
район Диканський
село Зрненї-Зр.

Трыгина смерти.

По хворобі

Какие предъявлены врачебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета умершего и справка
о том, куда и когда они
сданы.

Фамилия, имя и адрес
заявителя.

Подпись заявителя

Вівзаренко Степаніда Василівна

Вівзаренко

Зав. бюро Загс

Віловод Кілоус

Среще-Зрська
пльрада
Диванський р-н.
24/11 41р.

Народний комісаріат внутрішніх дел СРСР
отдел актів еражданского состоянія
13 - 92

Запис акта о смерті № 276

Фамилія: Беззубко Степан Филипович
Пол: чоловік Національність: Українець

Время смерті: 24 листопада 1941 року.

Возраст: Испорнулось 45 лет для детей моложе одного года
месяцев и дней. Для детей старше до 5 лет
указатъ дополнительно когда родился года года

Род занятій умирного или другой источник средств существования: Граждовин при 2-й

где работал название предприятия учреждения колхоза и т. д. и. Шрвгенка

где постоянно проживал умерший область Гомельська
район Диванський
село Зреший-Зр.

обычная смерть

Убито немцами

более представлены воевники,
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета ушедшего исправка
отом, куда и когда они
сданы.

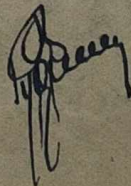
Фамилия, имя и адрес
заявителя

Беззубко Марина Ивановна

Подпись заявителя

Беззубко

Зав бюро Заге



Директор Вилочев

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Колесник			
2	Имя	Леоид	3	Отчество	Викторович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	9 числа сентября месяца 1942 года			
7	Возраст	5	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на утрону матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз "Дмитрова"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Дуванский		Район
		Селение	Дуванская		Область (край)
		Улица	Шумиха		Дом

10	Причина смерти	Дифтерия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	паспорт
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	✓
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колесник Мария Викторовна
14	Подпись заявителя	Мария
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврен

Делопроизводитель

15-73

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944г.

1	Фамилия	Недилько		
2	Имя	3	Отчество	Васильков
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	11 числа сентября месяца 1942 года		
7	Возраст 65	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник им. Тервоний Митенсивный		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Тервоний Митенсивный		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____	Финансовый	
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	
			Полтавская	
			Нарашивка	

10	Причина смерти	Постарвети
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Медилько Варна.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавин

Делопроизводитель

16 - 14

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

18 Января 1942

1	Фамилия	Мерзирисену		
2	Имя	3	Отчество	Василовычу
4	Пол	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	5 числа Января 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 16 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Фиванский
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Розстриязиши
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мерзиркиш Тача Григорян
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавриш

Делопроизводитель

17-184-

Васильська
сільська рада
Место для
Финанський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рубалка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Маруся		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	жіночої		Українець
6	Час смерті	23 числа січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Рубалки Марусі Іванівни	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	капігом Вперед до Комунізму різні сільсько-господарські роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильська	Финанський Полтавська

10	Причина смерті	Туберкульоз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. В Канькут 2. В Москівськ.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фідакча Мадур Іванівна с. Васишівка Васишівської сільської ради Фінансового району Толмачівської області.
14	Підпис заявника	Фідакча
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

М. С. М. С.

Васильська
сільська рада
Васильський район
штампа
Третьяківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа грудня м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шовкань	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Андрійович
4	Стать	5	Національність
	чоловіча		Українська
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні. Шовкань Марія Михайлівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Кошівцівців Ріпки сільської оско- дарської роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильова	Третьяківський
			Третьяківська

10	Причина смерті	Оливок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Свідки 1. В. Копица 2. В. Мосівець.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шовкань Маруся Митрофанівна, с. Василівка Василівської сільської ради Івано-Франківського району Колішавської області.
14	Підпис заявника	ШОВКАНЬ
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

Левина
Левина

18-186

Васильська
сільська рада
Место для
Український район
Жолтиavsка область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 13 „ числа лютого м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грамченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Григорович
4	Стать	5	Національність
	чоловіка		Українець
6	Час смерті	„ 4 „ числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Закупщик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Фінансове РСТН.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильська	Фінансовий
		село	область
			Жолтиavsка
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Зубний німфом.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свізки 1. В. Кашура 2. В. Мосівець.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яремченко Саміа Андріївна, с. Василівка Василівської обласної ради, Хмельницького району Кіровоградської області.
14	Підпис заявника	Яремченко
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

С. Сакун.
Мосівець

19 - 187

Васильська
сільська рада
Місто для
Васильський район
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грамгенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гірко		Завиловис
4	Стать	5	Національність
	головігя		Українець.
6	Час смерті	4 числа липня місяця 1943 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*	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильська	Львівський
		село	область
			Львівська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Убитий німцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки 1. В. Кануць 2. Москівцев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Директорка Гараєва Миловна с. Васиївка Васиївської сільської ради Філанського району Чernihівської області.
14	Підпис заявника	ДИРЕКТОРКА
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

В. Сухий.
Молода

Васишівка
Место для
сільська рада
Штанга
Виницький район
Жолтиківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Везрабий	
2	Ім'я	Яків	3 По батькові
			Якимович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			Українець
6	Час смерті	4 числа липня 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*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Васишівська сільуправа староботова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васишівка	Виницький
		село	область
			Жолтиківська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Убитий німцем.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки В. Карлс В. Москівцев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має 11-яр № 239088 10/III-1952.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Беграба Ягозоха Завишвіч с. Васмибна Васмибської міської ради Фіканського району Колітавської області.
14	Підпис заявника	Беграба
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Карлс
Москівцев

81-189

Васильська
с. Васильська роза
Місце для
Дикемський район
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ярози	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Мидрогранович
4	Стать	5	Національність
	чоловіка		Українець
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>листа</u> місяця 194 <u>3</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*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Визреф зо Комунізма	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Дикемський</u>	село <u>Васильська</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убитий німцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки В. Канішт с. В. Москвіце.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Журян Надія Іванівна с. Васишівка Васишівської сільської ради Биківського району Ровненської області.
14	Підпис заявника	М. Журян
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

М. Канішт
М. Мосіць

22-190-

Васишівська
сільська рада
Место для
Диканський район
Жолтиківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 18 " числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яремко		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Сиванович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	" 14 " числа серпня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 18 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*)	сільське господарство		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	область
		Васишівка	Диканський	Жолтиківська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Убитий німцями.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки 1. В. Камбуц 2. В. Москвічев.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яремченко Олега Івановича, с. Васильківка Васильківської сільської ради Філанського району Ломовської області.
14	Підпис заявника	Яремченко
15	Особливі позначки	"-зр № 239473 15/IX-59г.

*) 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

Л. Сорокин
Москвич

23-181

Васильська
сільська рада
Місце для
Дніпропетровський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дикав		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові
4	Стать	чоловіча	5	Національність
6	Час смерті	6 числа жовтня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року $\frac{1}{2}$ місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні. Дикав Григорій Миколайович		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Вперед до Комунізму р-зу сільськогосподарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		Васильська	Дніпропетровський	
			Полтавська	
		вулиця		

10	Причина смерті	Осмаєніз легків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. В Камбух 2. В Москівсь.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фішань Ярієвскі, Мидроградівна с. Васинівка, Васинівської сільської ради Вананського району Нової абської області.
14	Підпис заявника	Фішань
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

Мокш.
Мовч 7

24-792

Васильська
Место для
штампа
Виканський район
Львівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„13“ числа грудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Риаленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гедрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	8 числа грудня 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*)	солд.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму різні сільськогосподарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		село	область	
		вулиця		

10	Причина смерті	Візь старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свіжки, В. Камбух д. В. Москівцеве.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не маєт
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смоленко Олена Степанівна х.ч. Бєнаїєвна Валмицької міської ради виконавчого робоча Нечайвської області
14	Підпис заявника	Смоленко
15	Особливі позначки	

*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

А. М. Мовиць

Васишівська
сільська рада
Диканський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17 числа Зрудня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куриню		
2	Ім'я	3	По батькові	Ліда Навибна
4	Стать	5	Національність	жіночої Українець
6	Час смерті	29 числа липня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 17 числа серпня місяця 1941 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Куриню Павло Іванович Куриню Марія Карлівна		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Яким Візділовцев різні сільсько-господарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село х. Курини
		область	буд. №	Диканський Полтавська

10	Причина смерті	виг. шкарлатини.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки 1. В Канбука 2. В Мосівець.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куриню Євдокію Казимірівну, Куриню Васи́вську, сі-свської ради Миканського району, Жолтиківської області.
14	Підпис заявника	Куриню
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

Волошин
Мовин

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
 Отдел Актов Гражданского состояния.

Запись Акта о смерти № 1.

1	Фамилия		Москвичев		
2	Имя	Иван	3	Отчество	Олекович
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинск.
6	Время смерти		9 числа	мая	месяца 1942 г.
7	Возраст		Умерло 12 лет. Для детей моложе одного года мес-в и дней Для детей умерших до 5 лет указать даты, когда родился. 7 число мая месяца 1930 года.		
8	а) Вид занятий / службы, умершего или другой местности где он существовал.		на иждивении.		
8	б) Где работал названые учреждения, учреждения колхоза и др.		-		
9	Где погребено умерший.		Город	Район	Дисанский
			Селение	область/край	Томская.
			Улица	Дом	Дон.

10 Пригласие свидетели Двух сторонные воспоминание легкая.

11 Какие предъявлены брачные документы о смерти кем и когда выданы, за какими номером свидетелей

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом куда и когда они сданы.

13 Фамилия имя и адрес заявителя

Мокшовец Тамьяна Иванов. село Ивановское
Ландаривский сельсовет.

14 Подпись заявителя.

15 Особые отметки

Зав Бюро З. А. Т. С. Васильев | Селитра.
г. Ленинградский район г. Ленинград.

2 № 69

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел актов гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 2.

1	Фамилия		Ододорченко		
2	Имя		Марфа	3 Отчество	Иларионовна.
4	Пол	женский	5 Национальность	Украинка.	
6	Время смерти		7 числа	июня	м-ца 1945 г.
7	Возраст		Упомянулось 76 лет. Для детей моложе одного года мес-в и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родился число м-ца г.		
8	а) Вид занятий (службы), умершего или другой вспомогат. сведений существовавших		на изведивении.		
8	б) Где работал названая предприятия учреждения колхоза и т.д.				
9	Где постоянно проживал умерший?		Город	Район	Диканский
			с/е. Ивашковка	обл. (край)	Полтавская.
			Улица	Ландаривский с/е. Дом №.	

10	Причина смерти	от старости лет.
11	Какие предъявлены в судебные документы о смерти кем и когда выданы за каким номером свидетельства	
12	Номер паспорта и второго билета умершего и справка о том куда и когда они сданы.	
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Федориенко Татьяна Ивановна село Ивашиковка Ландаринский е/б.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

Зав. бюро З.А.Т.С. *Селин* | Селинот.
 " *Селин*
 главный производитель *Селин*
 Гомельск.

28 - 70

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 3.

1	Фамилия		Мышь		
2	Имя		Векла	3	Отчество Ильинична.
4	Пол	женский	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти		12 числа июня 1943 г.		
7	Возраст		Упомянулось 76 лет. Для детей моложе одного года мес - в и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно. Когда родился число м-чг		
8	а) Вид занятий / служба / умственного или другой источник средств существования		на излечении.		
8	б) Где работал неважно предприятия учреждения какого и др.		-		
9	Где постоянно проживал умерший.		Город	Р. и	Дикаменский
			село Борисовка	область / край	Полтавская.
			Улица Ландаривский в/с.	Дом №:	

10 Причина смерти декоммунизированный издан следств.

11 Какие предъявлены
официальные документы
о смерти, кем и когда
выданы за кем и на каком
свидетельстве.

12 Номер паспорта и
всего билета пассажира
и справки о том куда
и когда они сданы.

13 Фамилия имя и
адрес заявителя. Мица Александра Никодраимовна
село Борисовка Ландаривский Сельсовет.

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки.

Зав. Бюро З. А. П. *Селица* | Селица |
демонстр. заводчик сель. Совхоза.

Народный комисариат внутренних дел СССР.
Оддел Артов Гражданского ведомства.

Затись Акта о смерти № 4.

1	фамилия	Ядалець		
2	Имя	Виктор	3 Отчество	Яковлевич.
4	Пол	мужской.	5 Национальность	Украинец.
6	Время смерти	4 числа	июня	м.ч. 1943г.
7	Возраст	Исполнилось 5 лет для детей младше одного года м.ч. и дней. Для детей младше до 5 лет. Указан договорит, когда родился 20 числа мая м.ч. 1939 г.		
8	а) Вид занятий / службы / университет или другой используя средств существовавших	на иждивении		
8	б) Где работал называя предприятия учреждения колхоза и т.д.	-		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Джанетский
		селение Смиловка	область / край /	Томлянская.
		Улица Ландаривский с/е	дом №	

10

Тригина смерти

11

Какие предъявлены брачные
документы о смерти
кем и когда выданы
за каким номером
свидетельства

12.

Номер паспорта и
восточного билета ухаживающего
и справка о том куда
и когда они съезди.

13

Фамилия имя и
адрес заявителя.

Ада мещ
Лангдунский

Танна

Сельской

Село Шимовское

Дискаменский

р.-ст.

14

Подпись заявителя

15

Особые отметки.

Зав. бюро З.А.Т. Селиванов

|Селиванов|

заведующий заводом

Галичина.

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
Отдел Актов Гражданского состояния.

Занесъ Акта о смерти № 5.

1	Фамилия	Ситышева			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Петрович.
4	Пол	мужеский	5	Национальн. принадлеж.	Украинск.
6	Время смерти	8 числа февраля м.ц. 1943г.			
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года и дней. Для детей умерших до 5 лет. Указать дополнительно, когда родился 15 число ноября м.ц. 1938 года на Украине.			
8	Место жительства умершего или другой источник сведений существовавший в последние годы работы назван предмет из ведения колхоза и т.д.				
9	Где работает по состоянию на момент смерти.	Город	Район	Диканский	
		село Козозивка	обл./край	Полтавская	
		Улица Ландаривская с/е Дач №:			

10	Трубина смерти	гарантия	судья.
11	какие представлены в судебные документы о смерти кем и когда выданы за каким номером свидетельство.		
12	Намер паспорта и военого билета умершего и справка о том куда и когда они сданы		
13	фамилия имя и адрес заявителя	Стрыжак Мария Александровна. село Кокозівка	Ландривенки Семьовей.
14	Подпись заявителя		
15	Особые отметки		

Зав. Бюро З.А.Т.С. *Семин*

|Семин|

делопроизводитель

Семьова.

УРСР
 КОМУНАЛНО-КОМУНАЛЬНИЙ
 ДЕПАРТАМЕНТ
 СІЛЬСЬКОЇ
 ГОСПОДАРСТВА
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ РАБОТИ
 ПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Народний комісаріат внутрішніх дел ³¹ С.С.С.Р. ⁷²

Отдел Артів Трагеданского сосотояния.

Затись Артів о смерти № 6.

1	Фамилия	Дит			
2	Імя	Александр	3	Отчество	Александрович.
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	18	числа	марта	м-ця 1942 года
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года м-в и дней. Для детей умерших до 5 лет. Указать дополнительно когда родился 17 число сентября м-ця 1941 год.			
8	а) Вид занятий/службы умершего или другой постоянно существующий существовавший.	на изгнании.			
8	б) Где работал называя предприятие учреждение пункта и т.д.				
9	Где (работал) постоянно проживал умерший.	Город	Район. Диканский		
		село Барисовка	область/край Полтавская.		
		Улица Ландриевский с/е.	Дом №		

10	Причина смерти	возмаление легких.
11	Какие предъявлены в судебно-медицинском документе о смерти кем и когда выданы за какими номерами свидетельства	-
12.	Номер паспорта и военного билета заявителя и справка о том куда и когда они сданы.	-
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Дочь Конюшаниной. село Бодиевка сандзювский Сельсовет.
14	Подпись заявителя	-
15	Особые отметки	

Зав. бюро З.А.С. *Велика* /Семко/
 заводской заводчик Чашевский.

УРСР
 КОМУНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
 ДОНЕЦЬКОЇ
 ОБЛАСТІ
 ДОНЕЦЬКОЇ
 ОБЛАСТІ

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
 Адрес Артов Гражданского состояния

Запись Арта о смерти №: 8.

1	Фамилия	Шило		
2	Имя	Михаил	3	Отчество Николаевич
4	Пол	мужские	5	Национальность Украинец.
6	Время смерти	5	числа	9 января м-ца 1942г.
7	Возраст.	Испыталось 1 лет. Для детей моложе одного года м-ца и дней. Для детей умерших до 5 лет. Указать дополнительно, когда родился 22 число декабря м-ца 1941 г.		
8	а/Возр. занятий /сущест./ умершего или другой источник средств существования	кон и жидовским.		
8	б/Где работал на момент предпринятия учреждения похода и т.д.			
9	Где постоянно проживал умерший.	Город. селение Смировка Улице Ландаривский с/е	Район Диканский область /край/ Полтавская.	Дом №:

10 Причина смерти. Воспаление легких.

11 Какие предъявлены
врачебные документы
о смерти кем и когда
выданы за какие намером
свидетельство

12 Номер паспорта и
военного билета умершего
и справка о том куда
и когда они сданы.

13 Фамилию имя и
адрес заявителя Шило Евгения Евгеньевича село Сидоровка
Ландоушевский сельсовет.

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки.

Зав. бюро З.А.Т. Сидорова | Село |

демопроизводитель Гамбелка.

33 - 18

Народний комітет внутрішніх справ С.С.С.Р.
Адрес Артів Трахданського сестродня.

Занись Артіа о смерті №: 8.

1	Фамилия	Майвченко			
2	Имя	Любов	3	Отчество	Вітєпановна.
4	Пол	5	Национальнети		
6	Время смерти	16	шела	марта	м-ця 1942 г.
7	Возраст.	Успалилось 4 лет. Для детей моложе одного года м-цв и дней. Для детей умерших до 5 лет. Укажете допалити, когда родилея 9 шела июня м-ця 1939 год.			
	а) Под занятый (служба) умершего или другой нетопити средств существованя.	на существованя.			
8	б) Где работал названя предприятя, учреждениа калхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший?	Город	Район	Джанкентий	
		селение Шуровна	область / край /	Тамбовская	
		Улице Ландаривенский	Дач №:		

10 Приписка следити

Докрѣтити ред.

11 Какіе документи
представлены о следіте
лем и когда выданы
за какии номери свидѣтельств.

12. Номер паспорта и
военного билета чмерико
и справка о том куда
и когда они сданы.

13 Фамилия имя и
адрес заявителя.

Майоръ Иванъ Елизавѣта Федоровна с. Елизовка
Лангарабинскій Семеновъ.

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки.

Зав. бюро З. А. Т. Е. Делеева / Селин

генопроцуровити ель
Зомберг.

УРСР

Народний комітет внутрішніх дел С.С.С.Р. ³⁴ ⁷⁶

Адрес Артов Гражданского сосязия

Запись Арта о смерти № 9.

1	Фамилия		Бородані		
2	Имя		Ольга	3	Отчество Алексеевна
4	Пол	мужеский	5	Национальнсть	Украинка.
6	Время смерти		5 числа ноября мца 1942 года		
7	Возраст.		Исполнилось 4 лет. Для детей малоче одного года м-ув и дней. Для детей умерших до 5 лет. Указать дополнит. Когда родился 22 числа декабря м-ца 1939. год		
8	а) Вид занятий (служба) умершего или других нетогших средств существованя.		Камандировани.		
8	б) Где работал названя предприятия, учреждения колхоза и т.д.				
9	Где постоанно проживал умерший.		Город. селение	Район	Диканский Полтавская.
			Улица	область/край	Дом №: Смиловна Ландаривенский с/е

10	Тришина смерти	восмаление	лекция.
11	какие представлены вредн. документы о смерти кем и когда выданы за какими поводом свидетельства.		
12	Номер паспорта и военного билета убитого и справка о том куда и когда они сданы.	Мауток Мария Симуровна	Ольговна село ландарбекский е/е.
13	Фамилия имя и адрес заявителя		
14	Подпись заявителя		
15	Особые отметки.		

Зав Бюро З.А.Т.С. Селица | Селица |
демонстрационный Замбек.

УПРАВЛЕНИЕ
ЛАНДАРИВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
ДЕПУТАТІВ ТРУДОВИХ
КОЛЛЕКТИВНОГО РАБОТНОГО
ОБ'ЄДИНЕННЯ
ЛАНДАРИВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Народний Комісаріат Внутрішніх Дел ССРСР
Отдел Актов Гражданского Состояния
Заявка акта о смерти № 10.

1.	Жамена	Лукашенко			
2.	Імя	Алексей	3	Отчество	Іванович.
4.	Пол	мужской	5	Националь- ность	Украинец.
6.	Время смерти	5 числа ноября месяца 1942 года			
7.	Возраст	исполнилось лет 17.. Для детей моложе одного года месяцев дней. Для детей, умерших до 5 лет, укажите дополнительно, когда родился числа месяца года			
8.	а) родивший (умерев) уверенного или другого показания среди существующих б) где работал, наз- вание предприятия устройства, колхоза и и.д.	К-3 имения до "Францов" Ландаривский Сельсовет			
9.	где постоянно проживал Уверенный	город село улица	Курявцов Ландаривский с/с.	Район Диканский Область Полтавская	Доли

- | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | причина смерти |
| 11 | Какие предъявлены
враждебные документы
о смерти, кем и когда
свиданы за какие
номером, свидетели |
| 12 | номер паспорта
и военного билета
участкового и справка
о том, куда и когда
они заданы |
| 13 | Фамилия, имя
и адрес
заявителя |
| 14 | Подпись заявителя |

Лукашенко Мадис село Курдівтан
Ландаргвельна сільрада.

Зав бюро Завсеселення (Селенко)
департаменту Замвеса.

УССР
 КОМАРНИЙ КОЛОНІА
 ЛАНДАРИВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ

36 - 48

Народный Комиссариат внутренних дел СССР
 Отдел актов гражданского состояния
 Запись акта о смерти № 11.

1.	Фамилия	Русин			
2.	Имя	Максим	3	Отчество	Димитрович.
4.	пол	мужской	5	Национальн ности	Украинец.
6.	Время смерти	20 числа сентября месяца 1942 года			
7.	Возраст	Умерли в 29 лет. Для детей младше одного года... месяцев и... Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ... года ... месяца ... года			
8.	а) Род занятий (сущность) Умершего или прямой источник сведений существования / б) где работал, ка- кие предпринятые упреждения, кол- во и т.д.	колхозник. к. з. м. Изотова Ландаривский Селищенский.			
9.	где постоянно проживал умерший	город селение	Ландарин	Район	Ландаривский Толтавская.
		Улица	Ландаривский в/с	область	Долг

- | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------------------------|
| 10 | Приписка следствию | | | |
| 11 | Какие предъявлены
вразбегке документы
а смерти, кем и когда
выданы, за какими
номером, свидетели | | | |
| 12 | Копия паспорта
и восточного билета
умершего и свидана,
о том, куда и когда
они сданы. | | | |
| 13 | Фамилия, имя
и адрес
заявителя | Дусын | Диминг | с. Ландру Ландаривский с/с. |
| 14 | Подпись заявителя | | | |

Зав. бюро загс.

Секретарь

Самбелка.

Сеймур

УРСР
 КОМУНАЛЬНИЙ КОМП'ЮТЕР
 СТАНДАРТИСЬКОЇ
 СІБСЬКОЇ
 ДЕКУМАЦІЇ ГОЛОВНОЇ
 УПРАВЛІННЯ РАЙОННОЇ
 ПОЛІТИКАЛЬНОЇ РАБОТИ

37 79
 Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

Заявка Акта о смерти № 12.

1.	Фрашля	Шытій			
2.	иля	Ваємї	3	Отчество	Иларіонович.
4	нол	мужской	5	нацио- нальност	Украинцу.
6	Время смерти	25	числа	апрель	месяца 1942 года
7.	Возраст	Успомилось лет 22 Для детей младше одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: числа месяца года			
8	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования б) где работал, каковы были предприятия, через которые и т.д.	колхозник. Колхоз "Гуляк до Крайного" Ландриветский Сельсовет			
9	где постоянно проживал умерший	город село улица	Козувка Ландриветский Сельсовет		район область Диканский Полтавская

10	Причина смерти	убий	бомбом	
11	какие предъявлены врачебные документы о смерти, где и когда выданы, да какие ^{номером} свидетельства			
12	номер паспорта и военного билета умершего и сведения о том куда и когда он уехал			
13	фамилия, имя и адрес заявителя	Шмитин	Медва Ландоуветки	село Козозивка с/е.
14	подпись заявителя			

Зав бюро зав. ~~делами~~ / Селин
 директор завода Кошвеса.

УРСР
НАРОДНИЙ КОМУНАЛІСТИЧНИЙ
УМОВНИЙ КОЛІТЕЛ
ДАРИВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДА
УМОВНИЙ ТРУДОВОЇ
ДИСЦИПЛІНИ РАДИ
ПРИКАЗНОЇ РАДИ

Народний Комісаріат Внутренніх Дел ССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Заявка Акта о смерти № 13.

1.	Фамилия	Тура		
2.	Имя	Николай	3	Отчество Степанович.
4.	пол	мужской.	5	Научно-наильности Украинцу.
6.	Дата смерти	20 числа Октября месяца 1943 года		
7.	Возраст	Исполнимость лет Для детей младше 1 года месяцев и дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 21 числа сентября месяца 1942 года		
8.	а) род занятий/супруги умершего или другой источник средств существования б) где работал, название предприятия, организации, колхоза и т.д.	на и меди вещи		
9.	Где постоянно проживал умерший	город селение улица	Смирновка Ландаривекий с/е	Район область дом
				Диканский Томиявская

- | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 10. | Инициалы свидетеля | Восемьдесят лет. |
| 11 | Какие предъявлены враждебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели | |
| 12. | Номер паспорта и военного билета ушедшего и сведения о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Майор Тамара Петровна Селиванова
Сельсовет Диканский район |
| 14 | Подпись заявителя | |

Зав бюро Зав ~~Селиван~~ |Селиван|
 Генпроцводитель Селиван.

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

Запись Акта о смерти № 17.

УРСР
НАЧАЛЬНИК КОМИТЕТА
КАНДАРИВСЬКОГО
СІЛЬСЬКОГО
ДЕПУТАТІВ ГОУМЕНСЬКОГО
ДІЯЧІВСЬКОГО РАЙОНУ
КАНДАРИВСЬКОГО РАЙОНУ

1.	Фамилия	Вертелицыка		
2.	Имя	Мария	3	Отчество
4.	Имя женский	5	Национальность	Украинка
6.	Время смерти	18 числа мая месяца 1942 года		
7.	Возраст	Исполнилось лет 25. Для детей моложе одного года месяцев дней. Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: числа месяца года		
8.	Род занятий/состояние умершего или другой источник средств существования	колхозник.		
	а) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	к.з. им. Емельяна Ландриветский Семьовский Диканский район.		
9.	Где постоянно проживал умерший	Город Район Диканский село Андреевка область Полтавская улица Ландриветский с/е дом		

10	Причина смерти	пох. все годы всемирноизвестным судьям.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами и свидетельствами	-
12	Копия паспорта и военного билета Умершего и справка о нем, кем и когда они даны.	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гурин Порфирий Иванович село Федуровна Ландаривский Сельсовет Диначинский район.
14	Подпись заявителя	

Зав. бюро ~~зав. бюро~~ Семенов
демонстрируется Кошбегов.

УРСР

НАРОДНИЙ КОМИТЕТ
 ЧИНОКОНТРОЛЮ
 СІЛЬСЬКОЇ
 СПРАВИ
 Міністерство
 внутрішніх справ
 Української РСР

40 85-
 Народний Комісаріат Внутрішніх Дел ССРСР

Отдел Актов Гражданского Состояния

Зашеб Акта о смерти № 18

1.	Фамілія	Вертегезька			
2	Імя	Валентинна	3	Отчество	Андреевна.
4	пол	жінки	5	Національ ност	Українка.
6.	Время смерти	29 числа августа месяца 1942 года			
7.	Возраст	Усталилось лет. 6. Для детей моложе одного года месяцев дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно Когда родился: числа месяца года			
8.	а) Под запиской (супруги) умершего или другого посетник среднего существования, б) Где работал, каз- ванне предприятия устройство, колхоза и т. д.	на изживении.			
9.	Где постоянно проживал умерший	Город село	Район	Диканський область Полтавская	
		улица	Лантаривский е/е	дом	

- 10 Приписка следит
 Какие предъявлены
 враждебные документы
 о смерти, кем и
 когда выданы, за
 11 какими номерами, ^{свиде-}
 Номер паспорта
 и военного билета
 ушедшего и сведения
 о том куда и когда
 12 они сданы

Вид оного.

11 Фамилия, имя
 и адрес
 13 заявителя

Турен Трофим
 Ландаривский

Иванов
 Семёвский.

С. Арзруинский

14 Подпись заявителя

Зав бюро ~~Зав. бюро~~ ~~Иванов~~
 дежурный ~~Иванов~~
 Чашинский.

УЧЕТ
 КОМИТЕТ
 ЛАНДАРИВСЬКОЇ
 ОБЛАСТІ
 ЗАМІСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ
 РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ

411 28
 Народний комісаріат внутрішніх дел С.С.Р.Ф.
 Центр. Актів громадянського становища

Запис акта о смерті № 21
 (второй экземпляр) (для УЧОСУ)

1. Прізвище	Козченко		
2. Ім'я	Петр	3. Місце в.	Ужгородський
4. Стать	5. Національність	Українець.	
6. Врємя смерті	7. Число септєбря мєсяцє 1942 года		
7. Возраст	Использовал - лет. Остал детей младше одного года 8 месяцев и дней. Остал детей, достигших до 5 лет, указав дополнительно, ко, когда родились. Число месяцев года.		
8. а) Вид занятія (супр-бт) укладення или др-во) и источник средств существования	на иждивении.		
б) Где работал, наз-вание предприятия, учреждения, ко-во-го ст.г.	-		
Где погребено (или похоронено)	Город Село	район Дикавский	Область (край) Томшавская
	Улице Ландаривский с/совет	Бол.	

10. (Примечание) сведения

заболевания десентерией.

11.

Копию предъявить
врачебные документы
о болезни, кем и ког-
да выданы, за по-
писью команд. своды
теми.

12.

Наличие настоящих
и военного билета
улицмера и справ-
ки о том, куда
когда он сдан

13.

Фамилия, имя
и адрес заявителя

Гвозденко Николай Иванович
с. Барское вка Ландошвенский сельсовет.

14.

Подпись заявителя

15.

Собственное мнение.

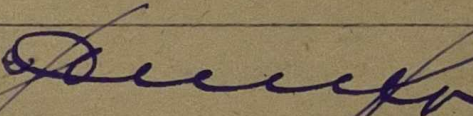
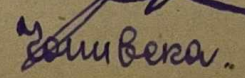
Зав. Бюро за ~~делами~~ | Селенко
делопроизводитель Комитета.

42-87

Народний комісаріат внутрішніх справ
 Отдел Актов Гражданского Состояния
Занес акт о смерти № 22,
 (второй экземпляр) (см. ЧУНОСУ)

1. Фамилия	Стороженко		
2. Имя	Ирина	3. Отчество	Васильевна.
4. Год менский	5. Национальность	Украинка.	
6. Возраст смерти	5 июля октября месяца 1942 года		
7. Возраст	Упомянутое лет. Фамилия детей младше одного года 9 месяцев и детей. Фамилия детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно. Когда родила: - 4 июля сентября месяца 1931 года.		
8. а) род занятий (службы) умершего или другой иероглифик (средств существования)	на издательстве.		
б) Где работал, где аши, профессия, учреждение, колхоза и т.д.	-		
9. Где погребено (похоронено) умерший	Город	район	Диканский
	Селение	Область (уезд)	Полтавская
	Улица Ландриветский е/совет Ф.о.в		

10	Адреса свидетей	воспадение легких.
11	Какие представили братские документы свидетей, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетей им.	-
12	Номер паспорта и военного билета ушедшего и свидетей отов, куда и когда они сданы	.
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дядь Василий Кокушкинкович с. Боршевское Ландриковский Сельсовет.
14	Подпись заявителя	
15.	Особые отметки	

Зав. Бюро ЗАГСа  Семенов
демографизводитель  Захаров.

УРСР
 НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ
 ВІСЬМАРІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 МЕНШОСТІ
 ТРУДЯЩИХ
 НА СІЛЬСЬКОМУ РАБОЦІ

Народный комисариат внутренних дел ⁴³ УССР
 Отдел актов гражданского состояния

Запис акта о смерти № 23.

(второй экземпляр)

(для ЧУНХУ)

1.	Фамилия	Галай			
2.	Имя	Анна	3.	Отчество	Михайловна
4.	Город	Джанкой	5.	Национальность	Украинка
6.	Время смерти	15 числа января месяце 1942 года			
7.	Возраст	Упомята 19 лет. Для детей младше одного года и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: числа месяце года.			
8.	а) Под запиской (лицом) умершего или другого источника средств существования).	Колхозник.			
	б) Где работал, возглавлял предприятие, учреждение, колхоз, завод и т.д.	К-3 км. Водопровод Ландаривский с/совет Джанкойский район			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Джанкой	Район	Джанкойский
		Сельское	Водопровод	Область (уезд)	Томлявенская
		Уезд		Область	

10	Справка свидетелю	публичное дело.
11	Какое прошение врачебные документы о свидетеле, кем и когда выданы, за какие показания, свидетелем.	
12	Подлежит ли всем ли видам указания и справки о том, куда и когда они сданы	
13	Подпись и название заведения	Тамань Михаил Григорьевич с. Тарасовка Лангедзевский сельсовет.
14	Подпись свидетеля	
15	Особые отметки	

Зав. Тюрпо Зав. ~~Селенко~~ Селенко
 Головоуководитель Част. века.

УРСР

НАРОДНИЙ КОМУНАЛНИЙ КОМПІТ

ДЛЯ ДАРІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

РАЙОННОЇ РАДА

ДЛЯ ДАРІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ

РАДА

Народний Комісаріат внутрішніх дел ССРСР. 114
 Отдел актів Французького соціалізму
 Запис акта о смерті № 25
 (второй экземпляр) (для УУНОСУ)

1.	Фамилия	Дешченко		
2.	Имя	Анна	3. Отчество	Степановна
4.	Пол	женский	5. Национальность	Украинка.
6.	Время смерти	12 мая 1942 года	12 мая 1942 года	12 мая 1942 года
7.	Возраст	Упомянуто 31. лет. Для детей до одного года и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать приблизительно, когда родились. Имя _____ месяц _____ года.		
8.	а) Как записан (смерть умершего или другой источник сведений существующих.	по дозвину.		
	б) Где работал на-самое предприятие, учреждение, колхоз и т.д.	к.з. мш. Труцова	Лангдзівський с/совет	Диконський район
	Где постоишь противом умершим	Город Селенно улица	Навдзминовна	район Диконский область (ураи) Плов. Полтавская

10	Гришань свидет.	воспоминание	лесных.
11.	какие предвещенья в рабских документах в свидет., как и когда выданы, за какие погоды, свидет.		
12.	Помню писанье в большом букете уезд- ного и сурового Том. куда и когда были даны		
13.	Формы имя и адрес записки.	Демченко Д. С.	село Соколинское Трапеза Сельсовет.
14.	Подпись записки		
15.	Особые отметки		

Зав Бюро за ~~Демченко~~ Демченко
дело из Водительского ~~Гембера~~ Гембера.

УРСР
 КОМУНАЛНИЙ КОМПІТЕТ
 ДІЯРІВСЬКОЇ
 ОБЛАСТІ
 КОМУНАЛЬНИЙ ТРУДОВИЙ
 КОМПІТЕТ

Народний Комісаріат Внутрішніх дел СРСР
 Отдел актів Урядового Состояння
 Запис актів о смерті № 26.

(Второй экземпляр)

(для учета)

1.	Форми	Шульга		
2.	Імя	Ізатерика	3. Отчество	Івдокиловна.
4.	Гос. менскі	5. Национальність	Украинка.	
6.	Ізреша смерті	7.	числа) 09.03.1942	
8.	Возраст	Установилось 12 лет. Мать детей умерла одного года и дней. Мать детей, умерших до 5 лет, указать детально, когда родилась: Месяц		
8.	а) Род занятий (смерть умершего или другой ипотенс среди существивоваша)	на заводе вени.		
	б) (где работав назване предствител, учреждені, коопсо-за и т.д.)			
	Где постоимно противобл. фронтин	Город	Район	Дістанскі
		Селенно) Боршевка	Обласць (край)	Полтавская
		Улице) Ландаривскі совет	Стан.	

10. Прочие сведения От сильного подавления зобинами.

11. Каким образом
брачевые документы
о смерти, кем и ког-
да выданы, за ка-
ким номером, свидетели

-

12. Номер паспорта
военного билета уде-
шего и справка
там, куда и когда
они выданы.

13. Гражданство и имя
и адрес заявителя

Шульгов Анна Евдокимовна с. Тодушевка
Ландаривский сельсовет Джамский район.

14. Подпись заявителя

15. Особые отметки

Зав. Бюро Загс ~~Деленко~~ Селико

специальный звонитель Готтберг.

УКРАЇНСЬКА РАДА
 ДАРІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАДУГА

Народний Комісаріат внутрішніх дел. с.б.у.
 Отдел актів українського виступання
 Запис акта о смерті № 27.

(второй экземпляр) 17 марта 1942 (9 м. 4 ч. 15 м.)

1.	Фрагмент	Грозченко			
	Имя	Ольга	3	Вітєстів	Васильевна.
4.	Пол.	жінки.	5	Национальность	Украинка.
6.	Время смерти	13 числа марта			Месяц 1942 год.
7.	Возраст	Упомянуто 15 лет. Акт детей младше одного года и детей. Акт детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: Число Месяц Год.			
8.	а) Вид занятий (смерть) умершего или другой источник средств существования	колхозник.			
	б) Где работал названый предшествующий украинский колхоз	к.з. ул.	Ворошилова	Лондзівський	Сельсовет
	30 и т.д.	Диканський	район		
9.	Где погребены похоронены	Город		район	Диканський
		Село	Грозьовна	область (ура)	Полтавская.
		Улица		Стан	

10. Присланные сведения

11. Каким путем и кем
брали документы
о сведениях, кем и ког-
да выданы, за ко-
ким номером, свиде-
тели.

12. Номер паспорта и
военного билета уми-
вшего и сведения о
том, куда и когда
они едут

13. Продолжил ли
и адрес заявителя

Евдокимова Мария Валентиновна р. Бакумская
Ландоуветский сельсовет.

14. Подпись заявителя

15. Особые отметки.

$$\frac{v - \text{зп} = 327100}{12/IV. 68р.}$$

Зав. Бюро за ~~делами~~ Ревпол.
делопроизводитель ~~Калинина~~

Народный комисариат внутренних дел СССР.

№ 44

отдел актов гражданского состояния

Занесены акты о смерти № 28.

число _____ месяц _____ 1945 года

1	фамилия	Тордженко		
2	Имя	Евдоким	3	Отчество
4	пол	мужской	5	Национальность
6.	время смерти	6	число	1942 года
7	возраст	исполнилось 17 лет. Для детей моложе 1 года месяцев дней. Для детей умерших до 5 лет указать приблизительно когда родился: _____ месяца 194 ____ года.		
8	Год зачатия (смерти) умершего или других средств существования где работал название предприятия колхоза и т.д.	колхозник. №-3 "Гуляк до Краугого" Ландариверский Семейовей.		
9	где постоянно проживал умерший.	Город Район Дикавский уезда Область Полтавская. Селение Кадоршиновка там		
10	Причина	Смерти от рождения радиваи болбы.		

11	Также представьте, бракованные документы о смерти, кем и когда выданы за какими полераи Судетами	
12	Номер паспорта и военного билета утеряного и справка о том когда и куда они сданы	
13	Формуляр имя и адрес заявителя	Таддеуско Карино Семельнович с. Кадровиновка Лангауверский Семьсовей
14	Подпись заявителя	

Зав. бюро Заг. *Дениска* Семьсовей
 делопроизводитель Голтвега.

Народный комиссариат внутренних дел СССР - 90-48
 Отдел актов гражданского состояния
 Запись акта о смерти № 29.
 Умер в месяце 1945 года

3	Фамилия Имя	Иванова Сергей	Отчество Иванович.
4	Стаж мужской	5 Национальность Украинец.	
6	Дата смерти	8	дата рождения 1942 года
7	Возраст	Испытывал 5 лет, для детей малее 1 года мес. детей, для детей умерших до 5 лет украин дополнительное года рождения: 15 числа 2 месяца 1942.	
	Род занятий (службы) умер- шего или других ипотечных средств существовала	на иждивении.	
	где работал, название к-да предприятия и т.д.		
	где постоянно проживал умерший	Город Селение Надежиновка	Район Диканский Область Полтавская

Случаи смерти

заболевание зрительными органами и
легкими.

Какие проявления, характерные
симптомы о смерти кем и
когда выданы за какие
коллегии свидетели

Умерла похоронена и воево
во вилея умерла и справна
о том куда и когда сданы

Фамилия имя и
адрес заявителя

Уголова Иван Иванович.
с. Кадоршиновка Ландаривский с/совет

Подпись заявителя

Зав бюро

Зав

делопроизводитель

Ушвека.

Семко

Народный комисариат внутренних дел СССР.

отдел живых француженского состояния
 Заявка актов о смерти № 34.
 число _____ месяц _____ 1942 года.

1	Фамилия	Волошко		
2.	Имя	Анастасия	3	Отчество Луккина.
4	Пол	женский	5	Наименование Уездная
6	Время смерти	25 числа декабря месяца 1942 года		
7.	Возраст	Использовано 64 лет. Для детей моложе 1 года мес. дней. Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: _____ года _____ месяца _____ года.		
8	а. Без записки (судимой) умершего или других фотоснимков. б. Предоставивших.	на иждивении.		
	5. Где работал, название предприятия колхоза и. т. д.	-		
9.	Где постоянно проживает умерший	Город	Район	Улицы
		село Кузнецкое	область Томская	дом _____

10 Бривина смерти

по старости лет.

11 Какие предъявлены, врачебные
документы о смерти, кем и
когда выданы за какими №
номером свидетели.

12 Номер паспорта и военного
билета, фирмного и справка
о том, куда и когда сданы

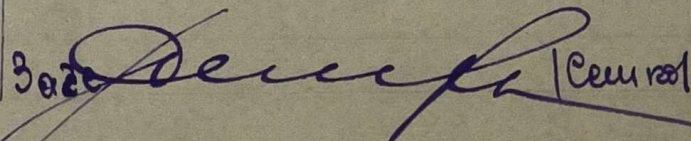
13 Паспорт, имя и адрес
забывшего.

Володина Майра Леонидовна
с. Кузнецка Александровский Сельсовет.

14 Подпись забывшего

Зав. бюро

Зав.



Семцов

Генерал, водитель Семцова.

Народный комисариат внутренних дел
Украинской ССР. - 102-50

Самые актуальные о смерти №-35

число месяц 1945 года

1	Фамилия	Толана		
2	Имя	Анна	3	Евгений
4	Место	железнодорожный	5	Национальностью
6	Время смерти	30	числа июля	1942 года

7. Возраст

Упомянулось 1 лет. для детей в возрасте 1 года
месяцев и дней: ^{дети умерших до 5 лет указать} ^{дети умерших до 5 лет указать}
30 числа мая месяца 1941. года

8. Год затопления (случая)

умершего или других близких
средств существования

на и видения.

9. Где работал называли
предприятия колхоза и т.д.

10. Где постоянно
проживал умерший

Улица Район Диканский
Город Область Полтавская,
Сельское хозяйство Юан.

10	Справка смерти	Кочетов,
1	Какое представление в архивные документы в смерти кем и когда	.
11	Выданы ли какие документы Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том когда и куда они едут	.
12	Рашид иль и адрес заявителя	Уезд Архангельский Ландриевский Сельской.
14	Подпись заявителя	

Зав. Бюро Загс *Великий* Сем 101

Генерал-майор *Генерал*

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р. 51

Отдел Актов гражданского состояния.

Запись Акта о смерти № 36.

194

1.	Фамилия	Откань		
2	Имя	Аредир	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужской	Национальность	Украинец.
5.	Время смерти	6 числа мая месяца 1942 года		
7	Возраст.	19 лет.		
8.	а) Вид занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	Колхозник.		
	б) Где работал название предприятия учреж- дения к-за и т.д.	к-з	им. Я. до "Красно"	Ландаривский сельсовет Диканский район
	Где постоянно проживал умерший	Город Селекив	Козовка	Район Область (край)
		Улица		Диканский Яшиевская Дол.

Бригина смерти

поражение при разрыве бомбы.

Какие представлены враждебные документы о смерти кем и когда выданы за каким номером свидетеля

Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом куда и когда они сданы

Фамилия имя и адрес заявителя.

Кумыбаба Марра. с. Когозубега
Ландартекий Семейовей.

Подпись заявителя.

Зав бюро

Зав

делопроизводитель

Гонимов.

Семенов

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского состояния
Запись Акта о смерти № 38.

1.	Фамилия	Тордженко		
2	Имя	Павло срей	3. Отечество	Павловыч.
4	Пол	мужской.	5 Национальность	украинск.
6.	Время смерти	20 числа июня месяца 1942 года		
7	Возраст.	66 лет.		
8	а) Вид занятия (службы) умершего или другой источник средств существования	колхозник.		
	б) Где работал название предприятия угрожденкия к-за и т. д.	к-з	"Илья до Кудачого"	Ландаривский сельсовет
	Где постоянно проживал умерший	Город.	Диканский район.	
9.		Селение	Козовка	Область Полтавская.
		Улица		Дол

10. Причина смерти

декоммунизирований перед судом.

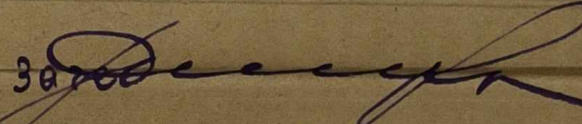
11. Какие представлены враждебные документы о смерти кем и когда выданы, за какими номерами, свидетел.

12. Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом куда и когда они сданы

13. Фамилия и имя и адрес заявителя

Торченко Павел Ом. с. Какозивка
Ландаривский Сельсовет.

14. Подпись заявителя.

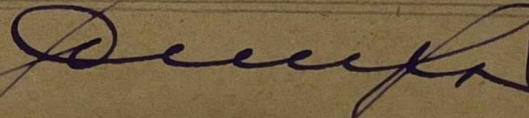
Зав. бюро за  | Селинко
делопроводитель Гелинберг,

53

Народний комісаріат внутрішніх дел С.С.С.Р.
 Отдел Актов Гражданского состояния
 Запись Акта о смерти № 39.

1	Ім'я	Тютюнник	Ім'я	Тютюнник
2	Ім'я	Николай	3. Отечество	Антоновы?
4	Пол	мужской	5 Национальность	Украинец.
6	Время смерти	27 числа июля	месяца 1942. года	
7	Возраст.	18 лет.	Исполнилось лет	Для детей моложе одного года месяцев
8	а) Род занятий (служб) умершего или другой источник средств существования	колхозник.		
	б) Где работал назва ние предприятия угреждения к-за и т. д.	кз "Гуляк со	Крайнего "	Ландаривский сельсовет Диканский район.
9	Где постоянно проживал умер- ший	Город Колозиска Селение Улица	Район Диканский. Область Тошмавская. Дом.	

- | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 10 | Тригина смерти | показание при разрыве бомбы. |
| 11. | Какие представлены враждебные документы о смерти Кели и когда выданы за какими номерами свидет. | |
| 12. | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том когда и куда они сданы | |
| 13 | Фамилия имя и адрес заявителя | Плющенко Антон Егорович с. Козыбинский
Ландаревский Семейный. |
| 14 | Подпись заявителя. | |

Вов Бюро заге  Семко
демографический отдел Уши века.

54

Народный комиссариат внутренних дел СССР
 Отдел Актов Гражданского состояния
 Запись Акта о смерти № 41.

1.	Фамилия	Тордженко		
2.	Имя	Кома	3. Отечество	Толкариович
4.	Пол	мужской	Национальность	Украинку.
6.	Время смерти	5 числа ноября месяца 1942. года		
7.	Возраст	Исполнилось 47 лет Для детей моложе одного года месяцев		
	а) Вид занятия (случаев) умершего или другой источник средств существован.	Кожозник.		
	б) Где работал название предприятия и учреждения	к-з "Гимназ	до	Крещено "Ландаривский
	и.т.д.	Сейменов		Диканский район.
9.	Где постоянно проживал умерший	Город Селение Надежнинское Улица	Район Диканский Область Полтавская.	Дом.

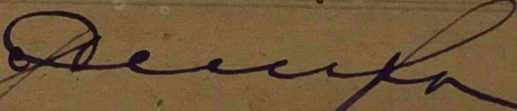
10 Причина смерти заведом гешит.

11 Какие представлены враждебные документы о смерти кем и когда виданы, за какими номером свидетел.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сдали

13 Фамилия имя и адрес заявителя Гудирко Анастасия Холмична,
с. Кадрышиковна ландаривский сельсовет.

14. Подпись заявителя

Зав. бюро Заг.  | Селитко |
дело № 1340/1945 в г. Омске.

55

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского состояния
Запись Акта о смерти № 42.

1.	Фамилия	Штана		
2	Имя	Василий	3. Отечество	Яковлевич.
4	Пол	мужской	Национальность	Украинск.
6	Время смерти	5 числа мая месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. 8		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник существования.	колхозник.		
	б) Где работал название предприятия учреждения, к-за и т.д.	к.з. "Штаня до Крайнего" Ландаривский Дикавский район.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селение Улица	Наврузиновка	Район Дикавский Область Южная венг. Дол.

- | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти | поражения при разрыве бомбы. |
| 11 | Какие представлены враждебные документы осмолти кем и когда выданы, за какими номером свидетел. | |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия имя и адрес заявителя | Штанка Елизавета Павловна г. Штанки влад
Ландаривский Сельсовет. |
| 14 | Подпись заявителя. | |

Зав бюро Зав *Зав* (Семин)
делопроизводитель *Зав*

Черного-Зрєвна
сільрада
Дикавський р-н.
23. 1942 р

Народний комісаріат внутрішніх дєл
Отділ актів громадянського становища
Запись акта о смерті № 156

Фамілія
Пі

Каван Ілько Степанович
Мушкєвєнцєв. Націоналістичь. Українець

Врємя смерті

23 листопада 1942 року

Возраст.

Сталкнілось 37 лет. Для дітей молодше
одного года мєсячєв и ... днєй.
Для дітей умершого до 5 лет указать
дополнитєльнє когдє родилєв ... мєсяцєв
и года.

Род занятїи умершого
или другой источник
срєдств в существовашия

На существовашии
держани

гєр работал, название
предприятия, украинский
язык и т. д.

и. п. Шевченко

не постоєнно
проживал
умершии

область Полтавська
р-н Дикавський
сєло Зємєлиць-Зрєв.

Привычна смерти.

Какие представления враждебных
документов о смерти, кем
и когда выданы, за какими
названиями свидетели.

Наименование паспорта и военного
билета умершего и справка
отом, куда, и когда
они сданы.

Сохранился, или нет и адрес
заявителя

Подпись заявителя.

Зав. Бюро Загс.

Подпись

По поводу туберкулеза

Кавалер Ольга Петровна

Кавалер

Синюков Алексей

Украина. Чувства
с. в. в. в. в.

Диканьский р-н.
24/11-1942 г.

Народный комисариат внутренних дел.
Отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 3

Фамилия

Косицкая Оксана Захаровна

Пол

женщина

Национальность

Украинка

Время смерти

24 листопада 1942 року.

Возраст

Спалнілоб 65 лет. Для детей месяцев
одного года месяцев и ... дней. Для детей
умиршого до 5 лет указать дополнительно
когда родился ... года ... месяца

Род занятий умершего
или другой источник
средств существовавших.

На существовании сына

где работал, назавил
предприятія, укресловил
Калхо за и т. д.

где постоянно
проживал
уфрании.

область Полтавська
р-н Диканьский
слово Звенигород.

Грызвина смерти.

по ст. 90 ст. 1.

Какие предъявлены брачные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номером свидетели.

Намер паспорта и военного
билета умершего и справка
отом, куда и когда
они сданы.

Гражданский, или адрес
заявителя.

Косинский Василь
Антонович.

Подпись заявителя.

Косинский

Зав. бюро Загс.

Доловоз. Косинский

Зрне-Г-Зрська
сілбува
Диканський р-н.
20-го 1942 р.

Народний комітет внутрішніх дел.
Отдел актів громадянського соціалізму
Запис акта осмерти № 7 58

Фамілія: Блезнюк Федір Данилович

Пол: чоловік : Національність: Українець

Врємя смерті: 20 лютого 1942 року.

Возраст: Ісповніло 33 лет. Для дітей малоче одного
года мальчів і днєй. Для дітей українского
до 5 леті указати допозитіельно кожда
подієля ... мала ... мала ... мала

Род занятій українского
ілі другої істочник
средств существованія

Грацював поліцейським

Где работал, названія
предприятія, учрежденія
плехоза и т. д.

При Зрне-Зрській сілбувова

Где постоянно
проживал
українськ

область Гартавська
р-н Диканський
село Зрне-Зр

Трыгина оліфті

убиті дубовими партиза-
нами.

Якіє предьявлені брагевніє
документы оліфті, келі
і когда выдані, за ким
нагорою свидетелі.

Нащо паспортъ и военного
билета удержного и справка
отом, куда и когда
они сданы.

Фамилія, имя и адрес
заявителя.

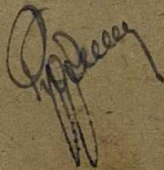
Блезнюк Настя
Михайловна

Подписъ заявителя.

Блезнюк.

Зав Бюро

Зав



Віловоз. Віловоз

Зрнеге-Зрська
Сільрада

Диканський р-н.
20.11.1942 р.

Народний Комісаріат ~~Суд~~ ^{них деп}

Отдел актів. гражданського суду
Запис акта о смерті № 8

Фамілія: Литвин Іван Кіндратович.

Стать: чоловічина : Національність: Українка

Время смерті: 20 лютого 1942 року.

Возраст: ^{Точність} років. Для дітей чоловіка
одного і того ж місяця і днів. Для дітей
чоловіка до 5 років указати доплати -
тільки ками родився місяця года.

Род заняття чоловіка
или другої істотник
середств існування.

Працював поліцейським.

Где работав, названий
предприятия, учреждения,
колхоза и т. д.

При Зрнеге-Зрській сільраді

Где постоянно
проживав
чоловіка.

область Полтавська
р-н Диканський
с/п. Зрнеге-Зр.

Прислать копии

убиты Эвоними партизанами.

Копии представили в архивные документы - о смерти, кем и когда виданы, за какими нацбалами свидетели.

Копия паспорта и военного билета, удостоверено и справка от кого, куда и когда они сданы.

Литвин Оршана Федотов на.

Фрагмент и имя и адрес заявителя.

Подпись заявителя.

Литвин

Зав Бюро Загс

[Handwritten signature]

Диноваз Диница

Зрнегг. Зрська
сільрада
Дикавський р-н.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР

Отдел актів громадянського становлення 60

2/10-42р.

Запис акта о смерті. № 9

фамілія.

Горцковоз

Ольга Андріївна

л.

міска

Національність.

Українка

Времія смерті.

8 липня 1942 року

Возраст.

Исполнилось 70 лет. Для детей положено одно год
месяцев и ... дней. Для детей умершего до 5 лет
указать дополнительно когда родился ... числа
... месяца ... года.

Год занятій умершою
или другою истогни
средств существовавших.

На существованіи сына

где работал, названія
предприятия, учреждения

Львова и т. д.

где постоянно
проживал
умерший

область Полтавська
р-н. Дикавський
село Зрнегг. Зр.

Гришина смерті.

По стійкості.

Якіє пред'явлені врагівні документи о смерті, кем і когдa видані, за какими номерам свідетелі.

Номер паспорта и военного білетта цифрового і справна, о там, куда і когдa оні сдані.

Фамілія, ім'я и адрес заявітеля.

Горшковоз Горшина Гавриловна

Підпис заявітеля.

~~Підпис~~

Горшковоз

Зав. Бюро Загс.

Горшковоз

Verpflichtung

Verpflichtung

Pa

Di.lovod.

Di.lovod.

Зернелі Ірська
сільрада.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССР.
Отдел актів громадянського становлення

61

Диканський р-н.
27/II - 1942 р.

Запис акта о смерті № 10

Фамілія

Блезнюк Марфа Петровна

Пол.

жінщина

Національність Українка

Врелія смерті.

27 лютого 1942 року.

Возраст.

Испамилов 18 лет. Для детей маломе одного
года месяцев и дней. Для детей младшого
до 5 лет указать дополнительно когда
родила года месяцев года

Год занятіи младшого
или другої источник
средств существованія

Громадова
при колгоспі

Где работал, названия
предприятія, учрежденія
колхоза и т. д.

Г. Шевченка.

Где постоянно
проживал
младший

область Полтавська
р-н. Диканський
сел. Зернелі-Ір.

Причина смерті

Якщо пред'явлені врагівні документи о смерті, кем і когдa видані, зазначили номери свідетелі.

Номер паспорта и военного білетта умирного і справки о том, куда і когдa они сданы.

Фамилия и имя адрес заявителя.

По хворобі апендицита.

Блезнюк Олександр

Підпис заявителя

Зав. бюро загс.

Підпис

Блезнюк

Діловод. Блезнюк

Зрнеге - Зрська
Сльбода
Жванський р-н
23/IV 42 р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССР
Отдел актів громадянського становища
Запис акта о смерті № 12

фамілія

Недівка Настя Муєйовна

Пол.

жінщина

Національність. Українка

Время смерті

23 сурня 1942 року.

Возраст.

Испанилось 63 лет. Для детей малосие одного года
младше и дней. Для детей украинского до 5 лет
указать дополнительно когда родился года
..... месяца года.

Под замятій украинского
или другой истогник
средств существованія

На существованіи сына.

где работал, названія
предприятия, учреждения,
кампоза и т. д.

область Голтавев 12а
район Жванський
село Зрнегий - Зр.

где постоянно
проживал
украиний.

Фамилия потерпевшего

По ст. 107 УК.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номером, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета утерянного и справка
о том, куда и когда они
сданы.

Фамилия, имя и адрес
заявителя.

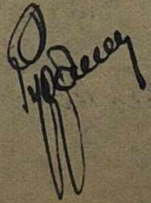
Негилба Антон Абдукалович

Подпись заявителя.

Негилба

Зав. бюро

Зав.



Директор Бюро

Зрнез. Зрська
сільрада
Диваківський р-н
30.11.42р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР
Отдел актів грамадського соціалізму
82-63

Запис акт о смерті № 13

фамілія

Книш Гарпина Миколаївна

Пол.

жінчина

Національність Українка.

Время смерті.

30 липня 1942 року.

Возраст.

исполнилось 63 лет. Для детей младше одного года
месяцев и дней. Для детей умершего до 5 лет
указать дополнительно когда родился числа
..... месяца года.

Место занятий умершего
или другой источник
средств существования.

На существовании Головіна.

где работал, названия
предприятия, учреждения
колхоза и т.д.

где по состоянию
проживал
умерший.

область

Полтавская

район

Диваківський

село

Зрнезский - Зр.

Процесса смерти

По обороту рас

Какие предъявлены враждебные
документы осмерти, кем
и когда выданы, за какими
нацорами, свидетели.

PH-MDE

Номера паспорта и военного
билета уличного и справка
отом, куда и когда они
сданы.

Сранный, имя и адрес
заявителя.

Книги Василь Васильевич

Подпись заявителя

Книги

Зав бюро

Зав

Директор. Кошечко

Зрнець - Зрєвка
сілграда
Диканевкий р-н
15/7-42р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР - 82
Стядел актів гражданського состояння 64

Запис акта о смерті № 14.

Фамілія

Бісенко Марина

Василовна

Пол.

жінчина

Національність Українка

Время смерті

15 грудня 1942 року

Возраст

Истало 55 лет. Для детей малолетнего года
месяцев и дней. Для детей умершего до 5 лет
указать дополнительно когда родился года
..... месяца года.

Год занятій умершого
или другой источник
средств существованія

Грацювала при колгоспі

Где работал, названия
предприятия, учреждения
колхоза и т. д.

ім Шевченка.

Где постаніко
проживал
умерший

область
район
село

Полтавська
Диканевкий
Зрнець-Зрєвка

Справка о смерти

По хвороби Рае.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетельствами.

Номер паспорта и военного
билета уличного исправки
о том, куда и когда они
сданы.

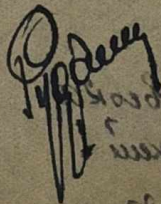
Гражданство, имя и адрес
заявителя.

Юсевича Дача Ивановна

Подпись заявителя

Юсевича

Зав. бюро Загс.



Директор Загс.

Зрнеке Зрєвка
сїлва рада

Дикавєвкї р-н.

20/IV ч.р.

Фршїля

Пол

Врємя смєрти

Возрєст

Год зашїтїи умєрлого
или другої ит. д.и
срєдств сущєствованїя

Где работал, названїе
предпрїятїя, укрєдїенїя
к. гола и т. д.

Где постоянно
просївал
умєршии

Народний комисариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

Запис акта о смерти № 15

Куцїрєнко Марїя Петровна

жєнщина

Национальнїсть Українка

20 квітня - 1942 року.

Умєрла в 58 лет. Для дєтєй моложе одного года
мєсяцєв и ... днєй. Для дєтєй умєрлого до 5 лет
указатї дєтєям дополнительно когда родился ... мєсяца ... года

Граждєвала при Калгоспї

і.с. Мєвєнка.

область Полтавєв ка
район Дикавєвкї р-н
сєлє Зрнекї - ч.р.

Тригичина смерти.

Это хвороби Рак.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета умершего и справка
о том, куда и когда они
сданы.

Фамилия, имя и адрес
заявитель.

Кушмирченко Федосъ Ивановичъ

Подпись заявителя.

Кушмирченко

Зав. бюро загс.

Директор Конюс.

Зрнене Зрєвка
сільрада
Диканський р-н.

Народний комісаріат внутрішніх дел СРСР
Отдел актів громадянського становища

66

№ 10/2-428

Запис акта о смерті № 21

фамілія

Іванченко Гаврило Костович.

Пол.

мужчина

Національність.

Українець

Время смерті

10 жовтня 1942 року.

Возраст

исполнил 45 лет. Для детей младше одного года
месяцев и дней. Для детей старше до 5 лет
укажать дополнительно когда родился года
..... месяца года.

Год записи умершего
или другой истинной
средств существова-
ния

Гражд. при жив. пром.

где работал, название
предприятия, учреждение
колхоза и т. д.

с. Диканька.

где постоянно
проживал умерший

область

Полтавская

район

Диканьский

село

Зрнене-Зр.



Крыгина смерти

По поводу Федя.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета удостоверения исправки
оттуда, куда и когда они
сданы.

Фамилия, имя, и адрес
заявителя.

Иванович Мотря Я.

Подпись заявителя.

Иванович

Зав бюро Заге

Линков. Кайков

Звенигородська
область

Диканський р-н

22/11/42

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР
віддел актів громадянського состояння

Запись акта о смерті № 22

Громадянин

Кушніренко Петро Степанович

Пол. українська Націоналістична Українець

Время смерті 22 грудня 1942 року

Возраст. Исполнилось 40 лет. Для детей меньше одного года
месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет
указать дополнительно когда родился числа
..... года.

Род занятий умершего
или другой источник
средств существова-
ния

Гравюра в при колосі

Где работал название
предприятия учрежде-
ния колхоза и т. д.

г. Шевченка

постоянно
проживал умерший

область Полтавская
район Диканський
село Звенигород.

Причина смерти

Убит в лесу при расчистке

Какие предъявлены враждебные
документы осироты кем
и когда выданы за какими
номерами свидетели.

Номер паспорта и военного
билета умершего и справка
отпол куда и когда они
сданы.

Фамилия имя и адрес
заявителя

Кушніренко Мотря

Подпись заявителя.

Кушніренко.

Зав Бюро Зас



Діловод Діловод

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР. с. 28
віддел. актів громадянського становища

Запись акта о смерті № 24 68

Фамілія Ім'я Прізвище
Горучен - Боря Григорович

Пол Місце народження Національність Українець
Чол. Львівщина Націоналістів

Время смерті 21 січня 1942 року

Возраст Знак смерті
Возраст 17 лет. Для дітей ~~малюже~~ одного года
месяцев и дней. Для детей ~~малюже~~ умерших до 5 лет,
указати дополнительно когда родился года месяца
года

Род. занятій (служб) умершего
или другой источник средств
существования.)

На существование в акті батька

Зде работал, название
предприятия, учреждения
колхоза и т. д.

Адрес

Область Полтавская
район Диканьский
село Звениг. - др.

Гришина смерти

По болезни туберкулезом легких

Какие представлены врачебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели

Номер паспорта и военного
билета умершего и справка
о том, куда и когда они
сданы.

Фрагмент, имя и адрес
заявителя.

Поручитель *Талина Сергеевна*

Подпись заявителя.

Талина

Зав. бюро загс.

Талина

Диловог

Надзерживська
сільська управа

Запис акта про смерть № 4 69

29 числа квітня місяця 1942 р.

1. Прізвище Сигро
2. Ім'я Маруєв
3. По-батькові Омельковна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання православна
7. Час смерті: 24 числа березня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 62 років. Для дітей менше року - м-ців - днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування з/р роботи в сел. дворі.
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті (Астма) астма
11. Де постійно жив померлий: село Должове район Диканський
село Магетдівське область Далмавська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Федос

Староста сільуправи

Секретар

К. Керчин

Дигер

(18)

Магдебурська

сільська управа

Запис акта про смерть № 5

„13“ числа травня місяця 1942 р.

1. Прізвище Завгородній
2. Ім'я Орханаєв
3. По-батькові Кімдратович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання православна
7. Час смерті: „24“ числа Квітня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 78 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування пенсіонер
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Запаминь погрок
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Диканський
село Магдебурга область Полтавська
вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Завгородній
Староста сільуправи К. Жарченко
Секретар Відець

Мадеведівсько

сільська управа

Запис акта про смерть № 6

21 " числа травня місяця 1942 р.

1. Прізвище Гаряшко
2. Ім'я Ганна
3. По-батькові Михайловна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: " 11 " числа травня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло — років. Для дітей менше року — м-ців 8 днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Дисрекція
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дикавський
село Мадеведа область Львівська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Гаршис Іванчук

Староста сільуправи

Секретар

Заворотний

Дидець

Надзорецька

сільська управа

Запис акта про смерть № 7

"....." числа

Червня

місяця 1942р.

1. Прізвище Грицай
2. Ім'я Марія
3. По-батькові Алросійовна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання православна
7. Час смерті: 29³⁰ " числа травня м-ця 1942р.
8. Вік; минуло 31 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування сільське господарство
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Тіаз операції визано Антан-ською Анкарно
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дикамівський
село Надзорецька область Полтавська
вулиця _____ буд. № _____
12. Підпис заявника Червкв

Староста сільуправи

Секретар

Грицай
Діден

73

Надтедівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 8

16 числа червня місяця 1942 р.

1. Прізвище Трицой

2. Ім'я Микола

3. По-батькові Васильович

4. Стать чоловік

5. Національність Українець

6. Віровизнання Православний

7. Час смерті: 18 числа травня м-ця 1942 р.

8. Вік; минуло — років. Для дітей менше року 10 м-ців 4 днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батьків

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Мінінгіт

Справка Надтедівської М. П.

місто — район Диканський

11. Де постійно жив померлий: село Надтеда область Полтавська

вулиця — буд. № 1. Дячкова

12. Підпис заявника

Вітні

Староста сільуправи Заборобин

Секретар Дюцу

Надзетдівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 9 44

„30“ числа Червня місяця 1942р.

1. Прізвище Майборода
2. Ім'я Люда
3. По-батькові Тетювна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „7“ числа Червня м-ця 1942р.
8. Вік; минуло — років. Для дітей менше року 7 м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Дієрезиса токсика
- місто Дачного район Дмитрівський
11. Де постійно жив померлий: село Надзетдівський область Мелітопольська
- вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Майборода М.

Староста сільуправи

Секретар

Веден

Надеждівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 10

30 " числа Червня

місяця 1942 р.

1. Прізвище Облима
2. Ім'я Дилип
3. По-батькові Кирилович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання Православний
7. Час смерті: 25 " числа Червня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 28 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на різних с/г роботах в с. Єрмадєвському дворі.
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті від септичеського дзеленія
11. Де постійно жив померлий: місто — район Диканський
село Мадегда область Полтавська
вулиця — буд № —
12. Підпис заявника Облима

Староста сільуправи

Секретар

Завгородній
Дизен

Надєтеднєса

сільська управа

Запис акта про смерть № 11

73 " числа липня місяця 1942 р.

1. Прізвище Слово
2. Ім'я Виктор
3. По-батькові Іванович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання Православний
7. Час смерті: „ 27 “ числа червня м-ця 1942 р.
8. Вік: минуло 2 років. Для дітей менше року — м-ців _____ днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батьків
10. Документальні висновки лікаря визначення легенів після кашлю
про причину смерті визначено балзентівського лікарем
- місто Дялкове район Джансольний
11. Де постійно жив померлий: село Надєтеда область Полтавська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Слово

Староста сільуправи

Секретар

К. Харин

Діденз

Надєтєвська

сільська управа

Запис акта про смерть № 12 ⁷⁷

„10“ числа липня місяця 1942 р.

1. Прізвище Аксаківська
2. Ім'я Онисія
3. По-батькові Васильовна
4. Стать жіночка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „21“ числа липня-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 25 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Утриманка
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Вибагів мозку
11. Де постійно жив померлий: місто Ларків район _____ село _____ область _____
вулиця Метаніє буд № 10
12. Підпис заявника Аксаківська

Староста сільуправи

Секретар

Лідер

Магетодівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 13

„20“ числа липня місяця 1942р.

1. Прізвище Яценко
2. Ім'я Ганка
3. По-батькові Ярофировна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Дравославна
7. Час смерті: „18“ числа липня м-ця 1942р.
8. Вік; минуло 37 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування різні роботи в @. Господарстві
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті запалення брюшини
місто Гоголево район Дикавський
11. Де постійно жив померлий: село Магетода область Галицька
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Яценко

Староста сільуправи Завгородній

Секретар Діденко

Мадегдівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 14

„23“ числа Липня місяця 1942 р.

1. Прізвище Дрига
2. Ім'я Микола
3. По-батькові Семенович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання православний
7. Час смерті: „20“ числа Липня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло — років. Для дітей менше року 3 м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батька
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Рахмі (догас тьв сиратко мікода)
11. Де постійно жив померлий: село Мадегед місто — район Ликавський область Полтавська вулиця — буд. № —
12. Підпис заявника Дрига

Староста сільуправи Вавиородич

Секретар Дрига

Надєтедівська

Сільська управа

Запис акта про смерть № 15

„25“ числа липня місяця 1942 р.

1. Прізвище Фалін
2. Ім'я Ганно
3. По-батькові Мосицьова
4. Стать Жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „25“ числа липня м-ця 1942 р.
8. Вік: минуло 78 років. Для дітей менше року _____ м-ців _____ днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Головогосподарка
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Спідаренська єладіть (догасть в домі; ко лікарів)
1. Де постійно жив померлий: село Надєтедо місто х. 7090 Левд район Вітацького
- вулиця _____ буд № _____
2. Підпис заявника Фалін

Староста сільуправи Н. Харченко

Секретар Дідух

Подетдівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 16

5 " числа Серпня місяця 1942 р.

1. Прізвище Убийсодана
2. Ім'я Микола
3. По-батькові Іванович
4. Стать Чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання православний
7. Час смерті: 28 " числа Липня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло _____ років. Для дітей менше року _____ м-ців 12 днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батьків
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті дотично Подетдівського ф. ак. пункту (запачених)
11. Де постійно жив померлий: село Подетодо місто _____ район Дикавського область Полтавська вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Убийс

Староста сільуправи

Секретар

Діор

Надтедівська

сільська управа

„22“ числа Серпня

Запис акта про смерть № 17

місяця 1942 р.

1. Прізвище Григор
2. Ім'я Любка
3. По-батькові Петровна
4. Стать жіноча
5. Національність Українець
6. Віровизнання православна
7. Час смерті: „18“ числа Серпня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 7 років. Для дітей менше року _____ м-ців _____ днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Сталінськ
Діагноза Надтедівської гр. ак. н. від смерт-го
- місто _____ район Диканський
11. Де постійно жив померлий: село Надтеда область Львівська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Григор

Староста сільуправи

Секретар Диден

Надетадівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 18

" 3 " числа вересня місяця 1942 р.

1. Прізвище Демисенто
2. Ім'я Людов
3. По-батькові Кирилівно
4. Стать дівчинка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: " 1 " числа вересня м-ця 1942 р.
8. Вік; минуло 1 р. 9 м. років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування ма утрималки матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Дитина завмерла в матірці
- місто _____ район Дніпропетровський
11. Де постійно жив померлий: село Надетада область Холмівська
- вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Староста сільуправи

Секретар

Лисенко
Козменко
Лисенко

Надзеттвська

сільська управа

Запис акта про смерть № 19

„12“ числа Вересня місяця 1942р.

1. Прізвище Литовченко
2. Ім'я Ліма
3. По-батькові Семішовна
4. Стать Жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „10“ числа Вересня м-ця 1942р.
8. Вік; минуло 2 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Водило Голови Сирова Надзеттвська
Медичної установи
місто Н. Корочівське район Дикавський
11. Де постійно жив померлий: село Надзеттвська область Жовтарева
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Литовченко

Староста сільуправи

Секретар

[Signature]

Надєстравка

сільська управа

Запис акта про смерть № 80

17
85

" 7 " числа срудня місяця 1946 р.

1. Прізвище Отмарз

2. Ім'я Клавдія

3. По-батькові Зінквіна

4. Стать жінка

5. Національність Українка

6. Віровизнання Православне

7. Час смерті: 30 " числа листопада м-ця 1946 р.

8. Вік; минуло 62 років. Для дітей менше року — м-ців — днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування На фторцанній торговлі і невісткі

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Спрацю фторцера Тамар віт Клі

місто — район Дикавський

11. Де постійно жив померлий: село Надєста область Дніпрова

вулиця — буд № —

12. Підпис заявника Сильова

Староста сільуправи

Секретар

Керш
Дерен

- 18 -
86

Надєт дівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 21

„31“ числа Зрудня місяця 1948 р.

- 1. Прізвище Мирошникенко
- 2. Ім'я Рузьма
- 3. По-батькові Гаврилович
- 4. Стать чоловік
- 5. Національність Українець
- 6. Віровизнання Православна
- 7. Час смерті: „22“ числа Зрудня м-ця 1948 р.
- 8. Вік; минуло 39 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Сільське господарство
- 10. Документальні висновки лікаря Духеторониді Крутизнад Пневмонія про причину смерті Довідка видана Ліцанського д-цєю Рещет. р-на
- 11. Де постійно жив померлий: село Надєтдо місто _____ район Сикачєвкий
область Львівська
вулиця _____ буд № _____
- 12. Підпис заявника Іван Михайлович Мирошникенко Баланєска

Староста сільуправи

Секретар

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

87
Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел Актов гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 37.

1	Фамилия	Тордиченко		
2	Имя	Надия	3. Отечество	Александровна.
4	Пол	женский	5 Национальность	Украинка.
6	Время смерти	10 числа февраля месяца 1943. года		
7	Возраст	1 лет.	1 февраля	1941 года.
8	а) род занятий (служб) умершего или другой источник средств существования.	на иждивении.		
	б) где работал назва- ние предприятия учреждения и др.	-		
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селение	Котко дивка	Район Область Диканский Тошмавская.
		Улица	-	Дом.

10 Бригина смерти посылание легкого.

11. Какие представлены документы о смерти кем и когда выданы, за какими номером свидетел.

12. Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда сданы

13. Фамилия имя и адрес заявителя
Гардиенко Анна. с. Капозивка
Ландаривский сельсовет.

14. Подпись заявителя

Зав. бюро ~~Зав. бюро~~ Семан
делопроизводитель Чилиева.

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р. 88

Отдел Актов Гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 40.

1	Гражданство	Муж.			
2	Имя	Анатолій	3	Отчество	Илигорович
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти		20	числа	августа
					1943 года
7	Возраст		1	год.	родился
					3 числа января месяца 1942г.
8	а) Вид занятий (службы умершего или другой источник существования)	на иждивении.			
	б) Где работал название предприятия учреждения к.з.и.т.д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диканский	
		Селение	Область	Полтавская	
		Улица	Дом.		
					Трашевка

10 Бригина смерти дезертирство.

11 Каким представлены враждебные документы о смерти кем и когда выданы за каким номером свидетеля.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы

13 Фамилия или и адрес заявителя

Мещ. Александра Филипповна
р. Гаришова Пандаривский Семейный.

14 Подпись заявителя.

Зав. бюро

Зав.

демонстрационный

Удмуртская.

Семейный

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 43.

1.	Фамилия	Дикань		
2.	Имя	Алексей	3 Отчество	Николаевич.
4	Пол	мужской	Национальность	Украинск.
6	Время смерти	2 числа августа месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 1 лет 11 месяцев 10 дней		
8	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.	23 числа августа месяца 1942 года.		
8	б) где работал названое предприятие	на иждивении.		
9.	Где постоянно проживал умерший	Город Селенье	Поселок	Район Диканский
		Улица	Боршевка	Область Полтавская.
			Дом.	

10 Причина смерти дифтерия,

11 Какие представлены враждебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номером свидет.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы

13 Фамилия имя и адрес заявителя

Дикань Ефросинья Ивановна.
с. Трешовна Ландаривский Семеевский.

14 Подпись заявителя.

Зав. бюро ~~Зав. бюро~~ Семин
демонстратор ~~демонстратор~~ Кошвела.

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.

Отдел Актов Гражданского состояния

Запись Акта о смерти № 44.

90

1.	Фамилия	Защукня			
2.	Имя	Анна	3. Отечество	Горкеевна.	
4.	Пол	женский	5. Национальность	Украинка.	
6.	Время смерти	21 числа сентября месяца 1942. года			
7.	Возраст.	Исполнилось 18 лет 10 месяцев 10 дней			
8.	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.	колхозник.			
9.	б) где работал название предприятия и т.д.	к.з ш.	Варшимова	ландаривский сельсовет	
9.	где постоянно проживал	Диканский район	Город	Диканский	
		Селение	Варшимова	Область	Полтавская,
		Улица		Дом.	

10 Бригина смерти туберкулез легких.

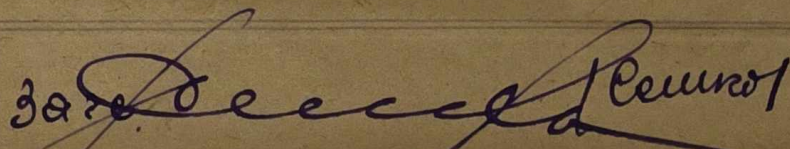
11 Какие представлены враждебные документы осмрти где и когда выданы, за какими номером свидет.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом куда и когда они сданы

13 Фамилия имя и адрес заявителя
 Зашинка Тамьяна Кудиевна
 с. Тажиевка Ландаривский Сельсовет

14 Подпись заявителя

Зав. бюро

Зав. 
 децентрализованная Комиссия

Народный комиссариат внутренних дел 666 Д.

отдел актов гражданского состояния № 4

Должность отца: О смерти № 4

26 июля ноября 1943 года

Призывная

Жрилевская

Класс

Триена

отчество Дмитриевна

Класс

женский

Национальности

Украинка

Средств смерти

23 июля ноябрь 1943 года

Возраст

Упомянулось 70 лет, без детей, только одного года
и 4 и 9 лет. Для детей, умерших
5 лет, указать, когда родился. Дата 1 1943

Про занятый службы
предпринимательского
свойств существующих
где работала, на каком
предприятии, упрямд.
Колхоза

Диканьский район Лангари-Венской с-совет
кон.хоз. № Еремельс.

где восстановил
всех в
Диканьский

Сотрудник Лангари-Венской с-р. область Диканьской
улица с. Агариньска 901
Помня-Венска.

Ирина Сергеевна

Какие предъявлены документы
в отношении о смерти
Ирины и когда выданы документы
на погребение, свидетели

Какие паспортные и во
енные билеты, а также
и справки о месте и
когда они выданы

Рашидья, и др. адрес
Завенгель

Погрели завенгель

Всех свидетелей

Заболотная водоканал

Выдана справка фельдшером Лавочкиной
между кпкп и тов. Соколовым Д.В.

2. ноября 1943 года.

Землевецкая Мария Федоровна
Лавочкиной Е. совет с. Андриева

Ирина

Председатель с. совета (Богданов)

22.1.44 года

Секретарь

Чайкина.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

Данное свидетельство № 5.

30 июля ноябрь 1943 года

Француз

Семко

Имя

Мария

отчество

Александровна.

род

женской

Национальность

Украинка.

время смерти

28 июля ноябрь 1943 года

возраст

исполнилось 19 лет из семьи молодое семейство
из семьи умерших 95 лет указать конкретный
месяц, родился 20 июля
1924 года

По запискам службы
разного или другой
источ. сведений срисовано.

где работала названа
предприятие украинки
ноябрь

где по сию дату
проживала
умершими

Диканский район

Ландаривский с. совет

д. Сивчиновка колхоз им. Ульяно до колхоза.

Полявненская область Диканский уезд

Ландаривский с. совет д. Сивчиновка

-17-92

Тришкіна Сидорин

Ой жүзінкі таяқым газет.

Намне предьявлено

брабонна функцияи о

Сидорин Наме и консул

даль ~~консул~~ ~~Сидорин~~

Сидорин Сидорин

консул паспортна и во-

енного билета уезд

шело и справки отом

куда и куда он

содан

Рашишев Наме и

Ауре забвитель

поспись забвитель

Собые свидетели

Виде на справна

Медошукити тов

30 ноября

1943 года.

Вид фильмера

Сидорин З. А.

30 ноября

1943 года.

Лавдаринский

Сидорин

30 ноября

1943 года.

Семко

Танко

Алексеевна

Лавдаринский е-совет

и Сидорин

Семко

22.1.44 гоню

Толова е-ради

(Тордівито) Секретарь Забвитель

Народный комиссариат внутренних дел 6669
 отдела актов гражданского состояния 93
 Вакансия актов о смерти № 5

3 число декабря м-ц 1943 года

Рашид

Гекоза

Имя

Микола

отчество Олександрович

Пол

мужчина

Национальностей

Украинец

Время смерти

30

числа ноября

м-ц 1943 года

Возраст

исполнилось 2 лет. из семей моложе одного года м-ц и из семей младше 5 лет указать дополнительно, когда родился. 8 числа kwietnia м-ц 1941 года

Род занятий служил уездным
 или другой инспектор ездил
 сотрудничавшим.

где работал называл
 предприятие уездной
 конюшня.

где проживал
 проживал уездный

Город
 Селем
 уезд

Район Рикавский
 обл. Полтавская
 уезд. Давидовська с-рада
 х. Надержинівка

- 120-93

Тришине медити

За боліванія

дидотипрїї.

Кажие прѣявиши вразѣ,
докии. Олвѣтїи, Келї ч
куда вѣдѣши законами
нѣдѣши. Свѣдѣши
Нѣмѣр пасторїи и во
стѣно бѣшеи чѣдїи
и сѣрѣни отѣи куда
и когдѣ онѣ сѣрѣни

Ридѣна сѣрѣна
Сѣишии з. А.

Ландарївѣшкїи фѣмѣдїи сѣрѣи нѣв.
3 гѣдїи 1943 рѣи.

Фѣшнїи и сѣ и
аѣрѣ зѣвнїи

Тѣна

Мѣрѣа Гѣрѣна. Ландарївѣшкїи сѣрѣи
з. Ландарївнїи

Тѣшнїи
зѣвнїи

М.Тѣна

Осѣне
нѣнїи

22. 1. 44 рѣи

Тѣна сѣрѣи (Тѣрѣи) Сѣрѣи зѣвнїи

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния
Замес Актов о смерти № 7

24 июля декабр м-чя 1943 года

1. Фамилия Стенюхи
2. Имя Александр
3. Отчество Степанович
4. Место рождения Мыжаниловка

5. Национальность Украинская

6. Время смерти 20 июля декабр м-чя 1943р

7. Возраст исполнилось 1 лет. Для детей младше одного года
число детей. Умершим до 5 лет указать должителя погребения м-чя 9 лет
в каком месяце 1942 года 6 июля 9 лет

- а) Год зачатия супруги умершего или другой женщины с которой супруг умершего имел интимные связи
- б) где работал, название предприятия, участка, фамилия работодателя

где постоило происшествие умирания

Город Селенга м-чя
Селенга м-чя
улица м. Кокзубова
Район Дунанский
область Полтавская
год 1943

721-94

принимая
свертыв

заболванья

де форт рин

наше предание брате
покупать ослепи и
когда видны за какими
нашроу свидетели

видана справка
между ктм и
24 декабря

фельдшером Ландарин в стого
Войны и 3. и.
1943 года.

номер пометки и во
столого и иже уирико
и справка отом, куда
и когда они сданы

Фомин, иже и
адрес забвитель
подпись забви-
тель

Сий сукон Охраняется Иванова.
Ландарин в стого е. совет х. по козубна.
Сукон

Особой отметки

22.1.44 года

Председатель е. совет
Се кренюр

Сатал (Торговина)
Чамбена.

1195

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

16 число ноября месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Дышук			
2	Имя	Павел	3	Отчество	Пихонович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	13 числа ноября месяца 1943 года			
7	Возраст	1 год.	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 17 числа ноя- бря _____ месяца 1942 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Диканский Район Селение Полтавка Область (край) Улица Лангарицкий с-совет Д. Ступивка.			

10	Причина смерти	Смертинось від дифтерії
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выдана справка від фельдшара Ландарівського зав мед пункта н.в. Соїшик З.А. 16 листопада 1943 року
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дигучук Микола Іванович. Полтавська область Диканський район Ландарівська с.р. х. Соїшик
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Григорьев

Народний комісаріат внутрішніх справ СРСР. - "6-96

Відділ актів громадянського стану.
Закрес акта про смерть № 2.

23 числа жовтня місяця 1943 року.

1. Прізвище Дроб'язко
2. Ім'я Наталка
3. по батькові. Лукизна Чкаль. жінка
5. Національність Українка.
6. Врел'я смерті 20 числа жовтня місяця 1943 року.
7. Спільні роки. 79 років.
8. Під закладом (судом).
першого, або другого.
другий вид про життя.
9. Де працював, назва
наприсланих, цехів, цехів,
когосуд і т. д.
10. Де пошитоно проживав. Диканський район Ландарівська с-рада к-м Ізольва с. Ландарівська сільська міст.
11. Причина смерті.
12. Які юридичні акти і документи про смерть, ким і коли видані. Видана справка від фельдшара Ландарівського медпункту Соїки 23 жовтня 1943 року.
13. Прізвище і ім'я по батькові Мельник Надія Іванівна
і адрес за життям. Ландарівська с-рада с. Ландарівська
14. Підпис заявника

А. П. Сидоренко

Толова е-рәди шәһәр | Түркістан,
Сензайыр Чалыбеков

Народный колхозный внутрирешен дел 6669
 описан актов гражданскою состоялись 97
 Запись акта о смерти № 1.

15 числа Октябр м-ц 1943 года

Рашид

Абраменко

Числ

Тамара

смерть

Михайлова

под

рукою

Национальности

Украинка.

время смерти

10 числа Октябр м-ц 1943 года

возраст

неполное 2 года. Из семьи младшего года
 м-ц
 5 лет, указав, допущено, когда родился 10. числа
 марта м-ц 1941 года

Под записью о смерти умершей
 или оной постановки факта
 свидетельствованы.

8) где работала, на какие
 предприятия переключилась
 работала.

где постоянно
 проживает умерший

Зарод
 селени Вандаринской с.с. обл.
 уезд г. Андриева. дом

Район Диканский
 Тамбовская

Примечание

Вид

Зачисления

леген.

Какие представлено левоб.
докум. о смерти, кем
когда выданы, какими
колерами, свидетели

Выдана справка фельдшером
Ландарьвенко медучастка
№ 10. Сойники В. А.

15 октября 1943 года.

Копия приказа 4
военного билета учред
целя и справки о том
куда и когда они выданы

Росиниз миль и
адрес записки

Абраменко
Ландарьвенский

Личное дело
Титовна
с-совет с. Андриевна

подпись записки

Абраменко.

Особые
отметки

Л. 1. 44 роты Голова с-ради

Абраменко
(подпись)

Секретарь Титовна

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР

Отдел актов Гражданской Сословиц.

98

Запись акта о смерти № 46.

число

месяц

1945

1 Фамилия

Путыря

2 имя

Александр

отчество

Александровна.

4 пол

женский

5

национальность Украинка.

9 число

сентября

месяц

1943 г.

6 Время смерти.

7 Возраст

неизвестно лет 2. для детей младше одного года месяцев и дней. для детей младше до 5 лет указать дополнительно когда родился
в 8 числа января месяц 1941 год

но и не известны.

8 Место жительства умершего или другой в том же

9 Место рождения

г. где работал
название предприятия
устройство работы

10 где по состоянию
находилась
умерт.

село Шимовка Мандрицкий сельсовет
Джанетский район

10

Ирина смерти

заболевание конюшен

ранее предполагал
брачные отношения
в смерти кем и когда
Сыртаны за какой

11

ран ели
Ирина паспорт
Светлого цвета
улыбки и улыбка
отам куда нашла
от сдань.

12

Пашин и
Адрес заведующей

Пашин Мария
Лауреатский Семёнов

13

14
Поздравляю заведующую

15
Поздравляю с датой.

Зав. Бюро

Зав. Бюро

Копия/подпись

Зав. Бюро

Народный комиссариат Внутренних дел СССР.

99

Отдел актов Гражданского Состояния.

Запись акта о смерти № 47.

№	число	месяц	1945		
1	Фашинка	Тиглубна			
2	Мизя	Екатиринов	Отгесей	Кудьмижа.	
4	Тал	менекий	5	Иацина-наба	Урашма
6	Враши	смерти	11 числа октябрьского месяца		1941
Возраст.	неполное лет 1 для детей маломе одним года месяцев и дней. для детей, умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился в число сентября 1940 год				
а) род занятий	на и жидивени.				
учителей или другой					
наиболее средств в					
существо.					
работал					
е-пред					

Вашкован кандзивени Сирловени.

рашо.

10. Формы смерти

дизентерия.

какие представляли гра-
жданские документы и
смерти кей и когда снача-
ла за ними посылать
ссылкам.

11. (какие) номера паспортов
военного билета уезд-
ным и сиротско птам
12. где куда и когда они
ссылались.

13. фамилия имя и
отчество записаны.

Тудуновъ Мария Андреевна
п. Иваницовна Ландеривенки Семьковс.

14. Подпись записки.

15. Особа выданы.

Заб. Виро ЗАС Демин

100

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
 Отдел Актов Гражданского состояния
 Запись Акта о смерти № 45.

1.	Фамилия	Авраменко		
2.	Имя	Пашара	3 Отчество	Илифедовна.
4.	Пол	женский	5 Национальность	Украинка.
6.	Время смерти	10 числа сентября месяца 1943 года		
7.	Возраст.	Исполнилось 2 лет Для детей положе 1 ^{го} года месяцев 16 числа августа месяца 1941 года.		
8.	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существов. б) где работал название предприятия учреждения к-за и. т. д.	на издвении.		
9.	Где работал и проживал умерший	Город Селение Андреевка Улица	Район Область Дом	Дипольский Полтавская.

Воспаление легких.

10 Причина смерти

Какие представлены враждебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номером свидетел.

11

Номер паспорта и военного билета умершего и справка отали куда и когда они сданы

12

13

Фамилия имя и адрес заявителя

Абраменко Елизавейов Пивоковна.
г. Андреевка Лангасивский Сельсовет.

14.

Подпись заявителя

Зав. бюро Загс [Signature] Селигов
дело производимель Чашкина.

Зрневе-Зрська
сільрада

Диканський р-н.
24/7 43р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССР
Отдел актів громадянського становища

101

Запис акта о смерті № 16.

Фамілія

Совагарь Александр Григорович.

Пол.

чінка

Національність. Українка

Время смерті.

24 травня 1943 року.

Возраст.

Исполнилось 17 лет. Для детей меньше одного года
месяцев и дней. Для детей умершего до 5 лет.
указать дополнительно когда родился года
..... месяца года.

Год зачатий умершего
или другой источник
средств существования

На существовании бацька

где работал, название
предприятия, учреждения
какого и т. д.

где постоянно
проживал умерший.

область Полтавська
район Диканський
село Зрневе-Зр.

Гришина Сидорты

Какие предъявлены враждебные
документы о Сидорты, кем
и когда выданы, за какими
нашими свидетели.

Номер паспорта и военного
билета уездного исправка
отом, куда и когда они
сданы.

Прошлия иныя и адрес
заявителя.

Подпись заявителя.

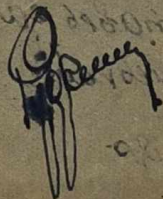
По хвороби Воспаленія легкиа

Собакорь Труцько Василевич

Собакорь

v. - 440 №: 327047 5.12.65/0.

Зав бюро Заге.



Дировод. Д. Дировод.

Зринець Ірєвкє
сїльрада
Диканський р-н
19/4/43р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР
Отдел актов гражданского состояния

102

Запись акта о смерті № 17.

фамілія.

Губо Варв Петіяна Федоровна.

Р.

мєнщина

Національкїсть Українка

Врємя смерті:

14 квїтня 1943 року

Возраст.

Испалилось 80 лет. Для детей маломе одного года
мѣцев и дней. Для детей умерших до 5 лет.
указать дополнительно когда родился числа
..... мєсяца года.

Год зачатий умершего
или другой источник
средств существования

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

Где постоянно
проживал умерший

область Полтавська
район Диканський
село Зринець - Ир.

Привидна смрти

ЈНО

Старости

Како представљених врагебне
документи о смрти, каи
и кога издава, за каки
полораи, свидетели.

Номер паспорта и военного
билета умерилог и справка
отом, куда и кога они
сданы.

Фамилия, имя и адрес
заявителя.

Матвеев

Павел Иванович

Подпись заявителя

Матвеев

Зав Бюро Заге

Дировоз Виноус

Зрнеге Зрєвко
сільрада

Дикавський р-н.

19/12-49р.

Народний комісаріат внутрішніх дел ссср
1009001
102
Отдел актів громадянського становища

Запис актa о смерті № 18.

фамілія

Рудик Настя Якимівна

пол.

жінчина

Національність.

Українка.

Время смерті.

10 квітня 1943 року.

Возраст.

исполнилось лет. Для детей малолетнего одного года
месяцев и дней. Для детей младших до 5 лет
указать дополнительно когда родилась года
..... месяцев года

Род занятий умершего
или другой источник
средств. существования

На существовании матери

где работал, название
предприятия, учреждения,
похода и т. д.

где проживал умерший

область

Полтавская

район

Дикавский

село

Зрнегий-Зр

Прыгина смерти.

По хвороби Туберкулози.

Какие предъявлены врачебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами свидетели.

Номер паспорта и военного
билета умершего и справка
отом, куда и когда отпущены
сданы.

Фамилия имя и адрес
заявителя

Рудик Татiana Соловья

Подпись заявителя

Рудик Татiana

Зав бюро зоре

Дологов. Д. Г. Гусев

Зрневе-Дрєвка
с/льрада
Диканський р-н
9/7-43р

Народний комісаріат внутрішніх дел С.С.С.Р.
Отдел актів урядованого составу

104

Запис акта о смерті № 20

фамилія

Вівзаренко Вірка Федотівна

П.

жінчина

національність Українка

Время смерті

9 вересня 1943 року

Возраст.

Успало 14 лет. Для дітей маломе одного года
месяцев и дней. Для дітей умирива до 5 лет
указати допалнительно когда родился года
..... месяца года.

Род занятій умиривого
или другої ґетогий
средств суцествіваша

Гравцова при работі

где работал, названіе
предприятия, ур. резиденці
какозо и т. д.

и. Шведкова

где постанно
проживал умиривий

область Полтавська
район Диканський
село Зрневе-Др.

Прышка смерти

Какие предъявлены врачебные документы о смерти, каки и когда выданы, за какими намерами, свидетели.

Номер паспорта и военного билета ушедшего и куда оттам, куда и когда они сданы.

Фамилия, имя и адрес заявителя

Подпись заявителя

Зав бюро Заес

Убитая женщина по зае и отступу.

187 50

Виваженко Степанида Васильовна.

Виваренко.

Дирогов Кирилоус.

Зональ-Зрєв'я
сїл'ського
Диканський р-н.
Т 15/1-448.

Народний комісаріат внутрішніх дєл ССРСР
Віддєл актів громадянського стану
Запис акта о смерті № 4 ²⁴ 105

Фамілія

Скалазур

Ім'я

Кирило

отчество

Андрієвич

Пол

голови

Націоналістич.

Українець

Врємя смерті

27 жовтня грудня місяця 1942 года.

Возраст.

1874

виповнило 69 лєт. Для дітей місяць одного года
для дітей. Умершиа до 5 лєт, указати додатково, когда родилася
жінка місяця года.

Род занятій
умершого на даний
станцій, середів
существовавши
роде работав, поз
вешив підприємств
управленія члєна

Занимався ~~дома~~ в своєму господарстві.

Где постоянно
проживав
умершии

область
район
село

Полтавська
Диканський
Зрєв'я - с/р.

Причина смерти.

По старости.

жакет предъявлены
бросовые документы
о смерти, кем и когда
выданы, за кем и по какому
свидетельству.

номер паспорта и военно-
го билета ушедшего
и справка о том, куда
и в какой год они едут.

фамилия, имя и
адрес заявителя.

Скалазуб Тамара Юхимівна
с/по Зерногий-д/р Диканьской р-н Полтавська об.

Подпись заявителя

Скалазуб Тамара

особые отметки.

Зав. Бюро ЗАГС

Делопроизводитель Ябілоус

Фрэнкел-Фривка
сільсрада.

Диканський р-н.
15/IX-1943р.

Народний комісаріат внутрішніх дел.

105
Отдел актів громадянського становлення

Запис акта о смерті № 2

сражилид.

Кашиніс Векла Омеляновна.

Пол.

жінчина

Національність

Українка

Время смерті.

15 вересня 1943 року.

Возраст.

Спожила 72 лет. Для дітей молодше
одного года місяць и ... днів. Для
дітей у візному до 5 лет указати
допоміжительно когда родил ... місяця
... года.

Род занятій у візному
или другой истодним
средств существованія.

На существованіі догди

где работал, названія
предпріятія, у візненія,
какого и т. д.

где постоянно
проживал
у візненія.

область Полтавська
р-н Диканський
село Фрэнкел-Фр.

Грыгина смерти

по стѣдственности

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
названиями свидетели.

Наименование паспорта и военного
билета уличного и справка
о том, куда и когда
они сданы.

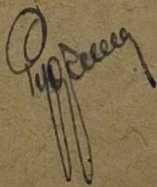
Фамилия, имя и адрес
заявителя.

Винник Ганна Павловна.

Подпись заявителя.

Винник,

Зав. Бюро загс-



Виловог. Виловог. с

Зрешев-Зрешка
сільрада
Диканський р-н.
24/II-1943р.

Народний комісаріат внутрішніх дел. ССРСР
Отдел актів громадянського становлення
Запис актів о смерті № 7 107

Фамилія : Толуб Оршук Максимівна

Гіа : жінка Національність : Українка

Врѣмя смерті : 24 того 1943 року.

Возраст : Спомянулось 70 лет. Для дітей малше одного
года мѣсяцѣв і днѣв. Для дітей умирного
до 5 лет указати дополнильнѣно когдѣ родилѣ
мѣсяца года.

Род занятій умирного
или другой یتوانити
средств существованія

На существованіі сина

Где работал, названія
предприятий, учреждений
колхоза и т. д.

Где постоянно
проживал
указаний.

область Гомельська
р-н. Диканський
село. Зрешев-Зр

Прогнана смерти

по ст. 300 ст. 1.

Какие предъявлены враждебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
намером свидетели.

Наименование и военного
билета умирного и справка
отом, куда и когда
они сданы.

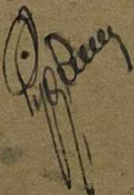
Фамилия, имя и адрес
заявителя.

Голуб Григорий Иванович

Подпись заявителя.

Голуб

Зав. Бюро заст.



Дологов. Копия

Украинско-русский
слова
Диканский р-н
18/1-1943 р.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 5

108

Гражданин: Говарченко Иван Гнатович

Пол: ⬤ Головик

Национальность: Украинец

Время смерти: 18 сентября 1943 року.

Возраст:

Испыталось 3 лет. Для детей малолет
одного года месяцев и ... дней. Для детей
умершего до 5 лет указать дополнительно
когда родился ... года ... месяца ... года

Год занятый умершим
или другой и источник
средств существовали.

На существовании
матери

где работал, название
предприятия, учреждения
каждого и т.д.

где постоянно
проживал
умершим.

область Полтавская
р-н Диканский
село Звенигород

Примана смирти.

по хвороби Жіртвирія.

Якщо пред'явлені врагєбніє
документи о смирти, кем
иногда выдали, за какии
належал свидетєли.

Номер паспорта и военного
билета умирного и справка
о том ; куда и когда
они сданы.

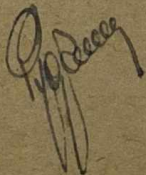
Срочилия, имя и адрес
зайвителья.

Гашенко Платонъ Гр.

Починь зайвителья.

Галичи

Зав. Бюро Загс.



Димовъ Кирьянъ

Звенигород-Звенигородська
сільрада
Диканський р-н.
1943 р.

Народний комісаріат внутрішніх справ
Отдел актів закладеного собою
Запис акта смерті № 6. 103

Фамілія: Іванченко Александр Карлайтіевич
П. І. М. Мушкетина Націоналістичний Українець

Время смерті: 5 травня 1943 року.

Возраст: Исповілює 37 лет. Для дітей малому
одного года місяців и днів. Для
дітей у віці до 5 лет указати
допоміг тільки когдa родилe года
місяца года

Род занятій у віці
или другої источни
середств существовавших

Працював поліцейським

Рде работав, названий
предприятіи, утвореніи
каждога и т. д.

Зри Звенигородська сільуп.
Рада

Зде постійно
проживав
у віці.

область Полтавська
р-н. Диканський
сел. Звенигород-Зр.

Брыгина смерти.

Убит Красными
на территории.

Какие представит в архивные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами свидетельства.

Номер паспорта и военного
билета ушницкого и справка
о том, куда и когда
они сданы.

Фамилия имя и адрес
заявителя.

Гванченко Мария
Гльковна

Подпись заявителя.

Гванченко.

Зав бюро Загс

Дологов. Дологов

Надеждівка

Сільська управа

Запис акта про смерть № 1 190

" числа

січня

місяця 1943 р.

1. Прізвище

Озірна

ім'я

Євген

3. По-батькові

Стетанивна

4. Стать

Жінка

5. Національність

Українка

6. Віровизнання

православна

7. Час смерті:

" 7 "

числа

січня

м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло

63

років. Для дітей менше року

м-ців

днів

9. Від занять (служби) померлого, або

інше джерело засобів існування

др. майна, пенсії, у в. частини доходів

10. Документальні висновки лікаря

про причину смерті

Синій тиф

місто

район

Диканівський

11. Де постійно жив померлий:

село

Надеждівка

область

Львівська

вулиця

буд №

12. Підпис заявника

Озірна

Христиня Майвільна

Староста сільуправи

Секретар

Лідер

Надтегіська

сільська управа

Запис акта про смерть № 2

28 " числа січня місяця 1943 р.

1. Прізвище Грицай

Ім'я Анатта

3. По-батькові Олександрівна

4. Стать жінка

5. Національність Українка

6. Вировизнання Аравошавна

7. Час смерті; 8 " числа січня м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло 25 років. Для дітей менше року — м-ців — днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування сільське-господарство

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті висипний тиф (довідка В. Будичаєвської лік.)

місто Дяків район Дикавський

11. Де постійно жив померлий: село Надтегі область Полтавська

вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Довиши

Староста сільуправи

Секретар

Козини
Деву

Надєтїївська

21
112

сільська управа

Запис акта про смерть № 3

3 " числа Листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище Яков
2. Ім'я Іван
3. По-батькові Іванович
4. Стать Чоловік
5. Національність Над Українець
6. Віровизнання Православний
7. Час смерті: „3“ числа Листопада м-ця 1943 р.
8. Вік: минуло — років. Для дітей менше року 1 м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування На Утрощенні Батьків
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Запалення легенів (дремлюєт Живий)
- місто — район Духовичинський
11. Де постійно жив померлий: село Надєтїє область Полтавська
- вулиця — буд № —
12. Підпис заявника Яков

Староста сільуправи

Секретар

Козин
Дідух

Надєждівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 22

у 113

"12" числа Листога місяця 1943 р.

1. Прізвище

Москаленко

ім'я

Михайло

3. По-батькові

Василович

4. Стать

Чоловік

5. Національність

Українець

6. Віровизнання

Православний

7. Час смерті: "10" числа Листога м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло — років. Для дітей менше року — м-ців 20 днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батьків

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті

Запалення спинного мозку

місто х. Зічково район Львівський

11. Де постійно жив померлий: село 14 Надєждівської область Львівська

вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Власка

Староста сільуправи

НАДЄЖДІВСЬКА

Секретар

Кашкев
Деген

DORF-VERWALTUNG
NADESDIWK

194

№

№

Надетадівка

сільська управа

Запис акта про смерть № ²³ ~~5~~ 119

"5" числа

Квітня

місяця 1943 р.

1. Прізвище *Андрущенко*
2. Ім'я *Раленко*
3. По-батькові *Михайлович*
4. Стать *Чоловік*
5. Національність *Українець*
6. Віровизнання *Дравославний*
7. Час смерті: "1" числа *Квітня* м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло *48* років. Для дітей менше року - м-ців - днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування *Сільське господарство*
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті *Запалення потилиці*
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район *Дикавськ*
село *Надетаді* області *Доставськ*
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника *Андрущенко ВК*

Староста сільуправи

Секретар

Раленко
Діден

Надтедівська
сільська управа

Запис акта про смерть № 6

"27" числа Квітня місяця 1943 р.

1. Прізвище Ресенко
2. Ім'я Кирило
3. По-батькові Андрійович
4. Стать Чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання Дравославніт
7. Час смерті: 22 " числа Квітня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 37 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Чоботар-куетар
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Сейтніт амендичіт
- місто _____ район Дикавська
11. Де постійно жив померлий: село Надтеда область Толтавська
- вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника За неписемно

Староста сільуправи

Секретар

Гейдуць
Камішев
Діденко

Надгеттівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 7 110

„12“ числа травня місяця 1943 р.

1. Прізвище Сохань
2. Ім'я Марфа
3. По-батькові Матерівно
4. Стать Жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „10“ числа травня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 77 років. Для дітей менше року - м-ців - днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Домашня господарка
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Із ва шлуночка
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дуканівки
село Надгетта область Полтавська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Сохань

Староста сільуправи

Секретар

Кашинь
Дирець

Надета Івска

сільська управа

Запис акта про смерть № *8*

№ *119* " числа *травня* місяця 1943 р.

1. Прізвище *Дзюба*
2. Ім'я *Олександр*
3. По-батькові *Іванович*
4. Стать *Чоловік*
5. Національність *Українець*
6. Віровизнання *Православний*
7. Час смерті: " *5* " числа *травня* м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло *1* років. Для дітей менше року " м-ців " днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування *на утриманні матері*
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті *Запалення легенів*
- місто _____ район *Дикавського*
11. Де постійно жив померлий: село *Надета* область *Поліська*
- вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Староста сільуправи

Секретар

За нестоблесним Мачкову. Помер
за Іван Каленчук
Дідену

Надєтдівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 9 118

15 " числа травня місяця 1943 р.

1. Прізвище Сохань
2. Ім'я Іван
3. По-батькові Перешкович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання Дравославний
7. Час смерті: 17 " числа травня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 87 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні сина
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Старість
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дикановський
село Надєтда область Полтавська
вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Староста сільуправи

Секретар

Селецький
Діденко

Надєтєво

28
119

сільська управа

Запис акта про смерть № 10

„28“ числа травня місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Сарченко
- 2. Ім'я Степан
- 3. По-батькові Григорович
- 4. Стать чоловік
- 5. Національність Українець
- 6. Віровизнання Православний
- 7. Час смерті: 27 „ числа травня м-ця 1943 р.
- 8. Вік; минуло 57 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні Комітету Благодій.
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Мерозонеортія

місто Надєтєво район Дікавський
 11. Де постійно жив померлий: село Надєтєво область Полтавська
 вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника Завгородній

Староста сільуправи

Секретар

[Handwritten signatures]

Надєтдєсска

сільська управа

Запис акта про смерть № // 27

"....." числа

червня

місяця 1943 р.

1. Прізвище

Михостун

2. Ім'я

Дарьс

3. По-батькові

Владимирівна

4. Стать

жінка

5. Національність

Українка

6. Віровизнання

Православна

7. Час смерті:

28

" числа

травня

м-ця 1943 р.

8. Вік; минуло

74

років. Для дітей менше року — м-ців — днів

9. Рід занять (служби) померлого, або

інше джерело засобів існування

на утриманні сина

10. Документальні висновки лікаря

про причину смерті

корих серця. староселька квалітв.

місто

Дячків

район

Дукачеський

11. Де постійно жив померлий:

село

Надєтдєсска

область

Полтавська

вулиця

буд №

12. Підпис заявника

Майборода

Староста сільуправи

Секретар

Розшир

Надмитівська

- 30-
120

сілська управа

Запис акта про смерть № 12

" числа

Червоно

місяця 1943 р.

1. Прізвище

Черевко

2. Ім'я

Григор

3. По-батькові

Дмитрівна

4. Стать

жінка

5. Національність

Українка

6. Віровизнання

Православна

7. Час смерті: „

7

" числа

Червоно

м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло

-

років.

Для дітей менше року

9

м-ців

-

днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування

на утриманні батьків

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті

заподіяний грип

місто

Надмитів

район

Дикавський

11. Де постійно жив померлий:

село

Надмитів

область

Полтавська

вулиця

буд №

12. Підпис заявника

Черевко

Староста сілуправи

Секретар

Григор

Надходження
сільська управа

Запис акта про смерть № 13 122.

18 " числа червня місяця 1943 р.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я Виктор
3. По-батькові Андрійович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. Віровизнання Православний
7. Час смерті: „15“ числа червня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 9 років. Для дітей менше року - м-ців - днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на чотирьох матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті гангренозна гангіна
11. Де постійно жив померлий: село Нодолі район Букачів
область Полтава
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Червоний

Староста сільуправи

Секретар

[Handwritten signatures]

Надєтєтєвска

сільська управа

Запис акта про смерть № 14.

„16.“ числа липня місяця 1943 р.

1. Прізвище Ресенко
2. Ім'я Надєтєта
3. По-батькові Дмитрівно
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання Православна
7. Час смерті: „13“ числа липня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 7 років. Для дітей менше року 1 м-ців - днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні батьків.
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті лінійний
11. Де постійно жив померлий: село Надєтєто район Дуканько
вулиця _____ область Галиська
буд № _____
12. Підпис заявника Ресенко

Староста сільуправи

Секретар

Дир. Каринько

BEZ-VERWALTUNG
NADESDIWK

Надешт, с.с.с.а

35
124

сільська управа

Запис акта про смерть № 15

18 " числа серпня місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Митрофан
- 2. Ім'я Олена
- 3. По-батькові Васильовна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність Українка
- 6. Віровизнання українська
- 7. Час смерті: " 9 " числа серпня м-ця 1943 р.
- 8. Вік; минуло 71 років. Для дітей менше року - м-ців - днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування домашнє господарство
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті де Вогорова печені
- 11. Де постійно жив померлий: село Надешт район Дніпропетровський
вулиця _____ область Дніпропетровська
буд № _____

12. Підпис заявника

М. Митрофан
 Староста сільуправи
 Секретар Джені

Надгледі вестя

34
125

сільська управа

Запис акта про смерть № 16

30 числа вертня місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Клишко
- 2. Ім'я Ярієвко
- 3. По-батькові Михайлівна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність Українко
- 6. Віровизнання Православна
- 7. Час смерті: 26 28 числа вертня м-ця 1943 р.
- 8. Вік; минуло 81 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні сина
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті старого слобіетів
- 11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Лиханський
село Надгедо область Полтавська
вулиця _____ буд № _____
- 12. Підпис заявника В. Шен

Староста сільуправи

Секретар

Кашин
Шен

Надздієвська с/р
сілська управа

Запис акта про смерть № 17

„18“ числа листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище Кубрак
2. Ім'я Ольга
3. По-батькові Дмитрівна
4. Стать жінка
5. Національність українка
6. Віровизнання —
7. Час смерті: „1“ числа листопада м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 4 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Діагноз

- місто — район Диканська
11. Де постійно жив померлий: село Голове область Полтавська
вулиця — буд № —

12. Підпис заявника

Кубрак
~~Староста сілуправи~~

~~Секретар~~

Голова с/ради
Секретар с/р

Брашнін
/Брашнін/

Голова
/Голова/

Надзержівська сільська управа

Запис акта про смерть № 18

„22“ числа Листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище Слюсар
2. Ім'я Калатка
3. По-батькові Акимійовна
4. Стать жінка
5. Національність українка
6. Віровизнання —
7. Час смерті: „11“ числа Листопада м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 80 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Гравувача в с-хотодарстві
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті По старості літ

11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дуканька
село Надзержа область Голубавська
вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Білу
Староста сільуправи
Секретар

Голова с/р Триш /Білаз/
Секретар с/р Білу /Голубавська/

Надзирівська

57
128

сільська управа

Запис акта про смерть № 19

„25“ числа листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище

Литвин

2. Ім'я

Ліда

3. По-батькові

Семенивна

4. Стать

жіноча

5. Національність

українка

6. Віровизнання

—

7. Час смерті: „24“ числа листопада м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло — років. Для дітей менше року 3 м-ців 19 днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування

—

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті

Заповнивши легенів

місто.....

район Дикавська

11. Де постійно жив померлий:

село Надзирів

область Галицька

вулиця.....

буд №.....

12. Підпис заявника

~~Староста сільуправи~~

~~Секретар~~

Голова Гр. Гіт Г. Білий
Секретар Гр. В. Гіт Г. Зелений

Надзидівська с/р

38
129

сільська управа

Запис акта про смерть № 20

"11" числа Трудне місяця 1943 р.

1. Прізвище Михню

2. Ім'я Митрофан

3. По-батькові Кирчилович

4. Стать чоловік

5. Національність українець

6. Врзовизнання

7. Час смерті: "9" числа Трудне м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло 3 років. Для дітей менше року - м-ців - днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на іменні матулі

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті 3 дихальні

місто _____ район Дикавці

Де постійно жив померлий: село Надзидів область Толочин

вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника Михню

Староста сільуправи Толова с/р

Секретар

Секретар Б. Дем / Б. Дем

Нагороджено *срібним хрестом*

~~27~~
189

сілська управа

Запис акта про смерть № 21

„11“ числа *Тризуні* місяця 1943 р.

- 1. Прізвище *Бобашко*
- 2. Ім'я *Портія*
- 3. По-батькові *Димитрівна*
- 4. Стать *жіноча*
- 5. Національність *українка*
- 6. Віровизнання
- 7. Час смерті: „9“ числа *Тризуні* м-ця 1943 р.
- 8. Вік; минуло *82* років. Для дітей менше року _____ м-ців _____ днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування *на і невеселій горні*
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті *до старості літ*

місто _____ район *Дунаїв.*
 11. Де постійно жив померлий: село *Дарново* область *Толочинська*
 вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника *Озірна Н*
 Староста сілуправи *Толочева С*
 Секретар *Семенов П*

Надано відомості
сільська управа

Запис акта про смерть № 23 130

24 " числа грудня місяця 1943 р.

1. Прізвище Михно
2. Ім'я Наїша
3. По-батькові _____
4. Стать жінка
5. Національність українка
6. Віровизнання _____
7. Час смерті: „ 5 “ числа грудня м-ця 1943 р.
8. Вік; минуло 23 років. Для дітей менше року _____ м-ців _____ днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування С. господарство
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті неувагомий стан здоров'я
кошки в серці
11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Дикавине
село Гоголево область Львівська
вулиця _____ буд № _____
12. Підпис заявника Михно

Староста сільуправи

Секретар

Голова с/р Зам-Заверш
Секретар с/р Зам-Заверш

Кавендра

-41-
152

Магдзівська сільська управа

Запис акта про смерть № 21

" 4 " числа Травня місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Бобушко
- 2. Ім'я Торина
- 3. По-батькові Дмитрівна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність українка
- 6. Віровизнання —
- 7. Час смерті: „ 9 “ числа Травня м-ця 1943 р.
- 8. Вік: минуло 82 років. Для дітей менше року _____ м-ців _____ днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на швейській фабриці
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті по старості

місто _____ район Дикавська
 11. Де постійно жив померлий: село Дерново область Полтавська
 вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника

Вірна Н

Староста сільуправи
Секретар

Голова с/р Зінь Біл
Секретар / Д. Зінь Біл

Наказівська

сільська управа

Запис акта про смерть № 20

132

"11" числа Трудне місяця 1943 р.

1. Прізвище

Михно

2. Ім'я

Митрофан

3. По-батькові

Кирилович

4. Стать

чоловік

5. Національність

українець

6. Віровизнання

-

7. Час смерті; "9" числа Трудне м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло 3 років. Для дітей менше року м-ців днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування

на інвентарі матові

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті

з діктівки

місто

район

Диканово

11. Де постійно жив померлий:

село

Надшири

область

Холдова

вулиця

буд №

12. Підпис заявника

Михно

Староста сільуправи

Секретар

Голова Криб
Секретарь Б. П.

1/Білош
1/Гіленко

42-
1384

Надєстєвонь о/р

~~Сільська управа~~

Запис акта про смерть № 26

" 14 " числа Беззизь місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Лисєк
- 2. Ім'я Надія
- 3. По-батькові Викіторєна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність українка
- 6. Віровизнання -
- 7. Час смерті: „ 14 “ числа Беззизь м-ця 1943 р.
- 8. Вік: минуло 2 років. Для дітей менше року - м-ців - днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування на інвалідній матері
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті дифтерія

місто..... район Декашова
 11. Де постійно жив померлий: село Мокшівці область Головецька
 вулиця..... буд №.....

12. Підпис заявника

~~Староста сільуправи~~

Секретар

Голова с/р Головецька / Білод
В. Зел / Головецька

744
135

Населення в селі

сільська управа

Запис акта про смерть № 23

"24" числа грудня місяця 1943 р.

1. Прізвище Михало

2. Ім'я Наймашка

3. По-батькові

4. Стать жінка

5. Національність українка

6. Віровизнання

7. Час смерті: "5" числа грудня м-ця 1943 р.

8. Вік: минуло 23 років. Для дітей менше року - м-ців - днів

9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування с. господарство

10. Документальні висновки лікаря про причину смерті неусійановська хвороба коли в селі

11. Де постійно жив померлий: місто _____ район Диканський

село Вогалево область Полтавська

вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника Михало

Староста сільуправи Голова 1/2 зам Завир 1/2 Білаш

Секретар

Сендигор 1/2 1/2 1/2

Надзетодівська с/р

с/р сільська управа

Запис акта про смерть № 19

„25“ числа листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я Ліда
3. По-батькові Семетівна
4. Стать жінка
5. Національність українка
6. Віровизнання —
7. Час смерті: „24“ числа листопада місяця 1943 р.
8. Вік; минуло — років. Для дітей менше року 3 м-ців 19 днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування —
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Заповнений листок

- місто — район Диканський
11. Де постійно жив померлий: село Надзетода область Полтавська
вулиця — буд № —

12. Підпис заявника

~~Староста сільуправи~~

~~Секретар~~

Голова с/р Вілай І. Білий
Секретар с/р Вілай І. Білий

Надєтдівка

сільська управа

Запис акта про смерть № 18

46
138

"12" числа Листопада місяця 1943 р.

- 1. Прізвище Слюсар
- 2. Ім'я Гайатка
- 3. По-батькові Акилійовна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність українка
- 6. Віровизнання —
- 7. Час смерті; "11" числа Листопада м-ця 1943 р.
- 8. Вік: минуло 80 років. Для дітей менше, року — м-ців — днів
- 9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування Працювала с-господарстві
- 10. Документальні висновки лікаря про причину смерті По старості літ

місто Диканька район Диканька

11. Де постійно жив померлий: село Надєтда область Голішавська

вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника Білий

Староста сільуправи
~~Секретар~~

Голова с/р Білий / Білий /
Секретар с/р Білий / Білий /

Надзидівська срада
сілська управа

Запис акта про смерть № 17

44
138

"14" числа листопада місяця 1943 р.

1. Прізвище Кубрак
2. Ім'я Ольга
3. По-батькові Амштровна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Віровизнання —
7. Час смерті: „1“ числа листопада м-ця 1943 р.
8. Вік: минуло 4 років. Для дітей менше року — м-ців — днів
9. Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування На утриманні матері
10. Документальні висновки лікаря про причину смерті Ді хвороби

11. Де постійно жив померлий: місто — район Дикамба
село Тоголево область Полтавська
вулиця _____ буд № _____

12. Підпис заявника Кубрак

Староста сілуправи
Секретар

Голова [підпис]
Секретар [підпис]

[підпис]

[підпис]

В книзі № 8 прошито та
пронумеровано 139 (50)

аркуш.

Сектор кримінальної юстиції
Сектор кримінального судочинства
Сектор кримінального управління
Сектор кримінального процесу
Сектор кримінального виконання
Сектор кримінального нагляду
Сектор кримінального зв'язу
Сектор кримінального захисту
Сектор кримінального правосуддя
Сектор кримінального виконання
Сектор кримінального нагляду
Сектор кримінального зв'язу
Сектор кримінального захисту
Сектор кримінального правосуддя

Начальник
відділу ДРАЦС

№ - 170

дата 03.05.2022

