

61

93

Form No	P-9126
Critic No	7
Case No	93

Form No	P-9126
Critic No	7
Case No	93

Центральний відділ ДРАЦС
Полтавського міського
управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів про смерть
за 1945 рік

Розпочата "18" січня 1945 р.

Закінчена "5" липня 1945 р.

З № 1 по № 298

Кількість аркушів 304 308

Відеутні записи актів №№ sub. рачі

Статьи
Район
Филипповского района
18. I. 45г.

Имя о. шифр и др.

Гр. Федорцов
Федор Романов

Умер: 16 января 1945г.

возраст: 51 лет.

национ: русский

Занятие:

Время работы:

промышлен.

№ 15012045 00123864570

ромаша

№ пр. 15012045

присина смерти: Иуда

туберкулез легких

Саратов с 1 Сов. поликлиник.

от 18/II-45г.

Возвращен Ф.

Заводские работники — Сауны.

Подпись зав.



Зав. Р. В. З. В. В. В.

Зав. Р. В. З. В. В.

Талмаша
Павлова
Семёновского
р. иа.
19.7.45.

Адрес о селении №30

г. Дудинка

Марию Тимонину

Учёная: 17 января 1945г.

научная: украинка.

возраст: 65 лет.

Занятие: изобретение. вычислитель.

цели работы:

Адрес: г. Талмаша

ул. Рабочая №12

притина аурофи:

Рот нунговогной мессу.

Сиратна Т. Об. Б. уи. он 18/2. 46.

Аурофон а 558 вуг 120лт.

уано в райсаре Оулатф. р. на.

Задумиель: Аудинка В. М.

у. Уевеика н 84.

00123862473

за №

15.01.1945

лепа

мг 3а 6



Заб. райсаре. Бонф.

ВРЕМЯ
Навигационно-аэрографический институт

Подпись
Гайзаре
Владимировского
р. и. а.
18. I - 45г.

3
Акт о смерти
г-на. Новик
Николай

умер: 17 января 1945г.

нации: украинцы.

возраст: 1 м. 3. 2 недели.

Занятие: военными делами.

Адрес: г. Волынова

ген. гос. зрительного ребенка.

0012386905

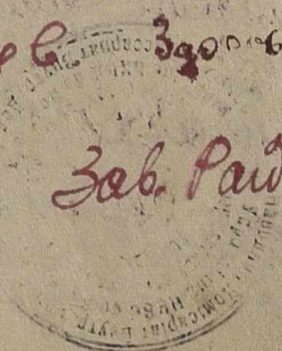
15.01.2005

примена сверхъизданных документов
 суровых гана. гев. гона Кораи.
 Выходит из Подомит гев. гона
 Згоробев.

ни 9 Зор 6 Згоробев

Зав. Райзаре Вили

Внесено в 15.01.2005
 Начальник отдела
 Специальный
 отдел



Статинава
района
Отец Андрей
р-ца.
18. 7. 45г.

Акт о смерти в д. 1
г. Кузнецкое
Станица Тихомирове.

Умер: 18 января 1945г.

Возраст: 4 м-ца.

нации: украинец.

Занятие: индигуменец маидери.

Адрес: г. Статинава
ул. Кузнецкая в д. 1.

Знесені

в реєстр актів

громади

15.01.2015

№ 00123864309

Начальник відділу спеціальних проваджень спеціалістом (потрібно підписати)

Віра

причина смерті:

Всестороннє млякство.

Справна є агент. консуле.
м. 19/ї-45.

Свідченням є розгляд у м. 08.15.14.

Заявляєть: Киричук А. Б.
ул. Руднецька м. 18.

м. 23.01.16.



Киричук

генерал. Віра

Полтава
Райзак
Октябрьского фр. и в
1 В. - 1 - 45?

Акт о смерти в 27.

Гр. Сташина

Наталья Ивановна

национ. украинка

Умер: 17 января 1945?

возраст: 78 лет.

Занятие: медсестра сестринского

адрес: г. Полтава

Сервомайдский проспект в 8.

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану РСРМ
 дата внесення 15.01.2015 № 00123464304
 Назва миком відділу, гош. Кіровоград
 провідним спеціалістом Кіровоград
 (потрібно підкреслити) Кіровоград
 прізвище та ініціали

присила шерфти.

Ваше літнє

Справно Сов. комітету. оті 8/1-45.

нашотт 1-газ № 648661. Виг. 12000. з-д Катана
 едан в Райзасе.

Завдання: Тусушиская А. Я.
 Первомайский проект № 8.

Мед. зав. А. Тусушиская

Зав. Райзасе Борис.



2 Юліана

Роді Зарі

Омнібрепо

16 Іюня
16 Іюня

амі. о смерті в 26.

Гр Ренано

Григорій Макарович

Возроет. 37 лет

нац. Украинцы

Зачтл. Горнодобычн

мыч
Умершии

2 Юліана
Кармиовиі гр. в 19

6

15.01.2015

за №

00123865247

супа

привітання шефоту: парашу сергуса.

супавна Суг. Мег. Інст.
оті 16/1.45.

Волуменіов. Л.

Заремієв. Ренато У.Ван. Ман.

ул. Володарського в.д.

ми з Зупа Ренато



Зупа заре Ренато

7

г. Почтава
район
Октябрьского
р. на
16-45

акт о смерти № 25
г. Горелова
Василина Николаевна
нац. русский

Умерла. 16 февраля 1945 г.

Возраст: 5 месяцев.

Запись.

мы
Умершая

г. Почтава
ул. 36 номер 131.

15.01.2015

0123865910

Начальник отдела, главный специалист, специалист

Игра

Причина Возмещение потерь
смерти

Справка 14 июня 61.161-45

Свидет. о рождении. Ум. № 012520

сдан в райзак 161-45

Зарегистрировано Горенко АБ

Ум. № 31

Им. Зав. Горенко

Зав. райзак Плес -



2 Пониава
Рай Зар.

ами. в селу в г. М.

г.р. Шмиров.

Онифремов
р-на
В. М. С.

Ирина. Васильевна

май. Украина

умер. 15 января. 1945 года

Занятия. индустрии

Возраст. 4 года.

май
умер. в

2. Пониава
г.р. Шенникова 37.

23.01.2015р

124088054

Канцелярия
специалистом, специа
(подпись)

Число

Критика губернаторский мемориал
смерти

Справка с 24-го конституции.

Свидетель о рождении. УА №174.420,
сдан в райзак Октябрь. р.н. г. Костово

Зав. и.и.и. Шинков. С.М.
ул. Шинкова №34

из зав.

Шинков

Зав. райзак [подпись]

12.01.2015

г. Коммуна

опись о смерти № 22

Радван
Октябрьского

Гр. Луценко.

Владимир. Васильевич

Р № 5
15 Г 45

Умер. 18 января 1945

Возраст. 15 лет

Нац. Украин.

Занят. в/обязаный

адрес. г. Коммуна ул. Дружбы № 4

Внесено до Адвокатского бюро

23.01.2015р.

№ 12408 P#07

Нача відділу, головною спеціалістом, спеціалістом, помічником спеціаліста

Черво

примітка та підпис

Кришинець Смерть. Сомківський мінер.

Справна с 2³ мар. б. цы

от. 151-452.

Документи.

Зарвицький. Молод. Е.к.

ци Кошицькевича №.

вуг. свід. II - 46543380 10/11-601.



Згодом заць: Молод

Заво Райзаре генер. Райзаре

г. Комлева

Район

Октябрьского

кв. 15

г. 45

свидетельство о смерти 1945 г.

г.р. Монахов.

Владимир Николаевич

науч.

Умер. 12 февраля 1945 г.

возраст. 1 год 4 месяца

Занят.

г. Комлева
ул. Умеривших Кавалеров площадь № 12

Вневед. до П.

23.01.2015г.

124089144

ПЯН

дата тишення

Начальник відділу, головний

провідник спеціалістом, с.т.

(написати підкреслити)

Мого

Кривина
смерти

Дидортирив, круноз.

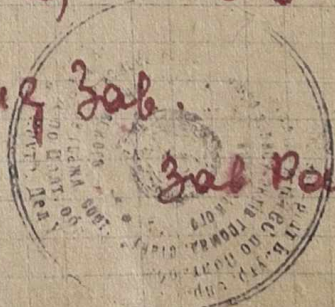
Стравна

е сов-баз.

Документовик

Завинтаив. Курер сов-баз. Верни

нег зав.



Зав Райзав Октябрьское

Колтава

Район

Октябрьского
района

152-45

Отм. о смерти 20

Гр. Артемиево

Людмила Дмитриевна

нац. Украинка

Умерла 13 февраля 1945г

Возраст 1 год 5 месяцев

Защита издвении Матери

мы

и Колтава

Умершей из Украины 117

Внесено до Держав

24.01.2015 р

124091238

ПОС. ДІЯМ

Начальнику підділу, головним спеціалістом, спеціалістом, спеціалісткою, спеціалісткою (потрібно вказати)

ЧОКО

Разрив септизонки

Ірина Сиротка, суд мед імениті
на порт. 1-П.Д.З. 649.344. сдано в Рай Зар
151-452.

Зави́тель. Сара́й дагне
пуцимо 63.



ми Зар

Всел -

Зав Рай Зар Всел -

2. Колмава
Рос. Зог

10 кт. бремено

р. 43

15145

12
... о смерти 19

Гр. Дудко.

Александра Степановна

нач. Управления

умерла. 14 января 1945

Возраст. 70 лет.

Занят. издательство. существующего

мы 1 2 Колмава

умершей на Крестоваро 119.

2. Паштава Акты о смерти №13
рай ЗАС гр. Смоленская
Антондреево Анна Савишна
рнч Наг. украинка
№ 452 умерла 10 января 1945 г
возраст 44 года
занятие издательница
жмл г. Паштава
умерла ул. Ленина 17

13

Внесено по инд. св. вкл. № 124012015P
Исполнено по инд. св. вкл. № 12409222X
Исполнено по инд. св. вкл. № 12409222X

Тришима востанение

Смерти месних

справка сам засти и

нашорт W1536 виг 1 ром НКВД

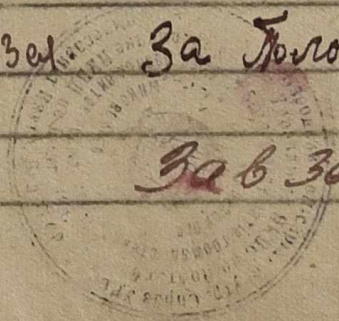
одан в рай ЗАГС 11/7-452

заявитель Головенко В.С
село Машовка

зав. рай ЗАГС

инг. зав. За Головенко *Грл*

зав. зав. *Вас*



г. Полтава
райз НТС

Акт о смерти №14
гр. Черун

Ольги Александровны р.не Елена Макаровна
ШТ-452 мау. украинка

умерла 11 января 1945-2

Возраст 20 лет

Законная супруга пер. института

жила в г. Полтава

умерла пер. Ториской №158

г. Комлева

район

Опшбренского
района

12.1.45

акт о смерти № 15

г-н Фрушкин

Семен. Пупович
на ч. еврей

Умер. 10 января 1945

возраст. 62 года

Законч. медицин.

мы

Земский

г. Комлева

г-н Галаева 24

24.01.2015 р

124094807

Черво

Кригина Миср.

Смерти

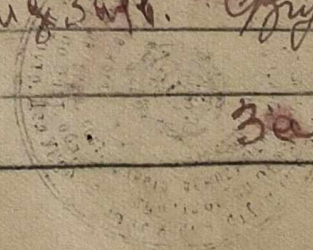
Справочна 14 сев посли
на смерт. титр №30140 вид 1^{ин} том
сдан. в райзак 12.11.52.

Завинелъ. Фрукина Ф.С.

Ул. Гагарина 24

т. 30140. Фрукина

Зав. зак. [Signature]



г. Николаев

района

Октябрьского

р-на
12 Г-45

акт о смерти № 16

г. Рыков.

Владимир Владимирович.

нац. Украины

Умер. 8 января. 1945 год.

возраст: 24 года

Землеу. инвент. от войны.

м.п. Умерший в Кременуге

Октябрьская № 5

Знесено до Державного реєстру активів членів громадських організацій громадян

24.01.2015р

до № 124095503

дата внесення

Начальником відділу, головним спеціалістом

присланим спеціалістом

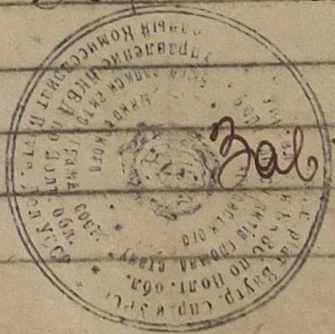
потрібно підкреслити

Щого

Кривина Федором Кордун
Щерба

1-й с/б помічник с/р. а/б. о/б.

Зав. м. с/б. Курер. Вацун.



Зав. м. с/б. Курер. Вацун.

2 Гошмава аки. о сироты 17

Райзон Гр. Вехмисирейко

Окибрено Кемр. Иванову

Рна Нам. Украинен

Кічс Умер. 10 Января 1945

Возроети. 4509

Закону именонер.

мы

2 Гошмава

Умерший Кушма Подольский пер. 19.

Внесено до Державного реєстру актів громадянства
24.01.2015 р. за № 124096452
дата внесення
Качальником відділу, гол. юридичним радником,
провідним спеціалістом, спеціалістом категорії
Чого
позачасове підписання

Примітка Дзвв мешканця

Смертні справи на суд мед. експертизи / 2 Т-45
на експертизу. № 5525 від 10.01.1980.

Справи в райзакв. Октябр. р-ну 2 Т-45

Завбилий. Чехмейєвський. Е. П. пер. Лодогинський
м. Зав'язь. Уваж

Зав райзакв. [підпис]

Полтова или о смерти 118

рай Ваг Гр. Афанасев.

Октябрьского Владимир. Демиевич

Р-на. кау Ручий

12745 умер. 9 января 1945 год.

возраст 12 лет

Замку

Млад Умерший Максим

Внесено до Центрального реєстру актів цивільного стану у м. Львів

24.01.2015 р. за № 124097033

Начальником відділу, головним спеціалістом,
провідним спеціалістом, спеціалістом, секретарі

Цеско

Крижина емерти Микопорецки
Справно. сов. б.ч.ч.

Заб. ш. ш. ш. Курер. сов. б.ч.ч.



Заб. Зац. Бомш-

? Сидява

Гордате

Одн. Горского р-на

10/1-452

Акт о смерти № 10

гр. Симахин

Давид Викторович

нац. русский

Возраст 17 лет

Умер

4/1-452

Законные

дети

мобилизован в Донбассе

Умер

? Дети или

№ 2401207
Исходный № 2401207
Исходный № 2401207

причина
смерти
Правда
документов
Заявление

Дисциплина
т-й сов. б-цы от 5/1-452
курьер сов. б-цы



Зав. Бюро ЗАТЕ [Signature]

г. Полтава

рай ЗНТС

Октябрьская ул.
215-452

Ант. Осмерти №9

г. Зноба

Станиславская ул.

нац. Украина

умерла

7 января 1948 г.

возраст

62 год

Занятия

индивидуальн. матерн. раб.

мил.

г. Полтава

умер.

ул. Октябрьская №4

Получено до Державного нестуд. экз. цимляного вед. по делу грамоты
24.06.2056
Начальник
В. С. С.

Учредитель
С. С. С.

Сентиресская
директор
Справедл. суд. мед. экспертиза

2001/11/1
СТАВ. 100
528-112

Заквитие
Звог. МК.
ул. Октябрьской 14

под. заяв.

Зав. райзак.

В. С. С.



г. Полтава
Ол. Борисов
рай ЗАГС

10/5-452

акт о смерти № 11

г.р. Горохов

Корний Иванович

нац. украинец

умер 9/5-452

Возраст 71 год

Занятие столяр-механик

жми. г. Полтава

умер. ул. Куйбышева № 37

Служ. выдано 19
20/5 511
98 485514

Тричина
всертит

моторзит

справка — № 10/2-452
моторит Т-ГЛЗ № 649406 вид /рай 2-Тричина

дан в рай ЗИЕ Октябрьского р-на
Завитель Торокова

ул. Куйбышева № 41

из Зав.

Тороков

Завзав [подпись]



124100128

24.01.2015

Колмава
Рай Зай
Октябрьского
р-на
г. Чусов.

20
акт о смерти 18

Мр. Щербина
Георгий Филиппович
Удмурт
Возраст. 53г.

Умер. 31 декабря 1944г.

Занят. Колхозник
мат. Колмавской обл
Село Щербина, удмурт.

24.01.2013/30

224121078

Число

Крими... смерти
непосредственно
Травма 14 сов 8 чч 9 I. 459

Доприятти...
Завмиєв, Коваленко Д.А.
Гоміваєв... об. сеш
Турбіно



инг. Зав. Поліція
Зав. Поліція
Зав. Поліція

Месло до державного реєстру актів цивільного стану
24.01.2013/30
224121078
Число
прізвище (ім'я)

Толтава амт осмерти №12

рай ЗАТ С 2-й Фронт
Витовского Жанна Андреевна

рнч
№1/1 452

нац. украинка

умер 10/1-452.

возраст 4 года

Занята издвешна Материнск
ми 2-й Толтава

умер ул. Слесарная №7

Трудовой
Смерти

Воспаление мозгов

справка скорей помощи

Выд. о рожд. у и №151159

Сдано в райзатс II/I-4151

Зав. убитый Кородан В.В.

Ул. Кузнецкая №17

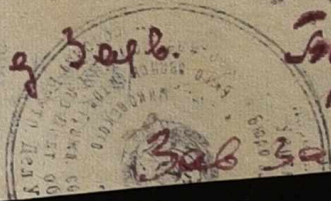
Ин з. Зав. Кородан

Зав. Зав. Зав.

124401653

Число

24.01.2015р.



92

Гонимая

акт о смерти № 6

1000000000

Гр. Выехавший

Октябрьского

Городом Миним

р. н.

6 I - 45

умер. 5 января 1945 год

побитое
свид. о смерти
203956

Возрост. 58 лет

нац. Украинцы

Занят. Слесарь

Л. 6.4.47

Место работы " Гирсет. зем. стан

адрес: Коммуна ул. Мещинской

Государственного реестру актів цивильного стану
за № 1240329
24.01.2015
Відділ реєстрації актів цивильного стану
м. Спесивка

Примие смерти Воспоеме Летних
Сравна с 2 5 ы
Иаспорт 1-1111 № 668313.

Завишель. Высочинская Е. 5.

Уч. Шешилова 122

Водисея завет ~~Ваш~~

Зав раи Зои Вас - гисир. Рин

в Столбове
рай. Заг.
Киндреною
р на
5145

Аки о смерти
Гр. Старанова
Ана Алексеевна
на. Буека

Умер. 7 января 1945 г.

Возрост. 2 года

Защиты. издвены Матицы
мыч. в Столбове

Умер. и. Вазар. 151455

г. Столцава
г. айзак
Омнигбрево
Рна
б. I-15

амт о смерти № 7
Др. Ашекман.
Вера Зиновьевна
умер 4 января 1945 год.

Возраст. 4 года
нац. еврей

Занятию. неизвестно
адрес умер. г. Столцава
ул. Шоломлейкина № 8.

24 01. 2015

за № 124404515

русків двійного стану Грощ

12000

Кривиня

гументозору. № 1115

Кравна. 2 1/2 шарах. 8 уш.

от 5115

Документи. 2

Завинить. Амакман. 0.3.

Уш. Ушом. Амакман. 115

Получено за №

~~Амакман~~



генерал Голуб

2 Столиба
Кай Зарс
Охридското
р-на
31-15

Акт о смърти №3.
Гр. Уосно
Исаак Соколов
кай Евреи

Возроени Уос.

Зануш. Уеново
нам 2. Столиба
Уерш село Марени

Година
Район
Октябрьского
Р-на
2 января 1945

Акт о смерти
г-р. Шевченко
Людмила Остаповна
нац. Украинка
Умерла 31 декабря 1944-го

Возраст 68 лет.

Возраст 68 лет

Заступил надоб. слушатель
м.ч. умер. в Година
ул. Р. Ленинград. 129.

12 4106 300

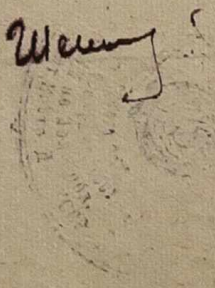
24 01 2019

Умер

Причина общей паралич.
 смерти Справос. дано 1^ю июля. от 25-го г.
 Документы умер. паспорт. 1-1131/589363.
 выд. 1 июля 1958. в Уполном. сдан. в Рай Замс 23-го г.
 Зарубинич. Шевченко Мар. Стр.
 адрес. ул. Роза Александровна 29

ул. Зав. Шенг

генерал Шенг



27

Копиаво
Али Заде
Укитбрекого
Р-109
31-45

Аки о шертини 2
Пр Борозина
Валентина Алексевна
нац. Украина

умер. 26 декабря 1941 год

Возроети 1 день

Занути. шидивениу Матирч
мыл. 2 Коптава

Умеруши Ци Роза Лексисбургин 55

24.01.20 1570
124126674

Кривина
шести

вронданный
корос серия

Справка. суд над экспорте

Документа. —

Завиниель Борозина ~~М.К.~~

Уи Р Лексембург 157

из зав. Борозина



Зав. раи Зав. Басу-

г. Коммуна
район
Октябрьский.
р. н.
191-45

акт. о смерти №32.
Гр. Пушкина

Дарья Степановна
каез. Украина

умерла 18 января 1945

возраст. 85 лет

Занятия. иждивение работного
мат. г. Коммуна
умерла в г. Советская 24.

№ 124143476

№ 27012015Р

Триме Спартеекого паразма
смерти
правом вуче Дареганова
машорт. 1-Р13 646305 вид 1комикъ.
Медан в райзон 19545
Зарвинель. Рашкина. Ас.
ци советская и 24

под зав. Рашкина
зав рай зон 0ктябрь. рашкина

г. Калужско

Района

Отечественной

р. и.

10.1.45.

Акт о смерти № 33.

29

г. Тросфеньг.

Серва

Абрамовна.

национ: Еврейка.

Умер: 17 января 1945.

Возраст: 68 лет.

Закониле: и недивенка.

Адрес: г. Калужско ул. Улица Св. Духа. № 74

Содіава
Районе
місті доброго
р-на.
12.1.45.

Акті о смереди № 34

Гр. Сучаши
Уголина. Увановна.

нацїон: українна.
умереа: 18 января 1945г.
возрастї: 5 м. цов.
занятїе: медическїе.

адрес. 2. Содіава уа. Сучаши (107).

доставлено по державного реестру акту № 24444796
№ 108-1082

причина смерти:

воспадение легких.

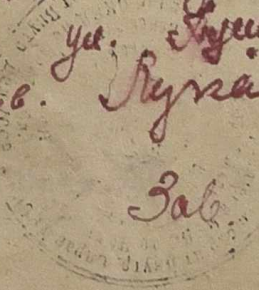
Сарава 2^а иерарх-биза
от

Судей. о рожденнии Луи № 638694 Виза,
" едано в Райзаре. от 19/11.45г.

Зав. Вспомог. Лукасе Луи. Таб. -
ул. Лукина № 101.

из зав. Лукас

Зав Райзаре Восток. -



Талтава
Райзаре
опт. д. б. р. н. а
19. I. 45г.

Акт о смерти № 35
Фр. Кавашенко
Людв. Ильична

умерла: 19 января 1945г.
возраст: 29 лет.
нации: украинка.
Занятие: медсестра существующего.

Адрес: г. Талтава ул. Р- Уютный № 49.

примина шефоту:
порок сергуза.

Сараева

і Сов. поштиники.

от 19/5.452.

Селенот: 1-193 w 588 400 вуг. 1200 г. Солотана.
сдан в Райзаре.

Зависелен: Коваченко (отпр. Селенот)
ул. Раф устника w 49.

мг Завс.

Зав. Райзаре Солотан.

1244768

91021075

(Милитарен архив)



Подтава
Райзале
отт. ядрьского ф-на

Акт о смерти № 36. 32

Гр. Шиманова

Серж Митрофановна

умерла 20 января 1945

Возрост 40 лет

нац. Румын

Занятии инженерка

адрес 2 Подтава

ул. Пушкина № 5

Знакомство за № 12211710

12211710

Причина смерти Рок Шендера
справка № 1500 поимен. в 2015
наименов. 11-ПЕ № 534690 в/д Роккер.
Воспитание обл. сдано в Рабзоре

Зав. кабинет Рудковская АА
уи Кузнецова № 57

Миг Зав Рутковская.

Зав Рай Зав Буш-



33

Колмава
Район
Октябрьского
р-на
2 ф. 5 м 5

аши о смерти № 24
г. Иркутск
Людя Сергеевна
умерла 15 IV 5
возраст. 2 лет

Защиты. утрате
Место защиты. 14 м / с. шона
адрес - 2 Колмава
ул. Канал. Шир.
№ 23.

Внесено в Государственного реестру актов имущественного статусу г-р-а
27.01.2013р за № 2449690

Кривина
Смерть

Справка с выд. мед. заключения
от 20.1.45

Документ. Свид. о рождении,
за № 2338.

Забвильев. Федор. Ач. М.
и К. Панаев Смир.

Подпись

Зав. райзари

Зав. райзари

Место рождения: ...
Место смерти: ...
Дата рождения: ...
Дата смерти: ...



Голубева
район
Октябрьского
р. н.
237-45

Сит о смерти в 38 г.
г.р. Анжели
Мария Григорьевна
нац. Русская.

Умерла 20 января 1945 г.

Возраст 35 лет

нац. Русская

Адрес 2 Голубева

Совхоз Крайняя Армия
с. Татарсковова

Занятия колхоз

Место работы. Совхоз Крайняя Армия

Державного архива Украинской ССР № 24163027

28.01.2013р

Копия
Справка

Военные документы

с 3^и поимки
от 22.04.45

Документы 7

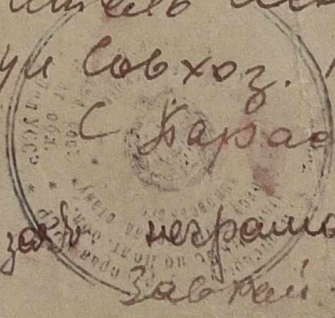
Завинчев Георгий И.А.

ул. Совхоз. Краевой Архив

С. Караево-Венер

непригодна

Зав. арх. Зар. Буц



А. Голубева

ум. в смерти 39 35

Рай Зал

Гр. Висов.

Октябрьского

Федор. Митрофанова

Рка

наз Украины

23-45

Умер. 21 февраля 1945 г.

Возраст. 54 года

Занимался ивками

и в Голубева

Умерший Ци Краина № 62

Книжки по инвентарному порядку № 124463586

Книжка смерти Рак Никитой Семов
Суралева 2^й полковника
аспорт. 26 87 бер / 1000 НУВР
данно в Райзак Омск 23 45
Завещатель Власова АИ
и Красина вб2.

мур зав. Власова
Зав Райзак 45.

2 Полтава
район
Олександрівська
р-н
23 I 45

акт о смерті № 40

Гр назаретю

Марія Кавло вна

неу Укралма

умер. 22 Января 1945г.

возрост 80 год.

Заняття. мненионерне
мвн

2 Ковтавер

умерщый пер. Раношн 9

Служба государственного реестра

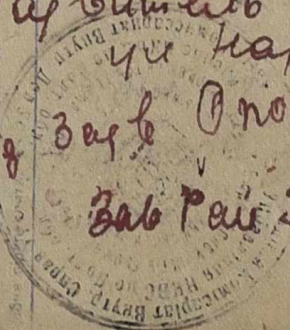
Чего

К 456

20.01.2015

Пришле Мюкордиз / порох серуе
шерти
правие бра Лебединского И.М. 05235-45
аспорт: 1-М431648290 Виг / зом ММВТ
сдам в Рай Зар 23545

Забвиець Оношун. П.П.
чи Каршианосене №
Заб Оношун. П.П.
Заб Рай Зар Пшш -



г. Копылова

Раи Заи

Однѣбренно Владимер. Васильевич.

Раче

нац. Украиней

25.11.42.

Умер. 22. Января. 1945 года

Возраст. 1 1/2 года

Защиты. индивену.

мы

универский

г. Копылова

ул. Гагарина №33

52

Исчислено по Державным и частным актам Циркулярного Ветеринарного
№ 2416 5134
28.01.2015р.

Бричина Иуверкулез. легкиа
смерти
Исправна суд мого жменортя
Судг. о рондген. времени. 159.

Завиниель. Барачев. ар. ар.
чи Запачева 33.

из Зав. не права.

Зав. прав за и Зав.

начальником, старшим, помощником, специалистом
работавшим с 01.01.2015г. Служба ветеринарии
подпись

* Комиссия. Акт о смерти 42
 Рай Зар. Гр. Савенко.
 Омскбрен Анастасу. Васильева
 р. н. н. Край. Украина
 23 I 45. Умерла. 21 декабря 1945.
 Возроет. 25 лет
 Замуж. Работница
 жила. в Комиссия
 Умерла. Ул. Зотовских
 пер. 21.

№ 51107 22165233

Кримины Кримины
Смерти Кримины
поги.

Чит

правя. в поими
наемор. № 4427 вуги пои
сган в рай зар 21 45

Забвниель, Сабрум. в 13.
и лонгарний 21

Забв. Сабумо

Заб рай зар Шу.



г. Йошмава

Рейзач

Вити-братного

р-на

М. Г. М. Б.

Возроет. 58 лет.

нац. Еврей

Защит. индустриала. рабочего

адрес. г. Йошмава

- ул. Крутица №10

амит и смерти №43

г.р. Муд Брайна

Лейбова

умерла. 21 января 1945г.

124167365

280120157

Кривина
смерти.

порок серце

Правка. дана; брагом Немерини
от МІМЪ,

Документи, на смети 1-мъ № 548765
визломъ вор. Гошмава

Зарвинець. Шуб. Валер. Маркович
ул. Крутого 110



заказ: 13111
Зав раи Вон Пел-

2 Кошова
Район
Индуренко
р-на
25-14

ами о смерти ичч
Гр. Манушев

40

Дед Анисимовна
нац. Еврейка
умерла 25 января 1942.
Возраст. 80 лет

Занят. Инженерка Сина

и чч 2 Кошова
Умершая чч Карла Либхенга 16.

Иркутск Иркутский округ м. Ковалева
Селенги

Справка. с сов. подлинником.
~~Справка паспорт. № 1688152. Выдана 1944 г.~~

Забвиль. Манушев. Б. М.
ул. Канаса № 20

ул. Заб. Манушев.

Заб. Район Заб. Бульвар



28.01.2015
124169938

Иркутск Иркутский округ м. Ковалева Селенги

2 Столиба
Рай Зои
Ошич Враноу
рна
25 I 45

амт. вешерти № 45
Гр. Позина

Анна. Моисеевна
нац. Еврейка

Умерла. 25 I 45 г.

Возросе. 66 лет

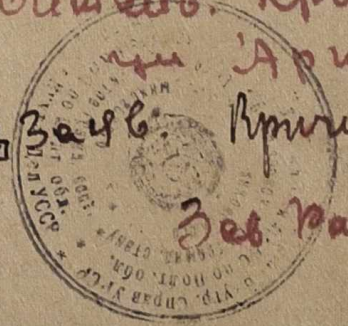
Защиту. иждивенке сына

мач
Умерший? 2 Столиба
уи Враноу. 14

Согласно Государственного реестру актов гражданского состояния № 124168870
28.01.2015р

Ирина Общей смирноз
амертн.
Сравна 3^я поименник
на сир рѣ. 1-им №580.639 вид. 1-ое изд.
сдан 6 раш Зар 25.11.12.
Забвитель. Кривовская Е.И.
и Артема №14

и Зав. Раш Заре Крив -



2 Комстава
рай Зар
Октябрьского
рай
251-45

амт о смерти в 46
гг. Муртбекова
Евдокия Васильевна
наш. Руденя

умерла 251-45г.

Возраст. 65 лет

Замуж. изгуб. рабочего

молу
умершим 2 Комстава
ул Первомайская в 27

12447 15 76

28. 02. 1917

Дата выдачи

Копия из архива
Иркутского губернского земства.
Иркутск. Иркутск губернского
земства. Ам. № 537 566. Выдана 2 1/2 ксер.
сдан. в рай Зои 25.1.1917.

Завинил. Укупный 0 р.
из р. Лександыра. 65

Завинил. Укупный 0 р.



Завинил Зои Дина

Голтава
Зорзале

Гр.

Анна

Скит о сиротти и др. 2

Рудинович

Евдокимовна.

национ:

украинка

возраст:

75 лет.

занятие:

медивенка садного.

Адрес ушерского:

д. Голтава

ул. Колесникова ир. № 54.

124172279

28.01.2015p

Черно

Купона окупаци: сертификата иницијални.

Сапата + Сов. партизански
они: 23.1.45г.

Сачувано у 12116 књ. 2 књ. Архив у Савиница

Заставица: Паланка и Јана Негрешка
од Аугустовског в.с.

Мис Багд Рамане



Заб. под саче Босиу.

Толтава
Риузе
Ониколовского
р-на
27. I. 45г.

Смѣт о смерти № 48. 44

Гр. Блаионов
Александр Майвеевич

умер: 27 января 1945г.
возраст: 61 л.
национ: русский
замѣт: ижедвенец в/судн.

Адрес: 2 Толтава
ул. Риузе № 103

№ 472222 за №

28.01.2015



присла

шерсти:

наркоти сергуа

Сарава

с 2 документами
out 27/1.452.

Самопри

в 74 Сыз. 12011 Аркзо - Салудава

Зависимо:

Траванов У.А.

ул. Рыгузе в 103.

Подпись Зарр: [Signature]

генерал Подорин

Болтава
района
Антоновского
р-на.
27. 1. 45г.

умер:
возраст:
нации:
занятия:
Место работы:

Адрес.

Акт о смерти № 49. 45

Гр. Турдиновская — Давыдова
Ангелина Владимировна

26 января 1945г.

54 л.

русская.

инженерка мунисипа

г. Болтава
пр. Гонимый № 6

сено д- державного реєстру шлюб шлюбного стану і родинних зв'язків
28 01 2015р

Кримина смертн:

васналенне брощины

Чотко

сравна

с Суд. Мед. Эксп.
от 27/1.45.

Смертн

1-мен № 524230

Байшильд:

Курдиновская Р. В.

ул. Гонкаровский № 6.

Подпись завд:

Курдиновская

гавашо.



В номинальном топзаре

г. Кыргызской республики
Фалышур

Заявление

Я, пром. инженер, звание и
гос. выданный паспорт номер
Кыргызской Республики Бра-
дунгубулу, проживаю в г. Но-
мате 14/27) Алысина 1910г.,
на основании свидетельства
рождения, выданного мне,
г.г. Фрунзского Автономного
Республики и Кыргызской
Республики.

15/11-45

Фрунзский

1945г. Магича 15 год. Мб, инже-
нер-инженер, Фрунзского Автономного
Республики и Кыргызской Рес-
публики, проживаю в г. Но-
мате по доверенному г. № 6,

Найденные подвешенными, с
Курдюмовским Лорисом Вахитовым,
покупшим в г. Волнаве 14/27)
Августа 1910г. гевуванатус
иные сном Курдюмовским
Амелик Вредимович.

Приходно Астанина Кондратьевна
номер паспорта - I-ЖН № 588358

Курдюмовская Раиса Васильевна
номер паспорта - I-ЖЗ № 648070.

Автомобильный

46a

Кыргызовский район Наровная.

Я родился в г. Токмаке 14/24)

Августа 1910г. Отец мой - Кыргы-
зовский Павел Иванович работал
руководителем рос. банка, он умер

в 1919г. в г. Токмаке. Мать моя -

Кыргызовская Анна Михайловна
работала в усл. землевла-

дателя. В 1933г. она была

замужем за Домодым Антоном

Ивановым, звание НКП/С). Она

умерла в г. Токмаке 26/1-1945г.

Я окончил в 1932г. Харьковский

Технический Университет.

Работал с 1932 по 1934г. на

Международных заводах Украины

с 1934 по 1937г. на Актюбинском

Комбинате Н.Х.З.М. с 1937 по

по 1944г. на Межсоюзном

с 1945 г. патент в СССР
Третье, номер 814.

Именем, или adına Фильм.

Мой адрес:

г. Москва Д. Коммунальный
д. 9/11 кв. 3.

Искренне
—

15 III - 45

Юдитава
Раизае
Омтадрьенского
р-на
27. / 45г.

Акт о смерти № 50

Пр-

Тулупенко

Елена

Леонидовна

ИВТ-РЕ
877225
16.03.77

умерла: 26 января 1945г.

возраст: 26 лет.

национал: русская.

Занятие: Мас. и шила 320м.

адрес: 2. Юдитава
ул. Короленка № 5.

причина смерти: сибирской тифом.

716471121
1247897
Справка с 1^{ой} информацией. Б. уш.
от 27/1-45.

Стампот: АБК № 640402 Вид. Кзил-Кибекский
2011.

Заявитель: Пилипенко С. Ф.

ул. Туденного у. 8.

28.04.2015
5106408
Согласен заяв. Пилипенко
генер. Зайков

Солтава
Райзаге
Ант. Ядрового
р-на
242-45

Ант о смерти и 50.

48

Гр. Банушина
Вашинтина Кавловна

умер. 27 января 1945 года
возраст: 2 месяца
нации: Русский
Законные: и мать и отец. Мать
Алексей работы:
Адрес: 2 Солтава
ул. Фриунде № 36

22.07.2015

Содієв задо. *Місто*

сирити:

Судори.

Сиріковед

2 ч морен. бчм.

Сиріфити

Селіг. броща уш 1022303
сданов Рай заи 295-45

Заміщення:

Батушина. АН.

у оружен 36



генер.

2 Колмава
Рай Зен
Они в ренно
риа
295-45

они. в смерти 52.
Пр. Кузнецов.
Володу. Николаеву.
Нау. Украини.

Умер. 28 [ч] года
Возроет. 1 год. Звезда
Зачину. Воинским
дев. дома

мы 2 Колмава
Умеревит на Кузнецова
дев. дом чуждого ребенка

72486567

Мечю

Признак смерти. Остроконеч
Справка. с дном дома
Свид. о рождении. врен.
сдано в райзак 29.1.45
Зарвитель, Курдюкова М. Г.
Уч. Первомайская 15

№ 0 Пержавного района
28.01.2015р.

Ильин Зайв. Курдюкова
Зав. райзак Вел.

50

г. Кошкеева
Район
Октябрьская
р.на

г. 29 IV 45

адрес о смерти №3.

г.р. Горбунов.

Леонид, Успенский
науч. Еврей

умер. 18 января 1945г.

Возраст. 40 лет

Земельный Управлений

требует. т.р.у. прома

мы и

г. Кошкеева

умерший

ул. Сенина 38.

до Государственного реестра

124191618

29.01.2015/р

Черно

Тружина
Селерин

Играемые

поим. при именован.
или, сущес. обязан
Стравна е 2 том. книг. 2 толтава

Документы.

Зак. итеть. И гарант. с 17
чи Тружина и 36.

им. Зав. Сисфин

Зав. раб. Зав. Веш.



5

г. Полтава
район
Октябрьского
р-на.

29 Января 1945 г. умерла. 29 Января 1945 г.

Возраст. 55 лет

нац. Украина

Занятия швейного рабочего

адрес. г. Полтава

ул. Дзержинской. № 4.

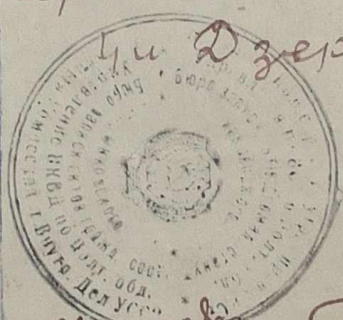
Бюро до Державного реєстру актів цивільного стану Головкин
29.01.2015р. за № 124191988

Примина
Евгений
Черво

Рак пищевода
с сов. полимишиями
от 29.1.15г.

наено ют. 11-тишн. №500154
сдан в рай Зок

Зарвитель. Захаров. ср. х.



Подпись завед. Сахаров
ген. Влц.

52
5

г. Комиаве
Рай Вак
Октябрьского
р-на
ИТЧС

акт о смерти 1955

Гр. Зинин.

Александр Степанович

умер. 28 января. 1945г.

Возраст. 72 года

национ. Русский

занятию негатор.

Место работы. Ред.-Акуш. Школа

Адрес. г. Комиаве

ул. К. Маркса №10

Державного реєстру актів цивільного стану України
29.01.2015 № 724192218

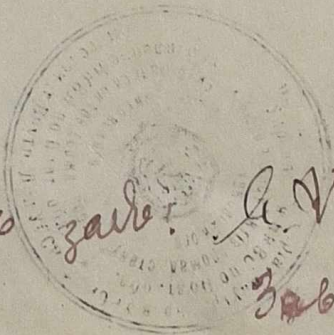
Чого

Причина смерті. Воспаление легких
Справка. с теов. помин.
вт. 29. I - 45

паспорт. № 1343. вид. / пом.

Завиитель. Пучюнева А. Е.

ул. Карие. Маркса 410



Содерже

завиет. А. Пучюнев

Зав Райдер Бул

55

г. Колонава
рай Зап.
Опшбренов.
гид
29/1/45

акт о смерти № 56.

г.р. Кушкиренто.
Мария Павловна
мат. украинка.

умерла. 24 января 1945 г.

возрост. 18 лет.

Законн. супруга Жмеса 104/с.

мы
уверены

г. Колонава
ул. Короленка 65

до Державного реєстру в справах Цивільного Стану і Реєстрації
29.01.2019р. № 124192571

Черв.

Причина смерті: Острый панкреатит
панкреатит.

Справка. 15 сов. бчы.

Документы.

Завchiaль. Кетунен. Н.Ф.
ул. Архунзе, в.ч. кв. 16.



Зав. Зав. Кетунен
Зав. Рай. Зав. Рай. -

2 Почта в
рай Зай
Октябрьского
р-на
29 ГМС

акт о смерти
г-на Димитриево.
Василий Степанович
нац. русский
умер. 29 января 1942.
Возраст 24 года
Защиты. иванд. интерв. войн.
мы
Умерший Морозовский обл.
Чавелевский р-он.
Село Болотович.

124193173

Человек

29.01.2015р

в архиву, полевим списком

Кривина. Яцверичев. Лежиде

Смерти. е пубер десантера

Смиз. об освобождении. Вкушубы

- сдано. в Рай Зе 24 29 5 457

Завиния. Димитренко. и с

пор. Мочнев.

чи борозина ч 25

изг Зав. Димитр

Зав. Рай Зои Дим

Архив

2 Полтава
рай Зоч
Олександрово
р-на
30 [45

85
55
амб в смертн. 58
Гр. Бшобабна
Надежда Ивановна
кац. Укреште

умерла. 30 января 1945г.

Возраст 4 месяца

Занятия ишдженка Матиря

маш 2 Полтава
умер уи 20гоу №28.

24-1935 & 5

Число

Яригина 130 естество Лепних
сиселотти.

Справна. с 1^й деля консултаци.

Свид. вранг. Уи. № 24. 969.

Сдано в рай зач 305 ч 51.

Зав. в. и. Биобобено А. и.

Уи. Число. 28.

инг. Зав. в. Биоб

Зав. рай. зач. Биоб



29.01.2015

2 Подпаво
Рай Вац
Октябрьского
р-на

ул. в северной 159

50

Гр. Ушакова,
Надежда Ивановна

31 Января 1945 умерла. 31 Января 1945 г.
Возроств. Дм.чев.

Мат. Украина

Замри. и шивеши рабочего

адрес. 2 Комнава

ул. Матюшенко

124193930

Черко

Вручена губернскому цензору
Суровен с 2 гев. конс.
от 31.4.52.

Сург. в ризген УИ № 000120

Заручено У. Маннко В. И.

Уи. Марковеноро № 14

290120156

Копия закл.

Алманко



Закон за ризген

Закон за ризген

57

2. Коштова
Раи Заи

Оми дбрама
риа

Грехорац 1945.

Ами. о смерти 160

Гр.ка. Морозова

Жад Майша. Меееровна

нач. Еврейна

Умерла. 30 январа 1945г.

Возроет. 63 год.

Закрты. ишдивенне сурмае

мы 2. Коштова

Умерувел ча. Грхундан 55

29.01.2009 14:19:43.00

ого реще
в особом спецназначении
с. специализированной категории

Ирина
Ашурт.

Бронзовый номер.

Ирина

Справка с 2-й индекс. бланк.

а спорт. 1-ин. номер вид. 1 год. НК 13Ф.

сдан. в рай заи 15-45.

Зарыйев. Махмуд. М. А.

ул. Роза Люксембург. 2М.

инг. Зарв. Махмуд



Зав рай заи 15-45 -

в Комлева
рай. Зап.
Дни здравия
р. на

1 апреля 1945г.

мис. в семье (б)
Гр. Ревятова [Комшовцева]

Имя: Михайловна

нац. Украинка

умерла 30 января 1945г.

Возрост: 6 месяцев.

Защиты. инициалы Матери

Имя: Комлева
умерла в комсомольской

124194657
29.01.1938

Центр

Иркутск
Иркутск

Королевский центр

Справки Скорой помощи

Видеть в деле в пенитенциарном № 12561

срочно в РайЗак

Завиндиль. Юрьев-Польский

ул. Коммунальная 13.

из Зав. Юрьев-Польский

Зав РайЗак Омск



Секция, содержащая специалистов
в Омске

2-Колмава

район

Октябрьского

района

2 II-152.

акт в смерти № 2.

Гр. Колман.

Иван. Ковалович

нац. украинец

Умер. 31 I-1945г.

Возраст. 16 лет.

Защит. Сопровож. офицер. св-з. Ревеняков
 тов. Колмавенов оди.
 Умерший Ревеняковна. Ци. 1 мая 1945

24195046

29.01.2015

Книжка

Возвратный титер.

Свертки

Справка. 1^я инвентаризационной б.ч.

Документы

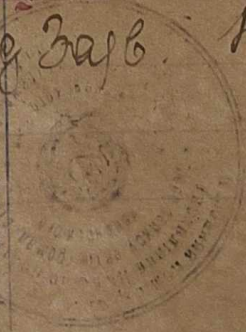
Заввишев. Косован. Л. С.

Решетникова: ч. 1 маж. б. 11.

ме зав

Кас

Заврай Заввиш



Личное дело № 24195046
дний специалистом, в
р (пересорти)

2 Кошова
Рай Зои
Октябрьского
рай
2 II 45

акт о смерти 63.

59

Гр. Лазко
Мария. Ивановна
мат. Украина

Умерла. 2 февраля 1952.
Возраст. 48 лет

Занятия. индивидуального рабочего.

мать 2 Кошова
Умершей 41 ордузе 1953.

184195896

29 01 1907

Кривина
смерти

подсерагма • обще джерузитъ

Целю

Справка. сов. помещ. от. 211-45

ласторі. 1-1431586192 Громъ и Починове
сданъ в Равъ Заг. Октябрьского р-на 2 ноября 1907-45

Зарбиса. Мотши. Кинь. Н.
Ци Зручцеи 53.

т. д. Зав. и. о. о. о. о.

Зав. 51000 Заг. Шиф.



Начальник
Секретариата

Июлиава

Район

Ольгинского
района

311451

акт о смерти 64

г. Мельбурга

Александр - Григорьевича
нац. украинца

Умерла - 2 февраля 1945г

возраст - 23 года

Земляк. Секретар. Машинист. Чуваш

Медошницевская - с. Карасюковская

29.07.2017

124196226

Витас

Принимая к сведению
 работы. Справка к/убер. Германии
 Денг об. обособл. от ввек. широта
 За № 10 - еванг. рай. Зай
 За № 10 - еванг. рай. Зай
 Курер. к/убер. Германии.



За № 10 - еванг. рай. Зай

и Юлиане
ай заи
Милосердно
р-на
30-45

ани, в шерти 165

61

Гр. Лебидневский
Трениции Уванович
Нац. Украинцы

Умер. Трениции 1942

Возроет. 32 год

Замку. Работы

мил Юлиане и др.

Умеревший с. Решетникова.

29.07.2013р

12496536

Примите
своими

Спасибо

Лаемирт в 43 вие РОИИВД. Поштоводи
одино в Рай Зан Ошгвр. рше



Давидат

Курер кубер. дееман

Рей Зан Ошгвр -

Служба доставки корреспонденции, акция гражданского общества

г. Кошкаве

Рай Зои

мудрено

ра

Зичи

ами о смерти № 66

Гр. Камченко.

Содруж. Чинаевые

умира. 2 февраля 1945

возраст. 62 год.

нац. украинце

Замуж. неженат.

г. Кошкаве

адрес че Марі Кошкаве. № 32.

всего до Перевязки 124196923
29.01.2019

Кримино
Сектор

Кровоизлияния мозгов

Сравно

. с 1 сов. блы

Паспорт. 1-МДЗ и 588825

Забвильев. Александров Е А

ул. Нартковская 32



Подпись зав. секции: Александров Е А

Зав. Рай. Зои Вай-

2 Кошиаве
Рай Зай
Имбристо
ра
Зич.

ам о шерт 167

63

Гр. Кешкека

Еврейну Гершевне

чу. Ураине

Умере 3 еврей 1945

Возроет. То год

Занулу - на шев. - свен

адрее. 2 Кошиаве

чи Кошиаво 1962.

194407744

29.01.2015

Державний архів України
з м. Києва

Криминальні справи Миколаївщини

Справна. с сов. боекмиш
апорт. № 5307. Виз 1000. Шин
2 Комиавен
Зримо в рай зач

Число

Зарвитель Кемелона, В А

44 Комсомолене № 62
Тогне ^{Звездамента} Дина



Зав Род Заре Виль-

Колмаба
Раи Зар

Мини о сиранибоз

Дини брешю.

Го. Крешени

Рна

Увак. Андриевир

Заревосир мсг.

Нау. Пучий

Умер. 1 го борау 1945

Возроет. 34 год

Засушу, мбаме 3^б поли

Мач

2 Квешав

Умершуй

Крешив

29.01.2013р 124198345

Черно

Курьина
Сирова с/д сов поим

Документы -

Забвудель. Курьер сов поим



Забвудель
Заб най Зан Зан -

2 Гомиаве

Раи Зар
Виндженое
риа
5 11 чм.

ахи о смерти. 1859 65

Гр. Новико.

Але Дмитриевне

мау. Уралева

Умере 5 февраля 1915

Возраст. 11 месяцев.

Законч. инкубации

агре. 2 Гомиаве

ча Кушкимо. 77

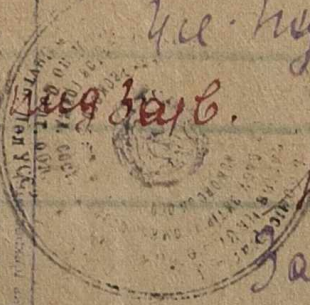
12412600

Черно

Почта
Киев

Куберницкий
Мельник

Кравца. 2 1/2 шрм. большы
Сид, ореш, брем. № 337 едаш в Рей Зон
Завешель. Гавенко. Д. Ф.
Чл. Кудимов № 47



12412600

Гавенко

Зав Рей Зон Мел -

2 20101260

Полтава
рай. Зазі

Аллі Ошерти
гр. Ливень

Соб
№ 10

Октябрьского Леонид Александрович
р-на нач. Укр. охр. п. п.
511-457. умерла. 5 февраля 1975

Мой
умерший

г. Полтава
ул. Королева
1547

2005-1451

Принимая к сведению
данные

Справку 2-й инстан. от
всех о сумм. задан в РИЗ

Заручившись Автографом
и н. и. колесом моего сына

Мне зав. Мин. ф.



Мин. ф. ф. ф.

1982

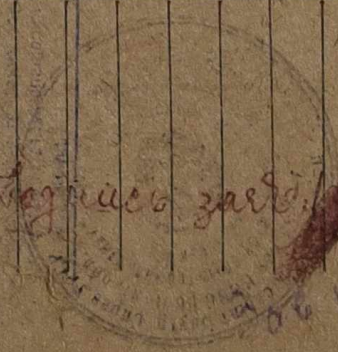
Томіава Актіо сиротини 71
районі Гр. Тривб 61
Актіо Брехе Анна Фотігна
риси
5145 умерла 1 февраль 1945
Возраст 32 год
Нац. Українська
Вашингтон. Санітарна
Господарство

адрес з. Томіава
Беззешальний 4

25/10/1945
 почт. графф-ка
 Кременчук № 4476-400

Шпектор 2-й бригади
 Емелян
 Супрасно, с. с. с. б. б. б.
 0 м. 10-45 м.

Магистрат 2000 б. 3200.
 Забв и миль. Коба в. л.
 ул. Кирова-19



Подпись заед. Коба
 об. Рам сак б. б. б.

2 Тамара

Раица

Октябрьского

риве

б. 1157

Акт о смерти

г. Ахлатская

Алла Ивановна

на Украине

умерла в 1945г

Возраст 9 лет.

Занятия и образование.

Мать
Умер.

г. Ковтава

ул. Сталинский 3.

598061424

011174

ружина
черна

гиперкузун
мисирин

Крпелник 24 нолун
Свд. о роме зо 60916599
срн 3 раи 3а 2 бтм 52

Заронкало. Ахмедови
не сменено н 3
отоманска
3а 2 раи 3а 2 бтм 52



5 кодир пафоса, Креленик № 4176-408
5110770002

2. Шомталева Анна Семеновна
район Райзале
окна в комнате Пр. Семьяренко

р.на. Родильниковна
в.п.ч.с. - нац. украинка
умерла 5.11.45

до ур.ч. 4 месу
заутич и мужи в.п.ч.с.

Шомталева Анна Семеновна
у.п.ч.с. - нац. украинка

12420000

Стекло

ручье
смерти

Зрчи.

Справке.

1 по непунау

судно в Раи. Замовити

Завишай. Свинарепо

уи Нарискомучи 35

129012015P

миг заје

Свтагелити

Завишай Замовити

Г. Кошарев
рай Зав
Оммубренно
рва
ошчс

акш. о смертн 174
Гр. Мериморенто.
Ганочей Кенровна
кач. Украиня
Умерла, Сореврат 1945

Возростъ. Сто лет.

Законотъ. Миченотерка
мы
умерла 2 Кошарев
первесаарки 174.

Всехи до 29.01.2015р

№ 124200925

124200

Ксерокопия
Сурална - 2-и номер на бр. 45
Иако рт. № 3457 буз 100 и 100 и
Еган в Раи Банк бр. 45 2
Забвено сур. Перино рено А
Уи суркарминт 4

буз 3457. Перино



Раи Банк

Кониаве
Рей Зер
индустри
рива
8 II 452.

актис • северный 45
Мр. Марамоу
Мелани. Риниов
Кач Ураине
Уинерия. 15 45.

Возраст 45 лет.

Занят. индустриально в/уче

иной
индустрии

2. Кониаве
Уинерия 34.

19.01.2015р

124201952

11/11/10

Курьерская служба

Суровые условия работы

наемный персонал. 1-28 3-го 589476 буг/во

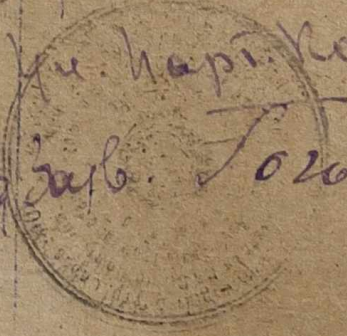
ега. в. Райзон 8 II MS

Забинев. Зорюева. ер.с

Ю. Карп. Ковальчук 34

Заб. Зорюева

Заб Райзон 8 II MS



Кочетов

Ростов

Орми + черт. № 10

Октябрьское пр. Белогод.

рив Арзам. Инженерский

ВТУЗ. нац. Украины

Умер 3 февраля 1945

возраст. 45 лет.

Зач. № 1. Санитар. Сем. 300

Иван

2 Кочетов

Умерший. Ум. Елиза. Клад № 10

Державного реєстру на № 2901 20152

2015

Генераль, головним спеціалістом, спеціалістом Івано-Франківської області

Кришна Сергій

Офіс державного реєстру

Івано-Франківська обл. м. Івано-Франківськ, вул. Митрополита Василя Лемківського, 11

с. Завишів, Івано-Франківська обл.

Завишів, Івано-Франківська обл.

вул. Митрополита Василя Лемківського, 11

м. Завишів, Івано-Франківська обл.

Завишів, Івано-Франківська обл.



2 Понимаве
 Рай Зан
 Шварценов
 Р-на
 9 еврейц | 1945 г.

акт о смерти № 74
 гр. Тушин
 Евдокия Федоровна
 кав. Украины
 умерла. в еврейц 1945

Возроет. 84 год.
 Занятии. пинсмерка
 мвн
 умерший

2 Понимаве
 Ци. Понсидр. Бунвар. в

29.01.2015

32.12

124006644

10710

Головний спеціалістом,
заступником, спеціалістом (на вимогу)

Кришине
судити

пором с ерн

Справе. Сов. Суда ст. 814 ст

наказ № 32 від 12 грудня 2014 року
суд. в рай Зарі Вінніпег. 01.09.14

Завицький. Кришине В. К.
чи Кирова №.



Заврай Зарі Суд

г. Коммуна

амт. в северной тт.

Район
Октябрьского
Кана

г. Ставучева
Каденга Карповна

99-452-

Нам Управлению

Умер 8 II 1945 год.

Возраст 38 лет.

Земля. Упомянут

Умерший г. Коммуна
Ул. Каменное 14.

12/10/52

Киринин военными работами

Сидни Обшир

Справке с 14 сов. базы

паспорт. 1-1931 645963 Виз 1000
свал в Рай Зарк 95-452.

Забиталь. Маленет. 17 к
уч. Кашенен 4

Инд Зарк.

Заб Рай Зарк



12/10/52

Типография «Калевала», Вярттилы, Кар.

046 000.

12/10/52

Колтава
район

ул. Советская 49.
Гр. Скрекерт.

Октябрьского
района

Родина. Андреевна
нац. Украина

9 II 45

Умерла. 8 февраля 1945г.

Возраст. 87 лет.

Защита. инженер.

Умерла

2 Колтава
ул. Леваевского № 3.

124200567

10740

Клиника
смерти.

Кровозмещение мозгов.

Ванношеница. в 39.

Паспорт. 1743. № 645398. выд. / [unclear]

сделано в Райзари 28-45

Зав. кабинетом. Демидово. Н. Р.
уч. - М. Ф. Г. М. в 9.

мед. Зуб.

Дани

Зав Райзари 28-45

Типография: Киевский завод № 129
внесены в кат. № 10740
№ 124200567

616 000

2 Кошиаве
рай Зап
Димитренов
рива
10 чмб.

амі о селерти 40

Гр. Кузменко.
Талена. Ивановна

Нац. Уроаини
Умере 2 чмб.

Возросі. 39. мес.

Зактц. Консентрше
з Киев.

Умеруши
Кубвар Шеврокеи 3

29.01.2019

124215603

МЧО

Причина смерти.

Почало под машину.
Самоубийство.

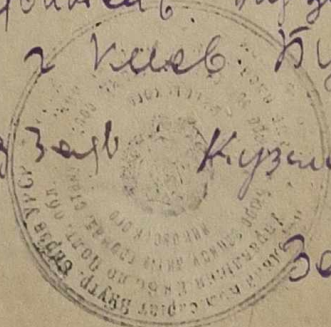
Справке с суд. мед. эксперти
напорт. сдан. в 3-ом МКУД. Комитете

Завинилъ Кузнецко Е.И.

и Киев. Бульвар. Медресе "З.

на Зав. Кузнецко,

Заврайзаил -



2 Столиава
Рей Заль
Димитрено
рла
8 II 45 II

амс. в смерти и 81
Гр. Николаева
Валентина. Ивановна
Нач. Украина.
Умерла 8 II 45 II

Возроет. 1 год. 7 месяцев -

Зачинаю. и тдвбвнн. смущающего.

ману
Умерла

2 Столиава
ул Пролетарские и 3.

12421-1753

29.01.2016

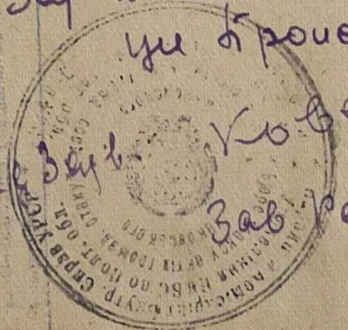
Число

Книжка Воспоминание
смерти. четких

Справка. 2-й индустриальной

Документы

Зав. итель Коверда А.Е.
ул. Проекторная 3.



Коверда
Зав. рай. закс. кон.

Лавина
г. Комлева
Реш. за
Октябрьского
р. и
10 II 45 год

акт о смерти № 82
г. Борисова
Анастасия Ильярионовна

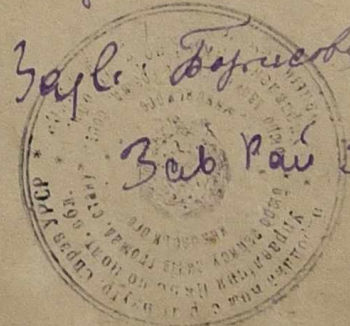
нац. Украинка
Умерла. 10 февраля 1945 год
Возраст. 50 лет.

Защитца. Самитарка
адрес
Умершего г. Комлева,
ул. Чечельский № 3

Суд по Державного реестра
29012015P

124215978

Дражина Лариса Сергеевна
смерти.
Правно. 2й номерной от 1011452
адрес: ХО № 011452. 1 кв. КИЗД. 2 Комнава
сдан в Рай Зак
Зарвисов. Борисов ул. 7 ер.
ул Черемный № 3



ул Зак. Борисов
Заб Рай Зак Руст

2 Зюльмава
рай Зои
Октябрьского
р-на
12 II 452

Мр. Ластовна.
Адрес. Троицкая
науч. Училище.

Умерло. 12 II 452.

Возроет. 44 года.

Земляч. Инженерно. Работник.
2 Зюльмава

адрес
Умершего. Чл. Шевченко 72.

79
Свердловск
№ 254724

124246280
10760

2901 2015/1

Гришина
Смерти.

Воспоение легкие

Справка. 1^й сов. напикшиной

испорт 1. П43 № 845698 Bug 120.

сдам. в рай Зар 15^й ч. 52.

Забвитель. Николаенко. Р. С.

Уч. № 42

Забв. Николаенко

Заб Рай Зар [Signature]



Июниави
Рей 302
Октябрьского
р-на
12 и 452

Акт. о смерти № 86. 80
Гр. Мудрецов.
Василий Терапиович.
каж. Ручеви
Умер. 10 февраля. 1945г.

Возраст 53 года

Занят. Связист. /инвазив./

адрес
Умершего. 2. Столбева
ул. Крайне-10

29.01.1915р

1242118303

Кирпичная
стена
Суровна

негра селитры суровы
/ понагаше поз. поезду
с сур. Мез. 7 кепор.
от. 12 II 45г.

Иаспорі. 11-тими 564.881

Зав. Биниель. Бункове. Е. Г.

г. Харьков. ул. Вороньковская. 47



Зав. п.и. Зар. Биниель

2. Столбава.
Район
Викторского
р-на
12 II 1945 г.

Лит о смерти № 84
Бр. Москаленко
Яков Павлович.
Нац. украинен
Умер. 11 февраля 1945 г.
Возраст. 63.

ев-6081

234716
231111
234

Замитиц. и в. м. д. II группа
М. М. М. 2. Столбава
Умеревый ул. Кудбенева 33

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану, Б.Г.
29.11.2013р за № 14448614

Червоно

Гришина
Ірина

Рак мещуєка

Спіравка 14 сев. поштин.

Паспорт: 1-РЗ/№ 589845 Вул. Іван з Кош

сдам в рай ЗАГ 12.11.15

Зарвіттель Москаченко. А.С.



Ул. Кубенева 35

В сев рай ЗАГ Райл -

Вид ЦСУ, а4 04 (3602) 287 78 20.III 44 т. 28000

Стег. № 89 245444
3/1-59. 82

2 Кочмава

ами. о смерти 85

рай ЗАН

Гр Шернова

Владимирского

Елена. Васильевна

р-на

мат. Украина.

12 февраля 1945г.

Умерла 11 февраля 1945 год.

Возраст. 84 года.

Защитил иждивенца рабочего

мы

2 Кочмава

Умерший

у. прох. манера № 17.

124222642

20.01.2015р

Кришна
смерти.

конгресса.
левой ноги.

Справка. 24 индек. 8 чл.
насмотр. и-тим. №562557. (изг. 120ч. 2 Юлиана)

сдано. в Рай Зак 12.11.15209.

Зарвипен. Куценко. В.А.
и Суворовский 15

инд. зав. Куценко

Зав Рай Зак Вил -

2 Коммуна
рай Зар
Октябрьского
р-на
10-й кв. 452.

адрес в номере 83

г. Шапка

Захар. Степанович
наз. Украины

улицы. 10 февраля 1945 г.

Возвращен. 50 лени.

Закупка товаров

Мест работы. .. обн. по требованию

адрес. 2 Коммуна № 43.
ул. Шевченко

9-207
Тригунин
Сыновья пиер.
Смерти

Суровина с имеем б-цы
от 10/11 457.

124223074
Паспорт. 1-12305-588295

Завишев. Манка Ивановна. З.

ул. Шевченко. №49



3001 2017
Кодильев завд.
Мана
Зав Рав Зав Зав

2 Столбава
Рай 3а20
Октябрьского
р-на
14 II 452.

Акн. о смерти № 88 84.
Гр. ЛПай наис

Надежда. Николаевна
Нац. Украина

Умерла. 13 II 452.

Возраст. 49

Занятая инж. Сухоморо

маш
умершая 2. Столбава

пер. Байдаровский № 4.

4224326

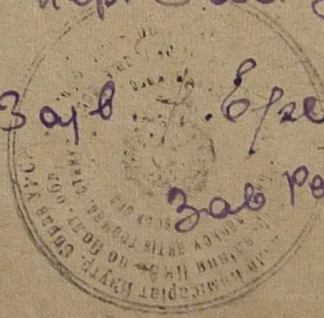
1000

Городок серж
Смешан
Справка. 24 июня, от 1911-45
на испр. 1-й раз 647. 391 буз / ш.
Едан в рай Зан Омск р.

Завиниель. Еремеево. Вн.
пер. Тайгаровский 14

30.01.2015р

из Зав. Еремеево
Зав рай Зан Омск р.



2 Столтаве
рай Заг
Октябрьского
р-на
15 II 45г.

акт. о смерти 89

Гр. Бакула

Лидия Станиславна

нац. украинка

умерла. 14 II 45г.

Возрост. 7 лет.

Зачинал индивидуальное в/сущее

мат
умершая

2 Столтаве

ул. Кузнецкая 45

30.01.2015г.

124224742

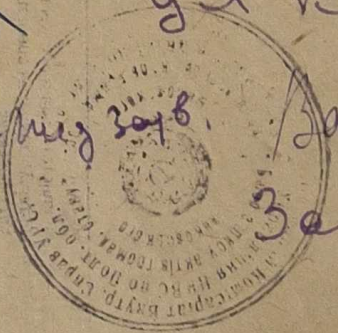
Копия

Ирина
Смерти.
Справке. 2 и
Свидет. о рождении. сдан. в Райзан
Зарвинель. Вакуче С. И.

ул. Кузнецкая №453

Зану

Зав Райзан



г. Полтава

Район Золотого

Октябрьская Светлана Ивановна

р.ма

Нац. Украина

15 II 45.

Умерла. 15 II 45г.

Возраст. 3 год. 7 месяцев

Защиту иждивение матери

мату

г. Полтава

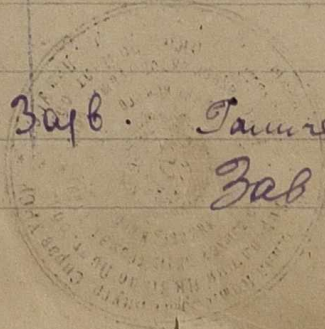
Умерла

ул. Покрова. Мирноград 28

1242378
Крижина в губернии
и уездный
лесничий

справа. 2^е дею концытам
след. о рожу. ЧИВ № 116. 527. сред. в хребтах
Завинталь. Гашченко И. И.
и И. Мырного и в.

3001 1015P
СВЯТОГО ДУХА
СВЯТЫМ ДУХА



Зав. Гашченко
Зав. Гашченко

2. Кошкеева
Рис Зар
Книжка
1911, №2.

анн. о смерти
Гр. Розинина
Надежда. Алексеевна
Науч. Украинна
Умерла. 14 апреля. 1945
Возраст. 75 лет

Защиты. и издательство. работ
Ученый Кошкеева
Ученый Советский 32.

12422548

30.01.2015г.

Дирекция

Суровки

Школа

№ 1

Архитектурно-строительное

участие. № 1. Демонстрация.

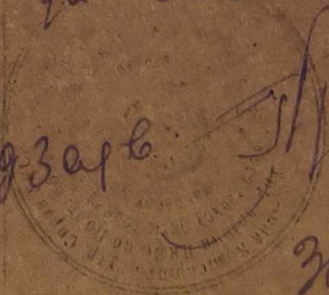
№ 64581 берг / конк. № 1

Сдан в раз за с. Ош. п. н.

Зав. Школа. П. н. П. н.

№ 133

инг. Зав.



Зав. Школа. П. н.

Городскому ЗАГСУ г. Подгва
88
От гражданки Анисы Филипповны

Заявление

Прошу вас выдать повторное свидетельство
о смерти моего мужа Тентренко Василия Антоновича
умершего от менингита 13 февраля 1945 года.

27. IX. 45 г.

А. Анисы —

Аниса Филипповна Тентренко

2 Колмава
Райзон
Окнибрового
р-на
16 II - 45.

ами. о смерти в 92. 89
Зр. Гитинце
Рудин. Григорьевич.
нач. Рускии
умер. 15 II - 1845г.

Возраст. 35 лет.

Зачинал. м. ишикер.

адрес. Колмава

ул. Гитинце 667.

Государственного реестру актов гражданского состояния г. Москва
30.01.2015р за № 124226438

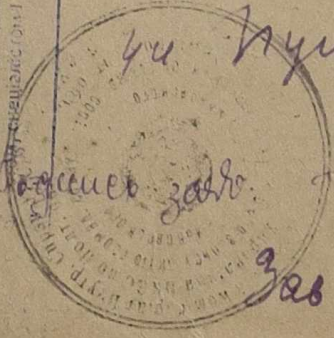
Гражданин двойной фамилии
смерти.

Справке дана. воспитанием горничной
от. 16 II 45

Имя: 1-им № 727809 Св. 1201

Завидель. Иванов. Ф. К.

ул. Пушкина № 67.



Сделано за №

Иванов

Зав. Рай. Заре [Signature]

г. Колтава

район
Октябрьского
р-на

16.11.45г.

Акт. о смерти № 93

Гр. Неирето.

Василий Антонович

умер: 13 февраля 1945г.

возраст: 27 лет

национал. украинец

занятие: служащий

Место работы: "Редакция газеты"
"Зоря Полтавщины"

Адрес: с. ~~Линьковка~~ Новка

Полтавской обл.

30.01.2013 - 12422867

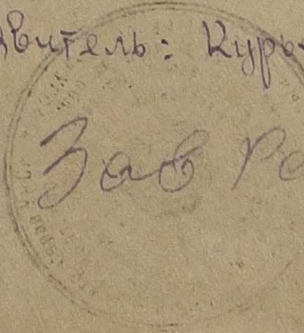
Причина смерти
Что

легрин. Воспаление
мозгов

справка е тов. б-зы
от 16/II-452.

Документов: —

Заявитель: Курьер Сов. б-зы.



Зав Рам Зав Ват.

генерал-майор Федотов

г. Полтава
рай. ЗАГС
Октябрьского
р-на
16 февраля 1945г.

Акт о смерти № 94
г.р. Пшонка Василий
Остапович
нац. украинца

91

умер 14 февраля 1945 года
возраст 49 лет

Занятия - сапожник

Место работы кооп. взут.
адрес

г. Полтава

пер. Грабовский № 14

умершего

124228359

Причина
случившегося

Правильно
попадание под машину

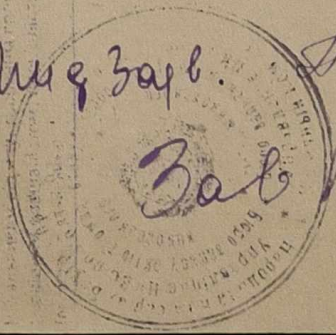
справка от мед. экспорта
в департамент с 1-го отдела милиции сдан

Заявитель Шукман. М.В.
ул. Грабовский пер. №14

30.01.1950

инв. зав.

Шукман



Зав. рай. Зог. Б. Ш.

г. Полтава
Полк ЗДР
Октябрьского
р-на
17/10 - 45г.

Акт о смерти 1945
г. Королюба
Фаталь, Васильевна
Национ. Украинка

Умерла 15 февраля 1945 года
Возраст. 85 лет

Занятия пионеркой
г. Полтава

ул. П. Мирного 21

92

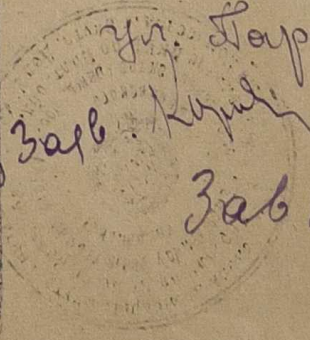
Причина смерти
Сравно 2^й поликлинике от 16/II - 45г.
Паспорт №4327 выдан 1го НКВД - 2. Голтава
сдан в Рай ЗАГС 17/II - 45г.

Заявитель Корольков Иван Ф. Митриев.
ул. Дарт. Колуны № 7/а

Зав. Рай ЗАГС
Корид

Зав. Рай ЗАГС Гал

300620157



г. Полтава
Род. ЗАГС
Октябрьского
р-на
19/II - 45г.

93
Акт о смерти №96
г-р. Уродовой
Полковник Лаврентьевич
национ. украинцев

Умер 19 февраля 1945 года
Возраст - 71 год
Занятия - рабочий

адрес
умершего

г. Полтава
ул. Пассаж №4.

Причина
смерти

Уровозлидние

в мозгах

Справка

1^й сов. патологичеки от 19/II-45г.

Паспорт

1-Г д 3 лб 4590.7 вид. 120м

дан

в Рай ЗАЧС 19/II - 45г.

Заявитель: Белоусова Я. П.

Площадь Ленина № 8

из зав. Белоусова

зав. Рай. Зав. Виз.



14423081
30.01.1958
МЧС

г. Солтава
Вой. ЗАЭС
Октябрьского
р-на
19/II-45г.

Заме Акт
о смерти № 97
г. Бузюк
Андрей Иович
Ноч. Бусский

Умер 18 февраля 1945г.

Возраст 56 лет

Занятия - служацкий

жив
умерший

г. Солтава
И. Сазор №3.

№ 30.01-20150 10423766

Кривина гангрены ноги
смерти и общего чернил
Суровна 1й еов по медицинским
мерам от. №13 в 1948 г.
сдан в райздрав 1948 г.

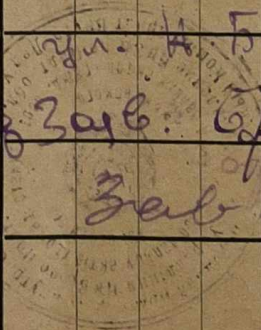
Зав. кабинетом Буйских ЛА
Чис. №13
райздрав Буйский
Зав. Райздрав Буй.



22.06.2013 г. № 12443 5700

РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ, СПОРТУ И
ТУРИЗМУ, СЛУЖБЕ ПО ДЕЛАМ
СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНОМУ РАБОТНИКУ

Pos.	Raum Nr.	Stück- zahl	Ung. Zahl.	Gegenstand	Ung. Zahl.	Ung. Zahl.	Ung. Zahl.
				Причина смерти	Сыпный тиф		
				Справка	2м тифек. б-исе		
				Спорт - 1-й кв № 649960	биг. 120 м НР		
				в Рай ЗАГС	19/11-452.		
				Заявитель. Баран Ольга Юрь			
				ул. А. Базар № 18			
				Заявитель. Баран			



г. Полтава
Рай. ЗАГС
Одесского
р-на
19/II - 1945 г.

Акты о смерти 1945 г
г. Василевский
Николай Александрович
Вою. украинец
Умер 18/II - 1945 года

Возраст 6 месяцев. Вдней
Зависия и живения Матери

жыл
умерший

г. Полтава
ул. Растровецкий №2

3 Д 30.01.1959
30.01.1959
30.01.1959

Бригидна
мерти
Стравка

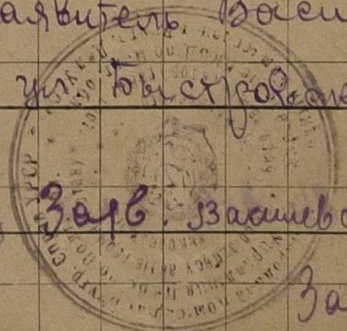
Воспаление легких
Ю.М.Ф. Пешбулат.
от 19/II - 45г.

Стравка о рождении "диз стражасы" за №43
сдано в Рой ЗАГС 19/II - 45г.

Заявитель, Василевска В.С.
ул. Бистровская №12

Лиз Зав. Засишевская.

Заврай Зав. Зав



2. Ботаника Арт о смерти № 100

Рай ЗАУ Уч. Дмитриев

Виздрекского Петр Фролович

р-100
19/11-45г. Муж. украинцу.

Умер 17 февраля 1945г.

Возраст: 69 лет

Землянка тиньковск

жыл

умерший

2. Ботаника
Известный №

Видано 5г.
на тот момент
Следует о смерти
1944г.
1944г.

30.01 2015г

12 4236488

Менеджер
продвижения
потребности



Тришина
Иван
Славка

Парамия Сергез
2й этаж. Б-за

почтовый № 1326, вил. 120 м НКВФ г. Павлодар
Сдан в Рай ЗАГС Октебр. 19/II-45г.

Задвитель Шейнерт А. А.
ул. Шевченко № 402а

Задвитель Бу...

г. Полтава
рай. ЗАГС
Октябрьского
р-на
20/II - 45 г.

Акт о смерти № 01 98
г. Маргента
Григорий Никитович
Колд.
Украинцев
умер 19/II - 45 года

Возраст 69 лет

Занятия пенсионер.

жыл
Умерший

г. Полтава
ул. Шемилевская

Выдано
Свидетельство
о смерти
№ 60203969.
8.4.48г.

Приказы Военного Отделения
и головного мозга

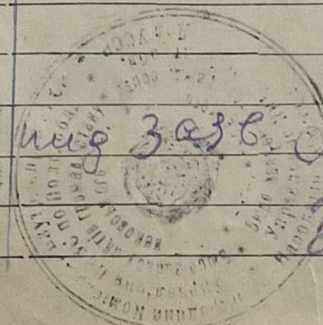
Справка врага Ковалевой от 20/II-45г.
Паспорт №248 выдан в г. Москва
сдан в Рай ЗАГС 20/II-45г.

Зодчий Александр А. Г.
ул. Мещинская №60

124236846

Черно

20.01.2015р



Валентин Зодчий

2. Кочава
Рай ЗАРЕ

Ордыбракот
р-на
21/II - 45

умер 20/II - 45 года
Возраст 55 год

Занятия - мушкетер
Место работы - конюшен в. махули
позже
умершего

2. Кочава
Рай. Боронька №1а
выдано 31.5.1964
свиг. № 62.
Ордыбракот



3001. 20.157

124240123

Причина Сильный туман

смерти

Справка изрек. 5-ым от 21/II - 452.

Исход

Возле спорт. 7-лет № 17786 выд. 220 м

Содн в Дом ЗАГС окт. 21/II - 452.

Возвратитель Олимпий А. И.

жизни умерший

г. Болотова ул. Никрасова №3



Зав

Степанов

Зав райзагс

г. Полтава
Вой ЗАВЛ

Ор-збрского
р-на

21/II - 45г.

Акт о смерти №103

У. ЕНКО

Иван Карнович

Национал. украинца

умер

21/II - 1945 года

Возраст 56 лет

Землягия

м.т. номер

номер

умершего

г. Полтава

ул. Фабриканская №2а

100

авного рецепту
30.01.2015

124241317

Брижана
смерти
Справка
распорі
сдаю

Мого

Прогресивний
паралич
псих б-ви ст 24/II - 452.
II - ГЖЛ №60 196 выдав 120м
в Рай ЗАГС Октябрського району

Заявитель Енко А.ИВ.
у. фабриканского 2а



М. С. Д. Енко
Зав Рай ЗАС

101

г. Полтава
Вой ЗАЭС
Октябрьского района
27 февраля 1945г.

Акт о смерти №104
г. (Ж) Лиховидов
Евгений Васильевич
умер. 27 февраля 1945г.

возраст. 80 лет
нацией. украинцу.
занятия: индивидуальное служебное

роднее умершего г. Полтава
пр. Гончарный №.

До Ветеринарного
Управления № 1
г. Ленинград
№ 1144/40
Ш. 1144

Городской ветеринарный станция

Дригина
Марти.

Склероз сердца (грудная жаба)

Справка с сов. - поликлиники
от 20/II - 45г.

депорт: 1-783 № 647472

Завитель: Галай Мария Александровна
ул. Гонимый №



зав. Галай
Заврай Зав Галай -

г. Комитате

Район

Сентября

на

22 и 45.

Науч. Рукни

Умер. 22. 1945

Защита 26. 1945.

Место работы обл. сироты 1945

адрес

г. Комитате

Уч. Комсомола № 79.

Акт. в смерти № 106

103

Гр. Михайлов

Владимир. Александрович

30012007 2244430

Кривина, депонированная в Империум
ссылка с 1-го бланка от 22.11.75
наименов. 11-ГММ № 563464 в
связи с разрывом отрыв. р на
Зависимый Ручово Е.А.
из Комсомольска 1973



Зависимый Ручово
Зависимый Ручово

депонир. Ручово

3) Кошова ани о смерти 1107 104

Рай Зак Гр. Неништво

Октябрьского Людмила Владимировна

р-на. Ураинка
23 II 45г.

умерла 23 II 45г

Возраст 1 год.

Заметила ишгивена

адрес 2. Кошова

умершего. ул. Садова 110.

60667221
12421499
32 No
31 No
30.01.2015

Кружечко дурного запаха
селезня круп.

Справке. сов. помин. от 23.11.19
Свидет. о рожд. в рашин, 20.11.99.
Удано. в рай Зар 223.11.19
Зав. итень. Кеминьва 6 99
Ум. саго во 21.10.



Кеминьва
рай Зар Бур.

г. Почта ва

Вай Зарс

Октябрского

р-ка

23 II 45г.

акт о смерти № 8

Гр. Шырмовену

Антонина. Аппенгадрус

кач. Украинца

умерла 23 февраля 1945г

Возраст. 17 дней

Занята иждивения. Мать

Адрес в Почта ва

умершего ул Горьковской 17

124246026
30012015P

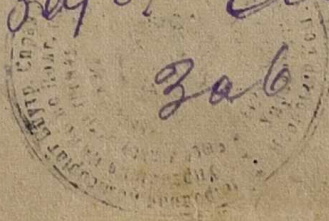
Черко

ОЖИВНОГО РЕСПУБЛИКА
ЗАДАЧА
ЕСКОМ
ПОЛНОМ ОТЕЧЕСТВЕНН.
СРЕДСТВЕНН. СЛУЖБ.

Крупные медоносы
смерти
Справка. 24 в поимки
Свидет. о пром. чист. 123.569.
сдано в рай зач 23 и 45 ч.

Зав. инт. ш. Ширин. Вонин. 1/2
пер. горы ельм. 1/4

инт. зав. ОУ
Зав. рай зач ОУ



2	Витаве	акт. о смерти	№ 109
1901	30-го	г. Ступина	
Октябрьского	р. на	Анна Кукушкина	
23-го	452.	умерла	22 апреля 1901

Возрост. 46 лет

Муж. Русский

Защиты иждивения родителей

вдвое умерла в Ступине

чи. Препровести № 11

34 ДО АРХИВАЛЬНО-РЕСТАВРАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ, 12-13 СВЯТОМІРОСЛАВСЬКА СТРАНА

За № 129246639
129246639

Причина
смерті

паралич серця

Число

справно с 1 еов бчр
от 28 и чбз

Иснот. № 5050

Заручитель Пучинов Е.З.

кор. Быстровский № 14



Ваше заяв. неформальная.

Док. Рамзеев В.И.

гашет: Коломиец

2 Гюмряве
Рай Заре
Октябрьского
р на
24.15

акт осмеран / 110
Гр. Гюмряв

Доминику Яковлевна
нац. Украина

умер. 21 апреля 1945 года

Возраст 69 лет

Занят. инженерка

адрес

2 Гюмряв

умершего ул. Н. Милана 117

Киримина Рай Шичево

Справна 14 номини

Каспорт. 11-МШН № 563329

сдан. в Рай Зои ШИЧ-2.

Зарвильев. Фриоменко М. К.

ул. Н. Мещанка 5/7

Зав. Фриоменко.

Зав Рай Зои ШИЧ.

50294821

С 5102 10 02

до Державного реестру актів шрифт. НОТ. 1921



2. Комитет акти о смерти
 Раи Зай Гр. Комаринена
 Октябрьского Аннен Владимировна
 риз нац Управления
 2115, 452 Умерла 22.11.45г
 Возраст 43 года
 Замету Работника
 м. Комитет
 Умерших и Супругово 18.

30.01.2015
Державного реєстрації

424217798

внесена
в книгу, підписана
свідомо, спеціально

Книга



Зав раи Зай Шиф-

Книжка Інтернетових леских
сирот
Сирівна. Інтернет. державна.

паспорт. 1-1131647130 вид 120114130
сдан в Раю Зай 24.11.15

Завищення Работник Інтернет

Колтава. аки. в селеніи № 172. 09
Райзага Гр. Кнущь
Октябрьского Анатолій Алексеевич
р на нам Укр ашев
24 II 45 учас. Д еревчану 1942
возроств. 9 месечев.
Замкнул индубенки Мантупи.
адрее Г. Колтава
Умершего. ул. Ризнича № 18.

№ 4249300

д. 1017015

Гражданская Крестовая Инициатива
смерти
справки суд. мед. экспертизы

Документы

Завещание. Безсмертная ~~И. В.~~

пер. именованной и др.



Зав. Бессмертная

Зав. раб. зав. зав.

Толмачева
рай Заг Мр. Ковалюк
инд. Бремено Николай Иванович
р. н. каз. Украинцы
24 II 45 ушер. 24 II 45

Возроств. 56 лет.

Защиты - Захаровичи

адрес 2 Толмачева
ушершвейщи. Кнеиоровский 24

ЗАО "Восточного Ресурса" акция № 124249340
за № 124249340
124249340

Кристина Возвратный тиде
емерта.

Справка. итеренчыйный бланк
наимови № 83 № 648615 Визу Кошми
едан в райзон 274мб.

Завиитель. Ковтуненко. Т. гр
зи Кошмошове № 58

Зав. Район
Зав. райзон Визу

3. Комитете акти о смърти № 114 111
рай за г-р. Поганов
Октомврийского Михаил Кавсовъ
р-на нац. украинцы
20 и 45г. умер. 24 и 45г.
возраст. 82 год
Закриту пенсонер.
мыс 2 Комитете
присутствуй на Уоломашейанна №

Леоновского общества
31.01.2016г.

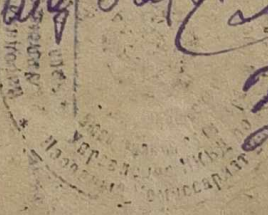
724249545

Кривина Кривоузицкое
смерти в мозгах
справна б р а Дароманова
наимот. № 13 в 589 198, бур тов и к. 3
деи в р аи в аи 26 II, 452

Завещатель. Генерал Н. Г.
и Уполномоченный и др.

Зав. [Signature]

Завраи Зер [Signature]



112

г. Комитав

анин о сироты 115.

Рай за
Они бр
р
26. 11. 1945 г.

Асаушено
Келена Викентьевна
23 и 1945 г.

Возроет. 6. 209.

Рай. Украина
Законч. шифрета сиротного

Агрее. г. Комитав

г. Ерзузе 1151.

2 Коммисар Охт о селетн 116
Рай Зай Гр. Горевой 113
Охт фбрено Непр Евтисо бур
не нас. Ухрамел
24 и 45р. умер. 24 90 евроц / 45 70 рд

Возраст. 32 года

Занят ендур.

Исенто работы 6 и всеи ураснон

адрес 2 Коммисар
умершего уц Охт фбрено 116

31.01.2015 р

№ 465023

Прислана възвратний писмо.
Селерти

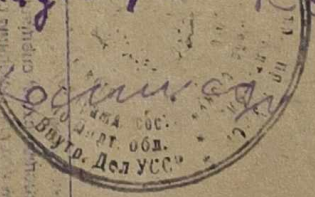
Справка 1^й номер. Б.м
удоств. м.м.м.м. С.р. А В Б Ч 308

сдано в Рай Зар 24.11.45г

Зар.интел. Комисар. Р. М.

чи Кировск 23

под. Зар. Комисар



Зав райзак Вяз

2 Комиссе
рай за
Смт. брешо
р на
24.11.15

амт в селетон
Гр. Крвчунь
Любово.

Нац. Управл.

Умер. 24.11.15.

Возраст. 11 месяцев

Защиты. Воспитание
дет. дома

адрес 2. Комиссе

Умершего. дет. дом. урядного ребенка
на Крвчунь в 4.

31.01.2015 р. № 124250621

с. 1 з 1

додатковим спеціалістом,
залісним спеціалістом і криміналістом

Червоно

Криминальній Прокуратурі
смертної кари

Справно 1-й помічників ст. 27
Документів. —

Завидали Работник дет. дома
Карае М.И.

м.г. Зав. Карае.

Зав. Рай. Зав. (Вит.)



Голышова
район
Синьгородского
р. на
24 и 45 н.

ами, в смерти и 118
Гр. Неливадо,
Иван. Игнатьевич,
май. Зн. р. а. с. м. о. з.

Умер. 24 февраля 1945
Возраст 48 лет

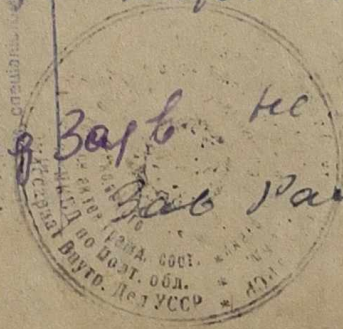
Закрты Самошиши

Место Работы. Микеломер

адрес 2-Голышова
Удмуртской ул. Нарын Кошур 30

Крайне изобретатель
смерти нежных

Сравне. 1^й сов. номер.
Красноярск. 1-МЯЗ. 17645/202 Вуз 1²
Зав. в Рай Зав. Окна. В. Жене
Зав. в Рай. Нам. вайхо. 1²
Уч. Нам. Колеу. 1731



Зав. не зр. заметки
Зав. Рай Зав. Вуз

124157016

11 01 2015

Державного вестника № 13

2 Коліева

Реші зац

Орніобреного

на

24 и 45 г.

116
дани в смету 119

Гр Самоілова

Ваше ктимо. Увоенсробо

нац. Ручеф,

ушерма 28 и 45 г.
Возроети 18 лет

Заняти.

Меешь работы

агрегаторна
ушеричего

124251504

Черно

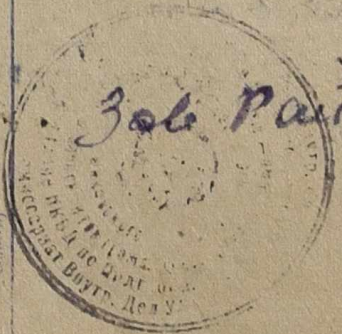
Прелюба Овирас
смерти медованторидет
сердечной гермидет
Сиратна со в поши.

Документы. -

Зарвинеель Курьер. со в. - бвф
Дачу.

31.07.2015

Служба государственной безопасности
Украины



Зов Раї заре Овир

2 Комитете
май 30
Орнбургского
р-на

Вильчск

акт. о смерти
Гр. Щедевы
Марш. Ивановна

май. 20

Умерла, 2 февраля 1945 г.
Возрост. 66 лет

Адрес умершей
2 Комитете

ул. К. Демкина д. 13

№ 425-179

Служено до Державного реестру а. за №

31.01.2015

Всесоюзный реестр документов
Государственный архив Российской Федерации

Григорий Рам Иванович
Справк. № 60 в поимен.
наименов. 1-1-1 34645554 в узр. г. Копейск
Зав. и. и. в. Барановская Е. И.
ул. Клары Цеткин 4/8

Зав. Барановская

Зав. Рам Зав. Рам

2. Номтава

ани. о шертин 121-

Рау ваи

Гр. Сиробаба

Жидубрено

Мария Сергеевна

р-но

нау Украинне

27. II - 45

шереа. 27 II - 452.

Возрост. 70 лет

Закривит. ишди сштаного

арек

2. Номтава

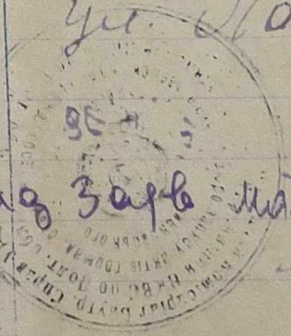
шереуоу чи Лосану №32

44252/49

31 01 2015

Кривина Кровозагальне
смерти мозгов.

Сторона. 3^й помин. а 2^й 45
насторі. 11-17ми в 56434 вул. Іванівська
здан. в Рай Зале Шиндэр. рше
Зарвильев. Масохова. П. П.
ул. Лоскут'єв



Зав. Рай Зале Шиндэр

НАТ. СЕРІЯ
Львівська обл., м. Львів, вул. Шевченка, 10
Львівський спеціалізований судочинний центр

119

2. Кашаева
район
Сибирского
р-на

амт. о смерти

722

Гр. Фетман
Борис Сергеевич

27.11.45

м.ч. Украины

Возвращен. Из
Умер. 26 января 1945
Защиты. Инспектор

адрес

г. Кашаева

Умершего

мер. Денисов

Видано нотариусом след. № 98.

26.1.46. [Подпись]



Wzór 9 (§ 106).

Выдано до Державного реестру акты дьявольского С. С. У. К. 1888
31.01.2013Р. за № 12425-25-88

Причина смерти
Травма с
намороз

Воспаление
сердце
с АВЧмотория

1-1783 1648 28 1/2
сделано в Рай ЗОЦ 21/12/88

Д. В. Ш. 16. Трудится в
Деметровском

Зачв.



В. И. Шенко

В Рай ЗОЦ

Полтаве акис о смети, 123
 Район Гр. Богдарето
 Окнидреного Вашилите Носидовне
 р-на кал. Украина
 270-452. умерел. 25 агебра. 1945
 1303/20 см. в роде

Зайтич. шидавекна. Матри.
 адрес в Полтаве
 умершего. ул. Рундзев. 65
 Богдарето

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

до 10.01.2015г. в 12.42.2015г.

Исчисление
счетов.

Корова Сергей

Заведующий
Секции охраны. Именное / едано в 10.01.2015г.
Заведующий Тельников Е.В.

Уч. № 123456789

Имя Зав. Именное

Зав. Рай. Зав. Именное



Гомлова

Раи Заи

Они бренио

рне

28 II 452

Ожн - о ешертине 124

Гр. Ледок

Тригорий Степовиц

кач. Украинев

ушер. 27 гоебрау 1948г

Возроет. 58 цен

Замити. Компровер.

Дект компашир. 2. Гомлова

Всего 16.9.48г. 65
16.9.48г. 65
16.9.48г. 65

Входо рессен
3701 2014

144263530

поиск сведений
судебных дел

Причина смерти Сильный удар.
Справки 1й номер был
на номере. № 50 в. в. в 2 год из
срок в рай зае Ожидать рна. 2. 1. 1950
28. 11. 1950
Завещатель. Шанован. в. п.
и. Шонин утешен в.



Зав. Шанован
Зав. Рай зае Вир

122

Курс № 2

Ларина, 1 марта 1945.

с № 1

г. Стоунхава
Райза
Откубренного
на
1 марта 1945г.

Ами о смерти ч. № 125
Гр. Стасовский 123
Музеи. Мартовский
на
Умер. 1 марта 1945г.

Возраст 70 лет

Занятия. итдвению работю.

адрес
умершего г. Стоунхава
ул. Броуниарено 18

Державного реєстру актів цивільного стану України № 124253954

Крижина
Смерти

Корачинська сестра

Справна дана. Втра Кевза 01.11.45

Паспорт. № 34997. Виданий
сдано в райзак

Цікаво

Завищення: Мансимова НН.
Уч. Кривені арена № 8.

Видано

Завищення Мансимова - 11-87
630821

Зав Рабзон Гит - 04/1154

Генерал Зайн

2 Комиаве

Раи Зали
Ормидренио

рча
1 марта 1945

акт о смерти № 26

Гр. Шокаръ

124

Марра. Ивановна

нац. Украинка

Умерла. 2 февраля 1945 г.

Возрости. 70 лет

нац. Заняты. иждивенно работало

адрес. 2 Комиаве

ул. Мешникова 64

Д. біж. реєстру актів цивільного стану громадян

3103, 20157-724254384

сентя

Головний спеціаліст,
мушкетерів Катерини

Гришина
Евгенія

Карамир Сергій

Справне 1 еов. бл. 01/15/457.

Документов. 7

Заввиш. Михайров. с. А. Н.

ул. Шашковская. № 44

Мод. Зав.



Заввиш. Михайров. с. А. Н.

Зав. Рай. Заре. Дел.

2 Голубова
района
Октябрьского
р-на

31.11.45

акт. о смерти №124
Гр. Киродан.
Мария. Мерзодневна

125

нац. Украинка.

Умерла. 28 февраля 1945 г.

Возрост. 23 г.

башкир. Чашевск. Кад. Институт

адрес. в Голубове

ул. Октябрьская. №30

Причина
смерти

брюшной тиф

Справка издана под № 6-40
от 21/45

Паспорт № 4331 вид РОЖНВД. Кобецкий
сдан в выд. Рай ЗОИ

Завинцев, Леопольд Ев. Иосиф.
ум. октября 130.

Завинцев завд. М. Курган.

Зав. райздравот

генер. Завдот

Ж. Эного реестру рудів днів

№ 4254792

Черво

№ 4254792

у головним спеціалістом,
або спеціалістом I категорії



2 Номіава
Рай Зорі
Окні і дриного
р ма
3 III 452

Сякі в смертні н 128.
Гр. Завизонова 126
Евдокія Петровна
науч. Украинка
у смереа Змарга. 1945 ш. г.
Возроєі Стноз.

Засутир. Булетерша

Мееіо Клемонісанір.
рбога

адрее Л. Номіава
ноєдриного уи Нарини Кошучы
мьтєлєва

Д. о. жавного реестру акти...
31.01.2015
124256496

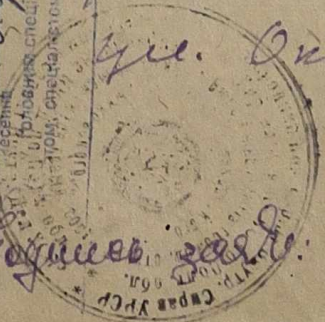
Гарамя Сіуберкулез
серуф. легких

Справна дана в.г.с. Петрової
от. 31245

Паспорт 1-1234645230.

сдано. в Райзон Ошкбр.ма

Барвишев. Кошиова. Н. с
ул. Ошкбр.ма 29



Підписав закл.: Кошиова
Зав. Райзон Бар.

1. Голева Анна о смерти в 129 107
Рай Зан гр. Редий
Они доброго Тамма Антоновна
п. м. нац. Украина.

Умерла. 2 марта. 1945 года

Возраст. 7 м. чев.

Защит. иждивения. Матери

адрес. 2. Голева

ул. Созвонна. 110

г. Николаев
рай. Зари
Вит. Грениной
р. м.
Зи. 45

акт о смерти № 130/28
Гр. Кимина
Модина Александровна
нац. Украинка

умерла 3 марта 1945 г.
возрост. 5 м. чев.

нац. Украинка
Замужем, иждивенна. В/сущ.
адрес. г. Николаев
умершего. ул. Комсомоленка, 48

Начальник
проверил
подпись
[подпись]

реестру актів цивільного
за № 124257658

Мого
спеціалістом.

Другие
шерсти.

Восколеши
легкие

Справка с 15 ден. помятост.
от 3/15-45

Свид. о рожд. № 1022330
сдано в райзак от 3/15-45
Зарвниев. Кимина. В. ср.
ул. Комсомольская 47



Кимина

Зав райзак Зар-

2 Столбава

райзон

Одобреного

р-на

3 км 45 м.

акт о смерти № 131 | 19

Гр. Дорошенко.

Владимера Владимировича

науч. Украллея

умер. 3 марта 1945 г.

Возраст. 6 месяцев.

Защит. индивидуального

Судре 2. Столбава

но. Кушма

уи Столбава. № 41

Писано до Державного реєстру актів цивільного
стану за № 124259003

31.03.2015

Бригіта Восколенко
смерть.
Страва, с ії деї. померла
ві 31 мє

Свид. о рожд. р. № 559175
сдано. в райзак
Зарвнїсьв. Дорошенко. А. Ф.
ує Юшка. 141



Поран
Заврайзація

г. Колтава

района

Экспертного

дела

№ 452.

Акт о смерти № 132

г. Мотрив

Андрион. Семенович

Умер. Зарта 1948 года

нац. Украины

Возраст. 44 год

нац. Украины

Зачинал. Сущанский

Место работы г. Колтава

района

Умершего. Цифры работы Ленинского

3601 20137 38 № 12426027

Григорина
Евдотья
Ивановна дама шубер. гоенкамер.

шт 4 ш 45

Паспорт: ИТММ. № 502365

сдано в Рай Зар

Зав. викари: Герц Вениг в. П.

Уч. Школы № 2



И Герц
Зав Рай Зар Шк.

2 Столбава
Рай Вази
Октябрьского
р. ме
5 т. ч. 5

амт о смерти 1953
Т.о. Антонова
Анастасия Реногеновна
кач. Руена,
умерла 3 марта 1948 год

Возроет обит
Защиты Менделеев

адрес 2 Столбава
умершего. ул. Бабуриной 18.

2 Комшова

Район
Открытого
р-на
5 км

амб. о смерти № 134

132

г. Кононы

Евгени. Андреевич
нач. Управления

Умер 3 марта 1945 г.

Возраст. Учен
Занят, охранник

Место работы. О. а. г. № 1

адрес в Комшова ул. К. Мухометово.

и Копылова

Завещание

33

Рей Зайц

о смерти № 135

Отпрыска г-ра Бунин

рожд.
в г. М.

Маша Ксиминович

кав. Еврей

умер. 28 апреля 1942

возрост. 6 лет.

Законн. наследник. Мать

Евгения и Копылова

умерла. Ур. Уполном. Алейкина

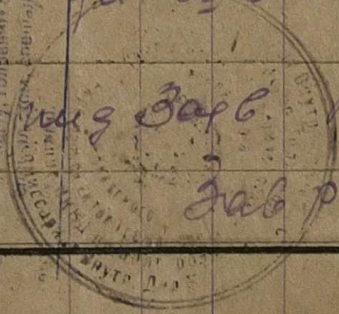
№ 29

о до Державного реестру актів за № 12426/051
30.01.2012

Тришма Караму ееру
смерти
Справна суд мед женовте
Суд. о розг. у А № 157838 едано.
в рай зар бильс?

Завиндиль Бушин Б.З.
уи ччолом. А мед женовте

Мед зарв. Буш
Зав рай зарв Буш-



24.06.1935

24710

Ирина Старшина
смерти
Справка с суд. мед. экспертизы
от 01.04.52.
№ 10007. ИЛИН 560 815 с/ам

В райзак
Заб. в райзак
Копия завещания
Мушарраф Количев
Султанов
Султанов
Султанов

Ваша являя выдана
Получено со стороны

АЛЫНДАН АЛЫНДАН
З СВОЕГО ХОЗЯИСТВА

ИЗДАН. ГУМАН. И Т. П. ПОСТУПАЮТ
КОРРЕК. ПУЧКИ И Т. П. ПОСТУПАЮТ

ПРОДАКТАРЫ АЛЫ

Заб. Райзак
ИЛИН

ЛІСТЫ ПРЫХОД

ЭЗ ХОЖАЛ
ПОНУЧЭНО

муктары (кабел брыгалаван, звендан, салы
количество (указатъ от какой брыгады, зван

Развын мазмуны

Содержание записи

Адрее 2. Юмшав
Гусева м. Осевайна

Документин №
документа

Алг в-гунн
Месяц и число

35

2 Юмшав
200 Зав
Дитфрелово
мис
9 мч 52.
акия о смерти в € 137
р. Логовель
Барваре. Петровна
кач. Украинна
Умерла. 5 марта. 1945г.
Законн. и наследственн

135

г. Столцава

Райзалл

Университетского

Р-на

б/н-452

Арм. в сержант №138/36

г.р. Кива

Мотрела Васильевна

науч. Украинка

Умерла. 2 марта 1945 года

Возраст. 75 лет

Зачитил. пенсионер.

Адрес

г. Столцава

Умершовой ул. Мещинского №18

Введено до державного реестру актів цивільного стану

31.01.2015р за № 124267846

Кривина
Евгений

Старшая
гражданская

Справка с езд. след. Экспорт
от 6.12.42г.

паспорт. №1369 выд. 12.01.42г.
сдан. в оккуп. Райзе
Зарвисель. Архиво. АИ.

Уч. Левакиевича

Копия завед.

Грицу

Зав Райзе Вел-



г Стоишова

аши. о смерти 1939

Рай Зодс

Гр. Каркаш

Октябрьского

р-на

Лавел. Шьви.

7 ш 452.

науч. украинцев

умер. в старости 1945 год.

Возраст. 4/209.

Замытит. Минсмонеро.

швы

г. Стоишова

умеревший ул. Грузинцев 3.

Копия
31.01.2015
№ 124262432

Трубина Горон серж.

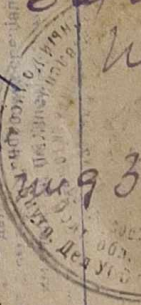
Справка. 15 сов. поштинки
от 711-452.

всего 1783 и 589 000 руб / год.
сдан в Райзон 711-45209.

Зав. Райзон. Трубино. 1789. 90.
Монрепий пер. 13.

Райзон

Зав Райзон. Трубино



г. Коммуна Замше Анна
 Рай Завс о смерти № 140
 Октябрьского Гр. Шкаденко
 р. на Тамбовна. Филимова
 911 452. нац. Украинка
 умерла 5 марта 1945г.
 Возроет. Общест.
 Замстит. Колхознице
 адресе Ироетна.
 умершею.

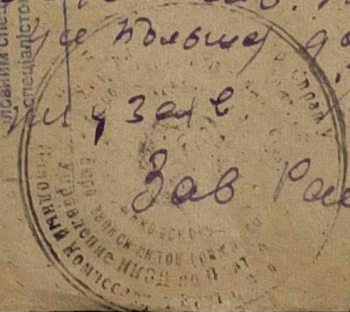
03.02.2015 р. 124266418

Церго

Ілюкним спец.лістам,
спеціалістам загорні

Кривина Штробмантисесное
семе, ти сіеме, обоих голених
резкой кровобери
попачене пог коеза.

Дировна с юн.г. ві. бліччє
напорт. шєрї вєд рєдкїзд.
Решєтїчовїв. едємо в
райзакє з Яолїтєвє 9 бліччє,
Зєрвїтєв. Шєкарєнкє. Ср. Зє.
їє нєвїшє дєдїчєвїчє на гор. Харкїв.



Шєчє

Шєчє

Зєв Рєдї Зєд Шєчє

г. Почтава

район

Октябрьский
р-на

10.11.45

Лит о смерти 1945

Гр. Зайковская.

Полна Петровна

нац. украинка

Умерла. 9 марта 1945 г.

Возраст. 47 лет.

Замуж. Педагог. Родилась в Почтаве

адрес г. Почтава

Умерла на Кирова 616.

Державного реєстру актів цивільного стану України
№ 13. 02. 2015р
1248799X

Ірина
Смерти

Рай шанги.

Цивільне
Справне

№ 15 помилк. ст. 9 п. 45 з

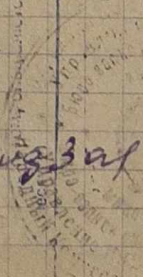
паспорт. № 42.32 без 3 том НКВД України
сдано в Райзак

Завишало. Заіковенор. Т. 28.

за Кирова № 16

№ 30157
за в. Заіковенор

Зав Райзак Шиф



г. Гомнаве.
Район ЗЭС
Онифродового
р.а.
10 марта 45г.

г. о смерти № 14240
г. Чвасена.
Василий Яковлевич
кач. Украиней
умер. 8.iii 45г.

Василий. Работает в Стояков ВРС №1

роднее
умершего г. Гомнаве
Н. Крещенчук №1

02.02.2017 за № 124288500

від [?] [?]
[?], головний спеціаліст
[?] ст.м., спеціаліст [?]

Україна

Крижина Двусеторочне восточенне
смерть

Справна с сов. полн. об. [?]

Документи -

Зарплат. Курер. сов. полн.

Дачи

Зов Раї Зорі [?]



г. Гомеле
Рай Зог
Октябрьского
пла.
15 мч 52

Лист о смерти № 143. 4
Гр. Чышба
Александр. Иванович
нац. Украинцы
Умер. 14 марта 1945 г.

Возраст 53 года
Земли. Аграном.

Место работы обл. конторе севт
сев. овес г. Гомеле

Адрес умершего пер. Быховский 15

Иркутск Горюк Сергей и Губеркузов
Сергей

Справка. с Ламбуна торш. Ю. М. Г.
а с порт. № 1401 вид том НКВД. а Контракт
сдан. в Рай Зар 15.11.52
Зарвинский. Маньярников М. М.
пер. Зоренский № 11



Лис
Зав РайЗар 11

2419962

02.02.1957

до формирования посылки в виде № 1106 2419962

Голубава
Рай Зале
Октябрьского
р-на
| 511152.

Акн 0 смертн № 144
Гр. Швигра
Марфа. Федоровна
нач. Украина
умерла 9 марта 1945г
Возраст 56 лет

Замуж. Самшарна
Б-це лет. сам-нобра

адрес
умершего: ул Стоикова
ул Советская 124.

03.02.2015р. за № 12489643

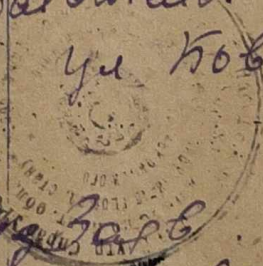
Число

рубрика
мероприятий
Управления

Военное училище имени
инженерной базы
от 14.11.45г.

Паспорт. № П-14. № 500.742. Вых. 120м.
сдан в Рай Заг 15.11.45 209.

Завител. Коберкина А.Д.
ул. Коберский пер. № 7



Завител

Коберкин
Зав Рай Заг

г. Волниава.

Радзія П. С

Октябрьского
р-на
16 км 452.

амн. о смертн н- 145

143

Гр. Жмуренко

Евросиния Захаровна

пач. Украинна

умира. 15 км 452

возраст 62 год

Заняття менемонер.

адрес г. Волниава

умираю. ул. Сапова 39.

03
Му Департаменту респу за № 116 за № 12429003

Гришина
сестры

Горюк Сергей

Суровка Ю.М.В. пошлн. 6.16 июня
паспорт. № 1-ГМН. 667 438 вуз 3019,
Минск, с/око. в Рай ЗАГС. 16 июня 2

Завиничев. М.И.Иванов. 10.09.26.
ул. Союз № 39

Минск
Зав. Рай ЗАГС БМ-



г. Колтава
рай заги
Октябрьского
р-на
№ 1510-45г.

акт о смерти 1145
Гр. Винник
Ирина. Андреевна
нач. Управления
умерла 15 марта 1945

1145

возраст 80 лет
Занятия индустриально-рабочего
адреса в Колтава
умершего ул. Красноармейская № 19/11

12

03.08.2017 124290434

Кривина
шесту

И право етороне парашу
сериз

Управна - 15 мизр. бунд
наеморі 1.1231589439 вие 1000 иквэд з контабе
сдан в рай заре 15.11.52

Забвине. Дворена. Е. М.
че краснеу площадь. 9/11

Заре. Дворска
Забрай азс Фей. Ка

145

г. Гоминьова
Район Зап.
Октябрьского
р. Ма
16 мая 1955

акти о смерти №147

Гр. Делевина
Мария Захаровна

нац. украинка
умерла 16 мая 1952.

Возраст. 73 года

Замуж. и проживала с мужем
в Гоминьова

адрес
умершей ул. Красноармейская №5

03.02.1943

Коро

Кручина Раи переим.
Смерти

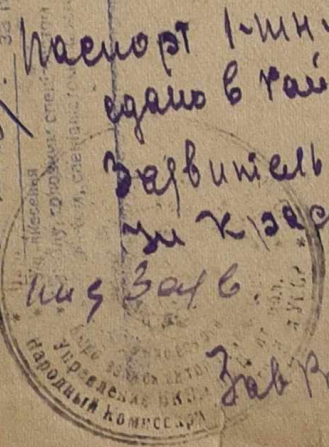
Ен равиа. с юнз. номери 01161545

паспорт 1-мн 1506480 буз том
едно в райзеи 01161545

Завинел Уорси Е4
чи Красноградская 15

лиз Зав. Лиз -

Зав Рай Завс ВМ-



2 Коммуна
Района
Симбирского
р-на
14145

ант о смерти №148

Гр. Негр
Григорий Павлович
нац. Магдр.

умер. 10 марта 1942.

Возраст. 57 лет.

Занятия Рабочий

адрес

умершего
был в

2 Коммуна
ул. Розе Ленинград
№63.

05.02.2013
И.С.С.Н.Д.У.Р.К.А.В.И.С.Т.Р.У.С.А. № 12429/1452

Черно

Киринна
Селерти

Бронхитическая
асма

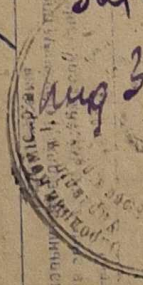
Справка 2 с поликлиники от 17.11.15
Паспорт № 232. выд. том ККВД. 2-го класса

Суд. в Рай Зар от 17.11.15

Заболел Кере Л.П.

инг Зав. ²⁰²² ~~Лексисбург~~ № 63

Зав Рай Зарс ~~Лексисбург~~



г. Ковнава
Район
Дзятковское
р. м.
14 м. м.

акт о смерти № 149

144

Гр. Уксасов

Александр Фавринович

наш Ручей

Умер 16 марта 1942 г.

Возраст. Член

Зачислен Директор М. М. м.

мы

г. Ковнава

Умерший

чи Клевровская № 4

Державного архіву з м. Чортків

12479/17

03.02.2045

Черво

Примина
 смертні
 Справна сов пошми. ві 16 лі 452
 паспорі. лі-пх і: 585 234 вид з гор Турев.
~~паспорт~~ указ СССР. одаи в Райзак 17 лі 452.
 Завишав. Тущенко А. і.

ул. Сталина. №17

Тущенко
 Зав Райзак КМ-



Гонимая
Рай за ре
В Книжбренно
рима
17 н 52

ант о смерти н: 150
Гр. Умрина
Мария. Моусеевна
кан. Еврейна
умерла 16 марта 1945г.

198

Возроет. 73 года
Зачищу и изживею
моя
умерший 2 Гонимая
41 8 марта н: 3.

12429238

03.02.2015р

Кривина
емерин

Карамел Серти

Справка сов. пошл. от 17 III 45г.

Пашпорт. 1-ин. № 690434 выд 12 III 45г.

едан в Рай Зор 17 III 45г.

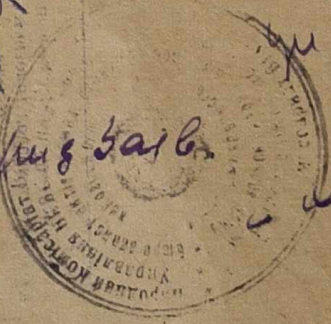
Зависимый Левида. Д. Е.

бу джариде 18

Кыг Зайв

Албука

Зав Рай Зор Кыт



г. Стойков

Рай Зорс

Октябрьская

улица

1711 м.

адрес о смерти 1/51

г-жа Зурине

Александра Семеновна

умер. 17 марта 1945 г.

нач. Украиние

Возрост. 46 лет.

Земляк. Инженерка

мать

умерший

г. Стойков

ул. П. Коммуны 130

124292736

Черно

Кривина губернского черных
смерти

Справки Кудалева чер-

наеюри 1-м и 2-м 1746.115 буз. Кром м. Контате

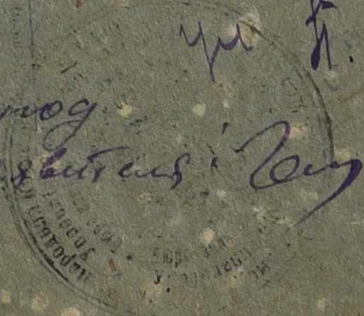
Загубиель. Тонированая. Св. Тимор.

чи К. Копуны 130

под

Забавителъ: Виз

Забавителъ: Виз



150

г. Коминаве
района
Орловского
р-на
14.10.45г.

адрес: о селении №152
г. Воробьев.
Антоний Григорьевич

кап. Руцкий
Удеса Николая 1945г.
Возрос. 1 месяц

Земля, принадлежавшая Мануилу
и Стоику
у Красноводской. 49

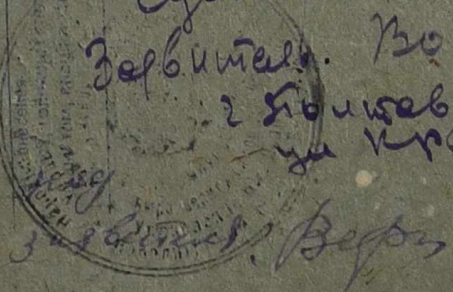
1242998844
10740

03.02.2015р

Яригина общаг слабоениѣ.
Сенатори
Сравне 3^и нощи

Сидимельсво. о рожден. чм 1023 772.
сдан в 20р 30л

Зарвитель. Во родева Еленирин В.
2 Юлиев
чм Красноармийна Д.



Зав Ред Дарилан -

г. Болшава
рай. Зели
Октябрьского
т.ч.е
1811451

19
Лист о смерти №153
г. Кузнец
Фарва Мажельсва
нац. Украинца
возраст. 40 лет.

Умерла. 14 марта 1945г.

Земляк. Писемкеро

адрес г. Болшава
Украиной ул. 2^й Возрожд. №46.

724295857

11050

Киринга Денис Иванович пороч
смерти
серия

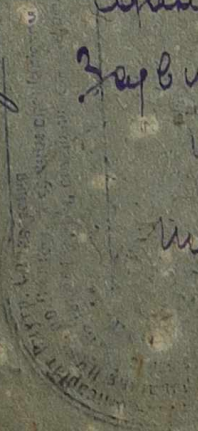
Справке. 1^й помил. и 14^и ч. 51.

Каспори. Чин. № 738139 виз. 3 том. 7 китебе
сроне. в рай. зан 14^и ч. 51.

Завинтуб. Кен. ад. М. А
чи 2^й розамин № 46.

миг зав. Рен
зав рай. зан 14^и ч. 51.

03.02.2019



2. Болшава
район
Виницкого
р.т.а
1945г.

акт о смерти в 154

Гр.ка. Коценько
Евдотирова. Якимовна
мат. украинка

Умерла. 18. марта 1945г.

возрост. 9 лет

Зачинаю. м.д.в. Мамри

адрес

Умершего.

Болшавской обл.
с.п.о. Яраны.

152

124296532
20710

Имяна Лубернцез четках
сирва. с дубер. зеленацера

Документа

Зелвица. Коуеко З.и.

Минчански рон. Куртор. Язови

Ботаваскои обн

Инд Зелв.

Коуеко.

Зел. Рајзога

03.07.2015



г. Стойбава
Районот
Октомври
р. 1945

19.11.45

153
Омн. о смърти №155

Гр. Манка

Ирина Леонова

науч. управление

умерие. 18 н. 45г.

возраст. 48 л.

Земл. и недвиж. имот.

адрес г. Стойбава

умерено. ул. Ормузе №80

03.02.2015

124299153

Увед

Криминология
смерти

Рак Сталина

Справка суд. мед. эксперта от 19.11.45
паспорт. 1-мши. № 23345. выд. по инициал. Кобелева

След. о рожде. УА № 134.509 выд.
сдан. в райзек 19.11.45

Зарубинцев. Манна Ф. М.

ул. Горького № 80

ул. Зарв. Р. М. М. М.

Зав. райзек Вет



2 Контрава
Рай Зай
Охридское

амс о сироты 1156

154

Мр. Каминский

р ма
3 и и 5

Замерман, Комендантский

нац. Еврей

умер. 18 марта 1950г.

возроет. 520г.

Замечу. Архоним.

оби.зо. 2 Контрава

вдрее 2 Контрава

умерцено. из Кондревеная. 20 мая.

124299342
100220157

Я пишу
Смерти
права

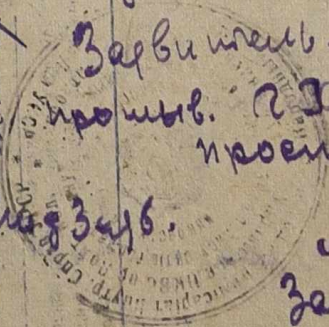
Книжная Непроходимая
Зонзон.

нашопі. хч. № 735481 вул. Р-ди. Савинський
сдан в райзак 1945г

Завинув. Кордюрова ЛН
прошув. Р. Карюв.
просити. права.

Зав.

Зав райзак



г. Соликамск

акт о смерти № 157

Райзак

г. Дудинко.

Одновременно
р. на

Мария Захаровна

20.11.52

нац. Украина

Умерла 17 марта 1945г

Возраст 40 лет.

Законн. наследника

нет г. Соликамск

Умершей г. Левоангелского №

28000000
райзак
Октябрьского
р на
2015

ами, о смерти №158
Гр. Утманов
Михаил Кириллович
науч. Ученый
умерла. 10 января 1945г

Возраст.

Занят. Без работы

мы
уверены проекции

дело по делу № 124335125

04.02.15р

124335125

Число

Тришма Сердечна. декомис.
смерти
Справка сов. пошл.

Документы —

Забвитель. Курер Сов. Б. у.



Зав Рай Зорк Бес-

Колтава
Район Зав.
Октябрьского
р-на

Акты о смерти 159
Шокаръ 154
Намеевъ Васильевна
Умер. 20 марта 1945 г.

11 марта 1945 г.

Возрост: 70 лет.

Мат. ~~Украинка~~

Занятая. Имела венки раб.

мы
Умерший 2 Колтава
пер Мигурино (23

№ до державного реєстру актів цивільного стану 11
07.03.2017 34 № 12439145
Боратинське

ручка
шери
Справн. с 2 поам.
он 21 III 45 21

№ смерт. II-гінн 1561726 сдане в Рай ЗС
Забвннєв. Монарь, Е. А.

у ернзе
пер. Миргородина №23.



Зоднась дайв. Птакачи
Заврай Зорс Вел.

гешеп: Барон

г. Сталиве
район
Октябрьского
р-на
21.9.45г

Акт о смерти №160
г. Каменного
Кудова, Михайловна
кач Рукав.

Умерла 17 марта 1945г.

Возраст. 18 лет.

Занятия - инвалид II группы.

мы
ушривыи

г. Сталиве
ул. Короленка №26.

Державного цесарю Якутск
07.02.2017 г. № 12439/17

Нагорисо

Кривине
смерти.

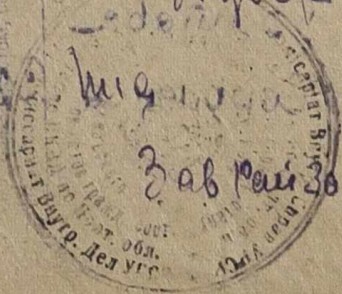
Куберкуе з лекше

справна. с кубер. дестене.

Дошукешты. Узо ешто впрешне

Завини шь Мед. Сестра

Кубер. дестанкере



Мед. Сестра
Зав. районной КШ

2 Копиаве
Кай Засе
Октябрьского
р-на
22.11.45г.

амн. о смерти №101
Гр. Копинская.
Барбара Александровна
нач. Русской.
умерла 2 марта 1945г.

Возраст . 73 года

Закону. иждивения. супруга
моя
умерший 2 Копиаве
чи Куйбушева №36

по державного престолу
07.02.2015г. 124391547

Корачино

Гириния
смерти

Мнокордиги.

Справка 2 пошклин. от 22 III-45г.

нашорис. 5810 виг. 1 том. НКВД. и Кошарве

Сдан в рай Зарц 22 III 45г.

Зарвинцев. Маммуевенос. Миг. Ли.

Ми. Маммуевенос

Миг Зарв. е. Маммуевенос



Зав Рай Зарц [Signature]

2 Ковшаве
Райзага
Октябреного
р-на
23.11.52.

Акт о смерти №162
Гр. Ковальчук
Елена Сафроновна
нац. Украинка
умерла 22 марта 1945г.
возрост. 61 год.

160

Заняття помішкерна
адрес 2. Ковшаве
умершего ул. Леваневского №6.

07.02.2007

124397683

Карагашо

Кришана Деноменсирован
смерти порок серж.

Сиривна с / сов. б-чи
от 23/III-452.

Наеморі, 11-гши № 560052 одно. в. Рай Зарі та.

Завийше: Курочкина. ер с.
ци Леваневоного вів

Родисев заяв: Курочкина



Зав Рай Зарі
Шиф-

генер. Родисев

г. Гомель
район
Октябрьского
р-на
д. Дичь.

151
акт. в шерсть № 63
г. Медведь.
Алексей Иванович.

ван. Белорус
умерла. 22 марта 1945 г.
Возроет. 4 год.

Земля. Сумашей - ни немоте.

ван
ман
умерший
г. Гомель
ул. Лесная 28

124392413
Копия

04.02.2015

Тришине
Шерин

Кордистипроз. - Чудная
маде

Справна дана. врачем. Андриевеи
вт. 22 и 45.

Паспорт. № 4130 вид. Ком. НКВД.
едан в Райзак 23 и 45.

Здравств. Умняровенеа. Е.Т.

Уи Масау. и 28.

из Зет в Таран

Зав Райзак. Бел-



2 Голтаве
Рай Загі
Оми дренко
Р-ме
2615-452.

152
Ами о смерти 1/4
Гр. Берешназ.
Вршица. Ивановна
нац. Украинка

Умерла. 26 марта. 1912.

Возросла. в 3 года

Замуж. Инженер.

мв.
Умершей 2 Голтаве
ул. Первомайск. №7.

1211392684

причина
амурит

Карамир. Сергеев.

правка. дана. бр. Победимский

асорт. 1-ГАЗ № 64628. виг. 1200. НКВД.

сдан. в Рай Зарг Зв туси.

Завинтль. Сергеев. А. В.

ул. Первомайский № 7.

0401. 15р

Зав. Зарг

Сергеев

Зав Рай Зарг Вилл

г Столиава.

Район

Одесского

р-на

26.11.45

Акт о смерти №165

Гр. Рубко

Николай Федорович

науч. Украины

Умер. 26 марта 1945 г.

Возраст. 15 лет.

Защиты ищдженка Матери

Меня

г Столиава

Умершего ии Грузии ч

пер. Тизницкий 67

0402 20157 124398353

Коралевна

Тришине
Шерсти

Туберкулез. перошние

Страва. Эвакогосталь от 20-го м 52

Документы →

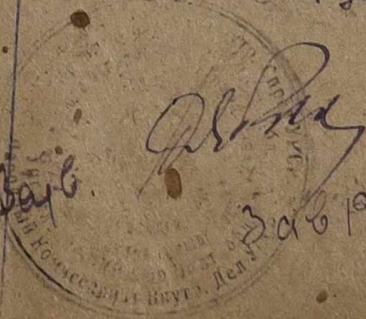
Завизав Равно. Ор В

пер. Лизинский ✓

изд. 1946

Лизинский

Зав Райзельман -



і Стоїт ава.

акі о смерті ш/бб

Рай Зарі

Гр. Жарченко

Окні збреною

Иван Иванович

р-на
26 II 45

каж. Українці

цар. 26 II 45г.

Возроет. 5 месець

Зантійф. Немемонер.

мы

і Стоїт ава

цмерцтій

цн Краєкар. ш/бб

124398639

кофавенно

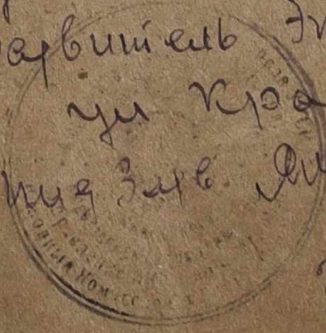
пасного реестру актів

07.02.2015

спецнама спецнастом,
спецнастом (категорій)

Тричина Гараша серчу.
Справка. 15 сов. помк. от 26.11.45
паспорт 11-1111. 1560211 вид. помк. 10.

Судан в Рай Зав 26.11.45 -
Зубинский Иосифович. В. И.
ул. Красная № 6
пч. Зав. Лич.



Зав Рай Зав Лич.

з Столиава

Раї заєс
Окнї брєного
р-на
Вітмє.

Актї о смертї № 167.

Гр. Билузеа
Александр. Викторович
нау. Украини
Умер. 26 III 45г.

Возрост. 48 лет

Закнїца
мѣн
умершїи

кнєз. Матири
з Столиава
чи фамарте № 8.

124398932
кофарец

Кривина Военное
мерити Перис

Справка. 2^й консулат от 26.11.45

Свиг. в ромг. Ум № 022324 срам Вайсар 26.11.45

Завитеаб. Билузе М. В.

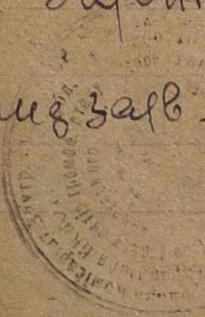
Ум 8 марта 45

из-за в.

Билуса

Заб Раи За и Билу-

07.02.45



Кошлява
 Рейзаги
 Олифренего
 р-на
 В 1945

акт. о смерти №168
 Гр. Теринакина
 Мария Георгиевна
 нац. украинка
 умерла. 26 марта 1945 г.
 Возраст. 77 лет.

Занятит. иудивенно Смушащого
 были умерший 2 Гойтава
 Чи панаса Старного 1946.

0402 2015 3002 9170

кордана

Гришине Декопленсирован

Смерти. миокардин

Справка. с 2^й полки. от 26 III 45 -

паспорт 1-ини-521546. вид 41. ДА ВЕР.

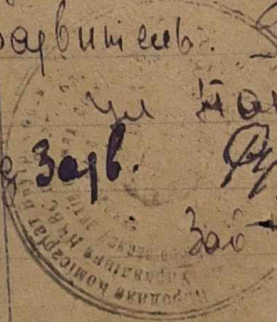
сдан. в Райзаге 2 Строител

Зарвинцев. Судренко. НД.

чи Кавова Омырнов №56.

ме зав. Руды

зав-райзаге Руд.



Григорав
Раді Зайс
Винувреного
рм
24 марта 1951.

акк. омертн 1169.
Гр. Мешировека
Алексаидра. Чосеровна
Нац. Украинка
Умерла 24 марта 1951

Возроси. 68 год.
Землю. Мнешонерка

Мвч
Умершая
Григорав
у Краснартмаіекоз
115

124400097

Державного реєстру за №

Лист

Державного реєстру за №

машини

прошу серця

Стравна. Ії пошкешешескы

нашорі - 11-130 № 549687 виг 100.

дан в рай за № 24 і 45

Зарбитав. Коменко. АК

чи Краєвоаршеїска № 15

Ш. Зав. Кашанка СК

Зав Рай 5022 В. Зав



г. Копенгаген

Граждан

Владимир

Рим

24 III 1852.

акт о смерти № 170

Гр. Граждан

Карасковъ Граждан

нац. Украинке

Умерла 25 III 1852.

Возраст 50 лет.

Занятая индивидуальным

работою

г. Копенгаген

Умерший на Карле Либхнерго 630

07.06.2015

24.06.2015

Копировано

Тришнэ Сыннай
Смерти тинер.

Справы. 15 индек. Бзы от 2011г.г.

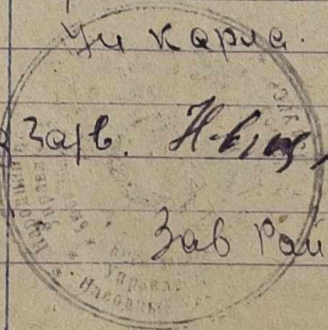
Паспорт ТМН № 717 887 - бид 2 том 2 бид 10 бид
сдан в рай закс 24 тинер.

Зарвитель Навинийи Ж И.

Жи каре. Либхнехиг №30

ниг зафв. Н-виг / ви

Зав рай закс (Тем) -



2 Кошова

Рей Заг

Октябрьского

р-на

24 III 1952.

168
ожи в смерти 1941

Гр. Кашеваров.

Виктори Михайлович

науч. Украины

Умер. 20 марта 1945г.

Возраст. 8 дней

Зачинал. индивиду.

мы

оби. Кошова

Умерший

село Степуровка.

за № 07.02.2015 24402524
категория

Причина смерти

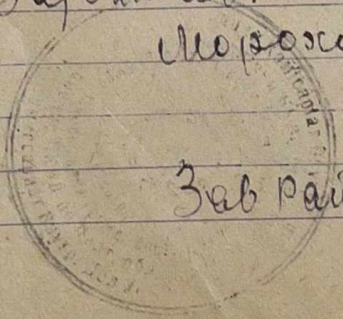
Врожденный скарлатинный
общей истощении

Документы

7

В/кв справка дана Сов-буц
от 21.11.45

Зарвниев. Сампидарка.
Мейсерову л. Д.



Зав Райзер Вил.

г. Стави́ава

Вэй заге

Дмитрий Брелов

Р-ма

30 марта 1945г.

акт о смерти №12

Гр Зеркасова

Александра Петровна

нац. Румын

Умерла 24 марта 1945г.

Возрост 16 лет.

Занятый -

мы
Умерший

г. Стави́ава
ул. Крузи №12.

№ 400655

Корсаков

Кривина

Губернцев

Смерти

Легкие

Урава

Губер. демакеев.

Документы

Завиничев.

Мюссера

Губер. демакеев.

из Заб.



Зав Райсгал Аш-

Оршадис

сено до державного реестру акты
за №
дата
№ докум.
№ инв.
№ арх.
№ дел.
№ карт.

з Стогабе

рай Зага

Дмитровское

10-е

30 марта 1945г.

Личн. о смерти №143.

140

Гр. Мисиченко,
Орехов. Микитович.

род. Букии
Умер. 30 марта 1945г.

Возраст. 65 лет.

Заместитель инспектора.

был умерший з Стогабе
ул. Спесарский №25

124503033

Корсакино

04.02.15

Муз. зав.

Тришине
смерти.

делом истребл.

Справка. № 101145
серия 9.

Документы 7

Зав. ит. М. Кроненко. М. ер-
ца. Селевский № 25

Корсакино

Зав. ит. зав. ит.

171

Добрига

СВЯТОСЛАВНИ КОМИТЕТ
ТАХТАВ ДЕСЕКИ
СВЯТОСЛАВНИ
ТАХТАВ ДЕСЕКИ

12/17
89

Дано ми е от г-жа Добрина П. А.
5. С. моему иго и масти Шиняго
писъ Тарасишина моему о казни и
исповане. С. С. Магистрало
по казни иго и масти
писъ иго и масти



Томас
Томаси С. С.

2. Юлиана

Рай Заре

Октябрьского

р. м.

30 марта 1945г.

Замесилась с ешотом 174

Тр. Шиня

Мария. Герасимова

Умерла 20 марта 1945г.

п.ч. Укр.

Возроств. 80 шг.

Занята. иждивение

адрес. ул. Гринзе 100

172

04.02.2015р 124403232

Гр зирма
смеріч

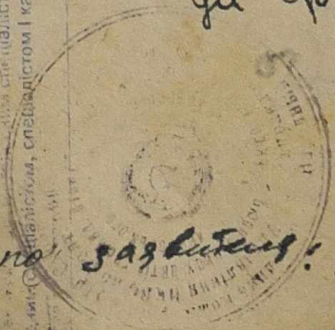
Воспаление легких

Суровна. Албуминозур -

на спорт. 1-Ви. № 537. 989. 20. Р. Км. НКВД

Завіталь. Довісно. Г. А.

ує 90 ругза 100



№ 3436149: Дав Р

Завтра зах 64-

г. Кочетова
района
Октябрьского
района
г. Кочетова

амб о смерти № 175

173

Гр. Терехниченко

Надежда Григорьевна

пач. Украинца

Умер. 30 марта. 1945 г.

Возраст. 29 лет

Занят. индженер-судового.

адрес г. Кочетова

ул. Кирова № 15

174

г. Полтава
район
Олександрового
села

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176

2 числа апреля, м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брайковская.	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Зинаида.</u>		<u>Ивановна.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Украинка.</u>
6	Час смерті	1 числа <u>апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 29 числа <u>мая</u> місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивидуальна. Машини.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава.</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Новий базар.</u> буд. № <u>2.</u>	

10 Причина смерті

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

Особливі позначки

Мешинанні
 2^й інжен. б. чл. і Коміаве
 от 21^й ч.с

Свиден. в ретг. Ум. №-000231
 сдан в райзагс Октябрьского р-не
 21^й ч.с

Брайковская. М.В.
 ул. Новый базар-12.

Брайковская

Державного реєстру

124405721

Брайковская

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

175

2-Колшавка
Район
Олександрівський
район

Месц для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 197.

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

1	Прізвище	Гачкей	
2	Ім'я	3	По батькові Андреевна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	31 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 69 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*)	Сільськогосподарська індивідуальна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Колшавка район	
		село Гачкеве область	
		вулиця	буд. № 15

11	Причина смерті	Кривобузшниця в мозгах
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки с суд. мед. інспектора ст. 215 ч. 5
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 11-Г ш. № 563, 722, вид. 7 жовтня 1942. 2 Контата, адм. бр. 11 321 215 ч. 5.
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жуков, Єв. 21, 2 Контата ч. 215
15	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
16	Особливі позначки	

*) Коли померлий утрималець, 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. *[Redacted]*

Зав. біоро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

176

г. Кошива
району
Однібреського
обла.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178.

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

1	Прізвище	Гижочкий	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван.</u>		<u>Миколаєвич.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Українець.</u>
6	Час смерті	„2“ числа <u>апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>67.</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>Односібник / господар</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>г. Коши. деревня Березня.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Проемна</u>	буд. № _____

В. О. Е. КОІС 12/11/45 225

Причина смерті

Заворої. туберкульозного кишечнокишкового

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

Справна є сов-бчарь

от. 2 16 1945 г.

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

Свідомий в. на вєрхуаеу

УРСР. № 11742

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Цишоунаеу. Барвара Дмит

Крешаеу.

Підпис заявника

нограмотна

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш

179

2. Колшава
Резерв
Дітих брешів
Рад
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 179

3 числа арсен м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Видрамов.		
2	Ім'я	3	По батькові	Редорович.
4	Стать	5	Національність	Русин
6	Час смерті	31 числа марія місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхоз Резервне цукрове		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село
		вулиця	область	буд. №
		Колшава		Кар. Кошуров
				11/15

10	Причина смерті	Серцевої недостатності туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сов пошк. сі № 452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	секретар. Сов пошк.
14	Підпис заявника	пошк. Епіфанов
15	Особливі позначки	пошк. свід. о смерті Епіфанова С.С. паспорт . 1-Г № 458305 вид. 18 вер. 1940 Кіровоградська обл. Київська обл. № 11/14

*) 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

Епіфанов

Место для
штампа

2. Кошове
Рей зах
Олександрів
рла

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180.

3 " числа квітня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мишин.	
2	Ім'я	3 Александр	По батькові Васильович.
4	Стать	5 чир.	Національність Українець.
6	Час смерті	1 " числа <u>квітня</u> 1945 р.	
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року 4 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа 8 місяця _____ року.	
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	индивідуальн.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село <u>Цевченка</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>15</u>	

УФ	Причина смерті	Хірургічний кишечник
УФ	Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна суд. мед. Айсюрфа
13) акт. №	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справна с с / совєта
№ 2. 2015	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хінарешко - АД. Ул. Шевченка 15
№ 1	Підпис заявника	Хінарешко
Відд. №	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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

2. Колтава
район
Торжеского
уезда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

4 числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ничіаєв.	
2	Ім'я	Виктор.	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	4 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа 7 місяця 42 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	шкільника	
9	Де постійно жив померлий	Місто Колтава район село Мер-Торжеский область вулиця буд. № 8.	

Внесено до Держ. реєстру актів цивільного стану України за № 12440462

10 Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

15 Особливі позначки

Григорієвський інфаркт.

Справка є 2^ю індивідуальною
б.ц.м.

Свід. ороще рт № 835420.
сделано В. Райвонк, Чібіч

Гришунна, В.А
пер. Торжневский 18.

Гришунна

* Коли померлий утримаєць, 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

173

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182.

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

1	Прізвище	<u>Кешван.</u>	
2	Ім'я	<u>Смішан</u>	3 По батькові <u>Кешіровиц.</u>
4	Стать	<u>чир.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>серпень</u> . місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>56</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>демобод.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Воен востина.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліїва</u> район _____ село <u>пер. 24 козарки</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>12.</u>	

№ 124430864
№ 02.2058
№ 124430864
№ 02.2058

10	Причина смерті	Самоубийство / попарне роз'їзду
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна с оперативного пункту. М. Мико- люш. 9- го. 3 апрель 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кешеч. Анна Мерзодєвни пер. 2-й погач 112
14	Підпис заявника	Кешеч
15	Особливі позначки	



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183.

„5“ числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тросоревъ.</u>	
2	Ім'я <u>Вершон-Залман.</u>	По батькові	<u>Усачович.</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>єврей</u>
6	Час смерті	„4“ числа <u>апрель</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>старий монтаж.</u> <u>Кино прокат.</u> <u>Комнаве</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Комнаве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Комаревна</u> буд. № <u>36</u>	

12	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справне с 1 ^о поліс. от. 5 12452.
10	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 1-ий № 692166. Вида. 12.01.40. 2. Комтабел. Военк. свід. об. освобожден. № 32 сдано в рай. заг. Ом. 4-бурного п. № 51245
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тросанський І. П. Ци Ком. 4-бурного п. № 34.
14	Підпис заявника	<i>Тросанський І. П.</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тросанський І. П.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

„ 5 „ числа серпень м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Китриш</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Андрій</u>		<u>Васильевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>серпень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>Крестьянин</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	<u>Опошні</u>
		село _____ область _____	<u>Голоківська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

№ 184405 87740
№ 1008 2005
№ 15

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

Парали скарженою серцею
Суд. мед. висновок от. 9.9.47 г.
Паспорт. № 715 вид. Опольським повітом.
Сдан в рай заг. адмін. управління
07.09.47
Наврушина. М. М.
Ул. Шевченківська № 8.
Наврушина

Коди померлих 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

Ломинська
района

Место для
запису
Октябрського р.на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145.

6 числа серпня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рядуоса	
2	Ім'я	3	По батькові
	Терис		Угорський
4	Стать	5	Національність
	м.		українця.
6	Час смерті	5 числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>5</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1945</u> року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медичник <u>рабочого</u> .	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ломинська</u> район _____ село <u>Короченко</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>11</u> .	

Внесено до Державного реєстру цивільних записів № 1284406343

10
12
15

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

дизентерія.
Справка с І депт. кансуи.
отв 6/12.457.
Свідеті. о рошед. н 29.
Рядуоса Ігоря Куршиновска
Ул. Короленко н 11.
Рядуоса

Коди 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

Гаронтіф. —

183

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 186.

" 7 " числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мачиненко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Яковлевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мен</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	" 7 " числа <u>апрель</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>індивідуальне - сільськогосподарське</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Солотвино</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Солотвинська</u>	буд. № <u>34</u>

Ресно до Державного архіву, Р. 12, Цивільного стану, № 12440845

10
12
15

10 Причина смерті

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

15 Особливі позначки

Кордони

Зарошення крові
Сиротна Зіном
01.7.1942.

паспорт № 593. вид. 2 жовт. 1942. з Кошова
срок. в Рад. Зак. 7.12.42

Шевченко О. П.
чл. Семіа № 36

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187.

7 " числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавришко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Феміш</u>		<u>Григоравич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ч.</u>		<u>українц.</u>
6	Час смерті	7 " числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голубове</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Незалежності</u>	буд. № <u>13</u>

№ 10
12
13
14
15

10 Причина смерті

Парали серця

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

Свід. врачебное № 246.
с № поликлиники

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

паспорт № 2494 Вид. Ігашкивд с. Молг.
сдам в Засс. Нічусь.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Косов Г. В. Тресубовская № 69

14 Підпис заявника

Г. В. Косов

15 Особливі позначки

Копії номерний утримачень, 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

185

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188.

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

1	Прізвище	<u>Воловсов.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Валерій</u>		<u>Борисович.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>русин</u>
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>август</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>21</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>инженеру. Машини.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Точинава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Тора Марка.</u>	буд. № <u>5</u>

Внесено до Державного реєстру за №

10

Причина смерті

Генералізований інфаркту
Сиротка с 25 тварен. білет
01 9 12 452

12

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

Вид. оромг. ум № 038 698
срем. в рай зал видг реного р на
8 12 452

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Волохов. К.М.
ул. Тора Марата № 5

Підпис заявника

В. Сав

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

86

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

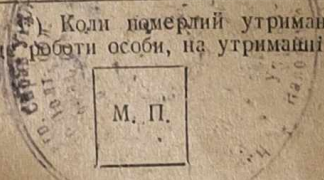
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189.

9 числа Виреш м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Абшизов.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир.		Иванович.
4	Стать	5	Національність
	чол.		руський
6	Час смерті	5 числа <u>Виреш</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <u>46</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*)	председатель правления	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Артель пошивного швейного	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колшава	
		Курбачевка	29

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Характер болячого серця Справна сур. мед. жменорр от 7 1/2 45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 1-ий № 520 099. виз. 1.10.11 2 Київщини. сдам в РАВ Загс 9 1/2 45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Аблицева К. И ул. Курбачевей 39.
14	Підпис заявника	Аблицева К. И
15	Особливі позначки	

Кому 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

св. п. кс № 339855

19.06.852 (мене) з Дніпропетровська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 197.

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

1	Прізвище	<u>Мильштейн</u>	
2	Ім'я <u>Зельман</u>	3	По батькові <u>Бейршиевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>єврей</u>
6	Час смерті	„4“ числа <u>февраля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>рабочий</u> <u>„Мехкопінмаш“</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Виница</u> село _____ вулиця <u>Ворошилова</u>	район _____ область _____ буд. № <u>13</u>

№ 474041991
12
51071970
15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

збова хвилювана

Свідки. о смерті видано з. Карьков і Сов. Бучей.

Шевчук Т. А.
Ул. Ворошилова № 13

Шевчук

Куди 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лейоніс

св

188

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

11 числа Апрель м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Косенчук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Каміновна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	11 числа <u>Апрель</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>58</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 зайнят (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомішівка</u> район _____	
		село <u>Мехтонгарський</u> область _____	
		вулиця _____ буд. № <u>3.</u>	

р.с.мед.д.я.

04 07 2005
№ 124408000
Керівник

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

СМХОКОРЕМІ.
Справа. с 14 сов. Б-у
Б. 11 1542

на сирі, 1-7 хвіл. б-у 484 Визіт
у Холлебен
срди в Райзай Витіт. р-но
11 1542

Андреева Ч.С.
Ул. Каноніська, 19

Андреева

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

189

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

С. Володимирів
Видано 28/4/45
акт. н. 254/45
акт. 192
Мірець

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192.

17

числа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурков.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Димитрій		Майвеевич.
4	Стать	5	Національність
	чум.		Русский
6	Час смерті	11 числа Мірець місяця 1945 р.	
7	Вік	33. Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	Сисар. — пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Хотіва. район село Морига область вулиця буд. № 15	

104408356
104408356
104408356

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

Шубертурець Іван Іванович
Справна є карточка. Дана
01 12 1945

№ пасп. Д 501 509 799 904
Воен. билет. 61505. W 171.
Сдан в Райзак Омбудсману 12 12 45

Гієрстенов С. П.
ул. Мараган 15

Гр. Мекетович

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

190

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193.

12 " числа Серпень

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миколайченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Миколай</u>		<u>Алексеевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	" 12 " числа <u>Серпень</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Сл. в. ін. електрик.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Кіровоград. обл. військ.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кочубава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Червоноармійська</u>	буд. № <u>9</u>

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна в мізер документації 01 10-44-2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідки об. обов'язковими 01. воєн. служба свідки в Райзоні 01. 10-44-2
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайленко. Е. М. м. Червоноармійський ф.
	Підпис заявника	Михайленко
15	Особливі позначки	

04.02.1955
 124408442
 Червоноармійський ф.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 194.

12 числа афрема

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Затишня	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Засар'єєвна
4	Стать	5	Національність
	жін		українка.
6	Час смерті	8 числа афрема місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	охранен	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" Спец зв'язь "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Великава район
		село	Варт. Кашинська область
		вулиця	Варт. Кашинська буд. № 9/15

124408986
124408986
04082015

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

огнестрільне сквозне ранення
 черепа і правого легкого.
 Справка Суд. Мед. Експертів.
 оті 10/іт. 457.

Л.

Мацько А. З. с. Бавжене.
 Диканського р-на.

Мацько



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод *Дочин*

* 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“.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 195

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

1	Прізвище	Емеч	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Надійшов
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	13 " числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 84 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*)	индивідуальн. - виховаччо	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

124 40957
124 40957
124 40957

10 Причина смерті

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

№ мер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

15 Особливі позначки

Кровоотечаєние в мозгах

Сторобка 1^й номер.
сі. 13.12.45г.

№ паспорт. № 345 вид 1 жовт.
сроби в Районі

Ешеч. Ф. М.
Чи Зеголояна № 13.

В. Мещ.

*у Коди 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196.

13 числа август м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Самша</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мамма</u>		<u>Доблевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мен</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	12 числа <u>август</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>8</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>инженеру. Сирнашен</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>М. Пролетарська</u>	буд. № <u>12</u>

07.02.2015р. 124409351

Копія

10	Причина смерті	Головотрясина, крові червона пошего моз. Машини.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівна. С суд. мед. депорта 09.1310.452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Суд. в розм. 2349 21 сдано в 10 квіт. загис 1310-452
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Косириженко Я. М. ул. Гагаріна № 1
	Підпис заявника	[Підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [Підпис]
Діловод

194

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 194

" 16 " числа апреля _____ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кикишоррова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгеновна		Кавловна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Русская
6	Час смерті	" 15 " числа <u>апреля</u> _____ місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	індивідуальне сільськогосподарське	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Калтава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>пар. Кошунь</u> буд. № <u>26/24</u>	

№ 402 док. 12409538

10 Причини смерті

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

14 Прізвище, ім'я та адрес заявника

15 Особливі позначки

Смерть

Ром Мотизи
справка с 1-ї поштинки
ст 16/12-1942г.

паспорт № 5498 видад. 1200000
в. Сісінтавіи сдан в Райвоне 16/12-42г.

Забурович Надежда Дмитровна.
ул. Баранької Кошуні № 26

Забурович

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 198

16 числа серпня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лукашюк</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Климович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	6 числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>VI</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>4</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивідуальний Матри.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Костова</u> район _____	село <u>Медвене</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>23</u>

10
12
15
04.02.2015
12440948

10 Причина смерті	
11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Встановлено легке співправа суд. мед. експертних ст. 16/17-19 ст. 1.
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Суранина Ст. Ст. Ул. Шевченко №28.
Підпис заявника	Суранина.
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

Суранина

200

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 199

" 16 " числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кейорман</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Арон</u>		<u>Иосифович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чужин</u>		<u>Єврей</u>
6	Час смерті	" 15 " числа <u>апрель</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>иробвизор</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козьмівка</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Шевченка</u>	буд. № _____

Завдання державного реєстра актів цивільного стану громадян

124410156
1949

07.02.15

15

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

серйозна недостатковість
спроба с звагою стіамя
133-94.

паспорті ЕОР № 627 054.
сдан в Рай вале сті 16/12-15.

Свадус Т. А.
м. Шевченко 123.

Свадус

Свадус

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

261

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

" 14 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кузьменко.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Андрій</u>		<u>Мисесевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	" 14 " числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>индивідуальна Мешкири.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Холтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Мих. Скобелевский</u>	буд. № <u>4</u>

Внесено до Державного реєстру
04.02.2005
104-410880
Корочин

10	Причина смерті	Дифтерійною інфекцією.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка. 2 ^й інфекц. б-му 01.16.11.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідок о рожденн. УМ № 023600
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
	Підпис заявника	Кузьменко
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

201

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

14 " числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зовнінко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Кірофермонович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українець.
6	Час смерті	14 " числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Робочий.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Кочуба район _____
		село	Колменівка область _____
		вулиця	_____ буд. № 12 _____

10	Причина смерті	Захворів на грип Микола Дмит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с 2 ^{го} поліклініки ст. 12/12-13
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт №1807 Ленінград Тимішев І. Покітава служ. з обслуговування вій. в/об'єднанні №149 сідом в Райзале 17/12-15 2
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Телдун Петр Михайлович перушок Камешниковский №31
	Підпис заявника	Телдун
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202.

17 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Срединский			
2	Ім'я	3	По батькові		
	Миколай		Дмитрієвич.		
4	Стать	5	Національність		
	чол.		Русский		
6	Час смерті	16 числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Союз. инвазив.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Колтава	район	
		село		область	
		вулиця	К. Либунета	буд. №	5.

205

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 203.

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

1	Прізвище	<u>Цехмиренко</u>	
2	Ім'я <u>Гавриш</u>	3	По батькові <u>Семенович</u>
4	Стать <u>члр.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>порінок</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>КЖВ ашд. шрцда</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліабе</u>	район _____
		село <u>К. Либунька</u>	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>3</u>

1247414136
12
13
14
15
16

Ростовцева

12 Причина смерті

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

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

15 Прізвище, ім'я та адрес заявника

16 Підпис заявника

Особливі позначки

змовної - шевриї
справка с вое пошкмишки
от 17/ix-45.

паспорт 1-гз 0646 285
сдан в Фай Зале 17/ix-45.

Ростовцева Т. С.
ул. К-Добрянска.

Ростовцев

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Василь

206

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

" 19 " числа серпень

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грокопенко.</u>	
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По батькові <u>Яковлевич.</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	" 16 " числа <u>серпень</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Розізня.</u> буд. № <u>29.</u>	

10 Причина смерті

Самоубитство. / повисився /

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

Справна суду мед. знаменна
от 18.11.41

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

паспорт. № 1159 вид. 3 том
сроч. в Рабзон

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сиренко Фед.
мер. 124 юний № 4

14 Підпис заявника

Сиренко

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

11-кв №338638
виг 27.05.85 (матеріал)

207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

19 числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кирхичка	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Кашара</u>		<u>Ковалови.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мен.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	19 числа <u>апрель</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>9</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>индивидуальная сумасшед</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кочубава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Сенна</u> буд. № <u>49</u>	

Место для
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206

20 " числа серпня

м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щає	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Григорій</u>		<u>Моксеевич</u>
4	Стать	5	Надмірність
	<u>чол. Єврей</u>		<u>єврей.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>типографчик</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>иванів. куди</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>пр. Йожеремий</u>	буд. № <u>7</u>

Заява до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

124415037

М. П. Мельникова

12

09.02.1977

Причина смерті

інфаркту серця

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

= Справна з інфаркту серця
20.02.45г.

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

паспорті. 1-ий № 649638 вул. Шохинська 210/10
сдан. в РАД ЗАГС 20.02.45г.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

шах. Н. Я.
пер. П. Комеренко №1

Підпис заявника

не читати

15

Особливі позначки

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утримани“, 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

Служ № 803791

23.11.56



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207

21 числа вересня

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгуша	
2	Ім'я	Микола	По батькові Александрович.
4	Стать	3	5
		чол.	Національність Українець
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1947 р.	
7	Вік	25. Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сесарь.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Київська район	село неог. Цегляний область
		вулиця	буд. № 23.

182441548
12
10902 20157
15

М. П. М. П.

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Діабетичне, легких

Сурвалне с 24 поаминимим
от 21.4.52.

Паспорт № 1193 вид. 1 том КХД. Колбава
сучас в рай зорс отже да р на
. 21.4.52.

Довбуша О. В.
нах Узганский № 193.

на зраної на

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 208.

21 " числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Балаанда</u>	
2	Ім'я <u>Елена</u>	3	По батькові <u>Наумовна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>IV</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) <u>штудивенка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>пер. Добролюбова</u> буд. № <u>28</u>	

588584
51/5000
09.02.59

смерть

11	Причина смерті	Паралич сердца, старческая дряблость
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка суд. мед. експерті від 21/1/59
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 588584 вид. 10.01.1958
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Балаганда Г. П. прот. колгосп. Дарівськ
15	Підпис заявника	Балаганда
16	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 209.

22 числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шейко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Гаврилович
4	Стать	5	Національність
	ч.		українську
6	Час смерті	21 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	інвалід.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львівська район
		село	Обертопський область
		вулиця	буд. № 4.

1244419601

09 02 1970

Михайленко

10	причина смерті	кровозливання в мозгах.
11	які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справна с Згоди. от 22/II-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: № 8834. виг. 220М. дано в Окрем. р-ні. Райзон
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Латюк Г.Ф. ул. Герокопекий Ч.
14	Підпис заявника	Латюк
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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

212

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

" 23 " числа липень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Андріана</u>		<u>Сещеновна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Русина</u>
6	Час смерті	" 20 " числа <u>липень</u> місяця, 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Карла Маркса</u>	буд. № <u>12</u>

12474/5882

12

13

14

15

10 Причина смерті

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

Кішечникової Брюшної
Справи є сов помин.
от. 21 IV 45.

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

у 9000 в. вид. 1 том 2. Київська
30. IV серк в Райзоні
21 IV 45.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Найнова Уад. Н.
на Лунагарського ст.

14 Підпис заявника

Найнова

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211.

23 " числа серпня

м-ця 1945^{р.}

(перший примірник)

1	Прізвище	Вилиця - Лукиевич	
2	Ім'я <u>Надоченко</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>полька</u>
6	Час смерті	„ 21 “ числа <u>серпня</u> місяця 1945 ^{р.}	
7	Вік	Минуло <u>46</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>мес. працівник.</u> <u>„ Октябрьський Райсовет “</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тешіва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ванцетич</u> буд. № <u>8</u>	

№ 442 432
10
12
13
14
15

10	Причина смерті	мозгового кровоизливання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка дана вр. Морозам. Віт 22/10.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	пасп. 1-193 н 649540 виг. 1204.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваленко Т. С. ул. Валуєвська н П.
14	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ведомий

219

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

23 " числа апрель

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гыганко.	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	19 " числа апрель, місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 28. 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*)	Робітник Мешки.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	в огнестрельного ранення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	в суд. мед. номері г. в. 2312452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Медведєв. В. О. см. Районіст у д. сел. № 223 ч. Кошаренка 192.
14	Підпис заявника	<i>Медведєв</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.
19 11 19 19

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

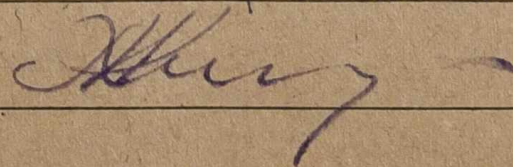
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213.

„ 23 “ числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герасимен</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 8 “ числа <u>сентябрь</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Мицло — років. Для дітей менш одного року — <u>4</u> місяців <u>9</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа <u>9</u> числа <u>сентябрь</u> місяця <u>1944</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>материнка</u> <u>матери</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтаво</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Мерата</u>		буд. № <u>74</u>

1244427506
М. П. М. П.

09.02.1975

	Причина смерті	Смоглоеричий / судороги /
	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	24. пошиса. сирова а/ 2312-452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Санден. бронз. Ум №. 023233. виз. безс з. Катова сдан. в Райзот 2312-452.
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочев. Мих. Ів. пер. Дачний № 3.
	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

23 " числа вересня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сочин.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евдокимівна		Владимирівна
4	Стать	5	Національність
	мен.		Українська
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 5 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився 6 числа вересня, місяця 1943, рок	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	ширивення	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Костове	
		Курчівка	69

10	Причина смерті	Децимберія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	24. Мирен. Блуд 09 23.10.452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Служ. в родині в ЗМВ срочно в Рай ЗОС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гітара. В. Я. ул. Курчумова №59а
14	Підпис заявника	Гітара
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

12/IX 1952.
 Прошу видати мені копію...
 Василенко Е. М.
 Подтабачного гор З.А.З.С.у
 Павлова

від дружини Василенко Е. М.

Прошу видати мені копію, о смерті мого чоловіка
 який умер 3 травня 1945 года
 справу його смерті яка мені була видана
 як потерпа, а тепер звязку з тим, що
 мені слідче полугати пенсію на сина
 прошу видати копію о його смерті
 мой муже Василенко Григорий Павлович
 умер от туберкулез легких.

12/IX 1952.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

„ 13 „ числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тершанок	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Хая</u>		<u>Шнеєрвіна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>єврейка.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>81</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 заять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>шедівенка</u> <u>сиріт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Леваневського</u> буд. № <u>7</u>	

124428/32

Миколайчук

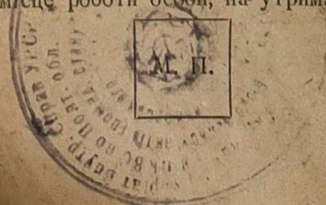
32	Причина смерті	шокардно дистрофія.
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиравка І сов. Б-ца. опт. 23/10-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: ХТ № 591842. сдано в Опті. Райзакс.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Герщанок С. Ч. ул. Лебачевського № 1.
13	Підпис заявника	Герщанок.
13	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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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



219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216

25 " числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тоездробная.</u>	
2	Ім'я <u>Сарія</u>	3	По батькові <u>Ликитична</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українка.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инед. случающе.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Комсомольская</u> буд. № <u>2.</u>	

10	Причина смерті	нарашиє сердця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка дана врасей Любовинским.
12	Номер паспорта і військового білета пошлого і довідка про те, куди й коли вони здані	пасп. 11-тмен № 564911. сдано в Райзасе окн. р. иа.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ігнатьєва Ольга Дмитр., ул. Коммунистическая 2
	Підпис заявника	<i>Ольга</i>
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Водит

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217.

25 числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іванова	
2	Ім'я	2	По батькові
	Львівна		Миколайовна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українська.
6	Час смерті	25 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 70 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*)	инед. в сусиде.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Володимирський район
		село	Красная ме. область
		вулиця	буд. № 9/11.

25.03.44	Причина смерті	Воспаление легких.
25.03.44	Які лікарські документи пред'явлені, ким і за яким номером. — Свідки	Справна дана є 1 ^и коштомники.
25.03.44	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт: 11-глек № 564608. сдано в Райзасе Дмит. р.на.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иванова А. П. ул. Красная тд. 9/1.
0000 157	Підпис заявника	Иванов
	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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод
Додаток

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218.

„26“ числа серпня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кисель</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>охорани</u> <u>„Київська ст. безплат. уг.“</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Л. Шевського</u> буд. № <u>10</u>	

124437266
12
157
10.02
15

Причина смерті
Як лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером. — Свідки
Червоноград
Через паспорт і вій-
ськового білета по-
ршого і довідка
про те, куди й коли
воли здані
Прізвище, ім'я та адрес
заявника
Підпис заявника
Особливі позначки

„декомпенсирований порок серця“
Вправка с 1 сов. б-цы.
от 26/10-45г.
Удостоверение
АВ № 47047.
Мякина Б. П.
ул. Т. Мирного № 10.
Мякина

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Родотин*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219.

„ 26 “ числа липень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Резенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дарья		Никифоровна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	26 числа <u>липень</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>68</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*)	индивідуальна робота.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кочетва</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Обшарненя</u>	буд. № <u>24</u>

8553-4788
100443-4788
100443-4788

11	Причина смерті	ві паралича серця
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані; за яким номером. — Свідки	Справна с-й, номер 04 20 12 452
12	Копія паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. № 4833. Вид. 12.01.1901 с-ан. в Райвогс 20 12 452
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Росенко. С. С. ул. Освиріженська № 24
14	Підпис заявника	Росенко
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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 220

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

1	Прізвище	Котова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жінки		Русська
6	Час смерті	" 26 " числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Долтава	Вінтаб'єрський
		село	область
		вулиця	буд. №
		Трушад	12

10.02.1977 124438350

Миродієв

0	причина смерті	востаннє помер.
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	стравка из сов. больницы.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не 524837.
8	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котова Серрафимья Кружняя №12.
4	Підпис заявника	Котиме —
15	Особливі позначки	

*) Коли людина 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

29 числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Каршук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Євдоким</u>		<u>Кавалович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мен.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>липень</u> місяця 1945 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>Володар</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомель</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Кучино пер.</u>	буд. № <u>10</u>

1244438600

10.02.15

Михайлова

10	Причина смерті	Ран Михайла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Обл. дер. санітар. 25.10.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт - 1-ий № 506629 сдан в Райзон 29.10.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карпухъ С. Ив. Ул. Кучковъ 10
14	Підпис заявника	Карпухъ
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

29 " числа липень

1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тайкобуря</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Лаврентієвна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>липень</u> місяця <u>1947</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>мислительна</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Холшаво</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Цегляна</u>	буд. № <u>11</u>

3	Причина смерті	Демошине. серца
2	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна смерної пошти от 23.10.45г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. в 1943 вид. Ком. міськ. сроч. в Рад. Зети 29.10.45г
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зубашина Н. К. пер. Херсонський
14	Підпис заявника	Зубашина
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утрималець, 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223.

30 " числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочешанічова</u>	
2	Ім'я	3.	По батькові <u>Каримовна</u>
4	Стать	5.	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>59</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>мнимомерче</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	
		село _____	область _____
		вулиця <u>Кочешанська</u>	буд. № <u>4</u>

124439521

10-02-89 Sp

10	Причина смерті	Заставлені пожеги
	Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справлені сім'ю померлого. 01.30.15.452.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-12345678910 виданий Спрам. 6 Райбазис 30.15.452
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гозинкина З. К. ул. Коларовская. 14
	Підпис заявника	Гозинкина
	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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

30 числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семонюк Іван</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Валентина</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>липень</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер</u> <u>Маяки</u> .	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кочетівська</u>	буд. № <u>22</u>

124439478
10 в. 15 р.

11 Причина смерті

12 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Воспаление легких

Справна с^лш-пошир.
от 30 10 45 г.

Свиз. в роши. УМ № 031 809
спраи в Райзан 30 10 45 г.

Келад А. М.
мер. полевых войск 522

Била

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

3 " числа ма

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Едрес	
2	Ім'я	3 По батькові	Антонович
4	Стать	5 Національність	Личович
6	Час смерті	7 числа ма місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Робочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Довітва — район — село — Трущина — область — вулиця — буд. № 51	

10 Причини смерті

нараження серця

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

Сиротка 1^й сов. постан.
отт 1/5 - 1945г.

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

паспорт: 1-183 № 647570 вид. 1941г. з. Бабен
дан в Райзаєє Омлябр. р. на.
з/?. 45г.

13 Місцевість, ім'я та адрес заявника

Здрес Ольга Михайлівна
ул. Луцкіна № 59.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

С. Г. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

229

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 226

3 " числа май 1945 р.

(перший примірник)

*Свід. Випуск
28/1/11 507.
Др. в 293030
11/11/45*

*Число акту
226/11/45*

1	Прізвище	(Дірофник) <u>Порятис сродило</u>	
2	Ім'я <u>Максим</u>	3	По батькові <u>Генірович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	2 " числа <u>май</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>68</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>примічник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колшава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кришубова</u>	буд. № <u>69</u>

10	Причина смерті	Ротнищевод
1	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиравна 2 ^а поштом. ст. 3/2-10457.
1	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 11-гем № 564024. вид. 12.01.2. Київська сели в Районі Октябрського р-ну 3/2. №:
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Торчиш Ірина М. ул. Струбовская № 69.
1	Підпис заявника	Торчиш
15	Особливі позначки	

122444574
1002167

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

230

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

3 " числа Мая м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Раєтвев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Анисович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українець
6	Час смерті	28 числа лютого місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кузнец. мел. завод.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Самшарч.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Самшарівський
		село _____ область _____	Хотківської обл.
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	лишежит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Ламблаторія юмед. от 22/IV. 457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Растивець Тамара Івановна с. Будинівка Н. Раднеаревшого р-на.
14	Підпис заявника	неграмотна.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 228

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

1	Прізвище	<u>Москаленко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Козьма</u>		<u>Маркович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>Мая</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Сиротами</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Сирот. и Курьеры</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u> район _____	село <u>Нервандево</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>3.</u>

124454574
124454574
159

М. П. Мельникова

11	Причина смерті	кровозливання в мозок.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	1 ^й пошмивити. от 2/5-457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-ГЛЗ № 648149. вид. 120001 г. Великава здано 4/5-457.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лоброуна Н. Є. ул. Сарті - Кошична №4.
14	Підпис заявника	Лоброуна
15	Особливі позначки	видано повторно видано повторно № 10. М. 2. 46.

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

232

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 229

5 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко	
2	Ім'я	Григорій	По батькові Кавлович.
4	Стать	5	Национальність Українець.
6	Час смерті	3 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер-мотор.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ремселенне умишче	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кочуба	район
		село Озеретинка	область
		вулиця пер. Демидович 8	буд. № 8

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівна е туберкулімансера. от 3/2. 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-583 № 589646 виг.: 1901 г. Кемітава здано в Рай заст отнабр. р.на 3/2. 45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Реманю Анна Павлівна ул. Окуратітський №8.
14	Підпис заявника	Реманю
15	Особливі позначки	Зовн. новшорное № 216 13/2. 45.

* 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

233

Косієва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Район

Октябрьского р-на

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 230 -

7 числа мая м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Светлана		Викторовна
4	Стать	5	Національність
	ж.		русская.
6	Час смерті	6 числа мая місяця 1945 г.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 10 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 24 числа мая місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медицинка матері.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Косієва район село Слесарный область вулиця буд. № 13.	

10 12 13 15
12 4452449
10 022057

10 Причина смерті

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

15 Особливі позначки

туберкульозний шестимісяч.

Сирова с 1^ш шкф. б. чм.

от 6/5. 45?

Свидеті. о рожденіи

уже № 000466.

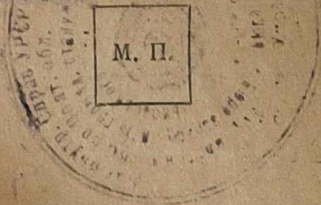
сдаю в Райзас окт 20 р. р. н. а.

Шербатова Нина Никол.

ул. Сиссарский № 13.

Шербатова

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Валентин

234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

4
додатково
24/11/45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

числа мад

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таленко</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Леонтієвич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>мад</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кузнец</u> <u>"Лесорозробка"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вашішава</u> район село <u>Фрунзе</u> область вулиця _____ буд. № <u>179</u>	

смерть. акт 9 січня
24/11/45
507.
254475
Ш

Бюро ЗАГС
10.02.2015р
124433105

Причина смерті

Які документи пред'явлені, ким і ким видадані, за яким номером. — Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

привини

сердечная депрессия.

Справка с 2 показаниями от № 457.

Самолет: 1-й класс № 647297.
выд. в экзе г. Томьова.

сдано в Райзаге Омийського р. на.
Моторка Анна Яковлевна
ул. Крузе - транспортный 9.

Мотор

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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Доботин*

235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 232

10 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Седанова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	7 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Веселий район — село — Рабосин область — вулиця — буд. № 15	

10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

(операция).

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

кишечнику нерозв'одженість
 Сирвака с 1 сов. пошти.
 от 7/2 45г.

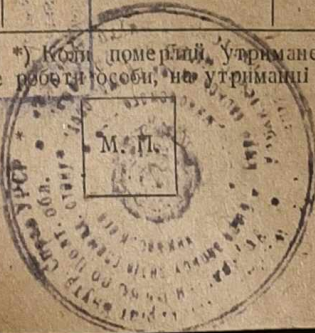
Паспорт: № 1719 Вул. 120м.
 сдано в Райзасе Стішхоф. р.но.

Сирова Наденда Вашильевна
 ул. Ипполит Дидзеева 20.

[Signature]

10.02.2015р

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

236

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 233

12 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шендрелюга	
2	Ім'я	Яков-Хайи	3 По батькові
			Чоновиц
4	Стать	ч	5 Національність
			єврей
6	Час смерті	11 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Наг. лити.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Т.ОС ПТ ЛЗОВ	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава район
		село	Коммунарського область
		вулиця	буд. № 26

11	Причина смерті	Трощоюча хвороба
12	Які юридичні документи надані, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки	Справозна судова експертиза 01 12/115
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ти №41404. Висл. 12011 Полтавськ судан в Заре 12/15
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	— Союздник
14	Підпис заявника	+
15	Особливі позначки	

*1) 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

Заморожену

Тир. 1268000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

237

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 234.

12 числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богучинский	
2	ст. м.	3	По батькові Чукин
4	ім'я Александр	5	Національність українець
6	Час смерті	4 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 42 років: Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

Станица

Струбовская

20

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

10

Причина смерті

туберкульоз легеней.

11

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

Сирівка с тубдиспансера
оті 4/Е.457.

12

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

Свідчення № 257.
вільно від воєнних обов'язок.
сдано в Гомельський Райвас Октябр. р-на.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Работник Тубдиспансера
розсыльская.

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

Болотин

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

238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235.

„ 14 “ числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лузанов	
2	Ім'я	Анатолій	По батькові (Андреевич)
4	Стать	м.	5 Національність русский
6	Час смерті	13 числа <u>мая</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 18 числа <u>сентября</u> місяця 1939 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуально в семье.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Виньова</u> район село <u>Роза Люксембург</u> область вулиця <u>№ 33.</u> уд. №	

10	Причина смерті	нарашиє серцю на поєве менингита.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиратка дана врасен Товсто оті 13/12.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані	Свідеті. о. ромен. А. № 1472857. село в Райзасе окт'ябр. р.чч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рядов Георгій Степанович ца. Роза Мюкешбург № 38.
14	Підпис заявника	Рядов -
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рядов

239

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 236.

„ 14 „ числа мая м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сафронова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		русская
6	Час смерті	12 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колієва	
		Сучкина	27.

№ 5618 20 119 2 жовтня 1957 року реєстру актів цивільного стану громадян

10 11 12 14 15

10022037

Минайчук

10 Причина смерті

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

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

14 Прізвище, ім'я та адрес заявника

15 Особливі позначки

пошок серця.

Справна с 1^ю пошкитиштал.
от 14/2-45?

Паспорт: 1-газ м 589060.
сдано в Райзас Ожт ябрьского рня.
от 14/2-45?

Верник А. П. с Потапівка.
уєрот енковский есов.

Верник

* 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 237.

15 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Светлова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Климофеевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		русская.
	Час смерті	14 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 70 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*)	индивидуальная хозяйка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 10.

10	Причина смерті	декашменсация сергея.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиравка. с. Лес. сан. Упр. от 14/2-451.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	Паспорт: XI-ПС № 216302. вид. 19 фтг. р. Ленинград. сдану в Райзасе Октябрь. р-на.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мейрова. Тимошина Василь. ул. Замяева №10.
14	Підпис заявника	<i>Мейров</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Добровин

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

17 445-9360
1007 2013P



244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 238

15 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурквяшко	
2	Ім'я	Сергей	3 По батькові Григорьевич
4	Стать	муж.	5 Національність укр
6	Час смерті	14 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Строитель	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	детсад 14	
9	Де постійно жив померлий	Місто Толшава район Октябрьского	село Гористый область
		вулиця	буд. № 7

10	Причина смерті	Травмосторожний парашут
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справки с 1 ^н -сов. б-цы от 14/1-ис.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 11-57хн л 522922 едан в Заре 15/1/45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рудан Д.Ф. Трощ. Зарислівський пер №7
14	Підпис заявника	✓ Рудан —
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

242

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

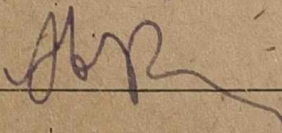
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239.

16 числа Маг

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Задорошнін	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ульяна		Генієрівна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	13 числа Маг. місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 26 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*)	Семінар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нар. суд.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Куроп нар.	13.

8	Причина смерті	Нарання серця. Невони санітарного аборту
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справля с суд. мед. жєпортє 16Е457
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	На жєпорт. 11-Пшч ~ 502904 вєд. 1 ком. жєд. єдрєно в Рай 3070 16Е452.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Аврамєнєво Анна Яков. ул. Муроєєвє пер. №13.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 240.

„17“ числа має м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яковлев	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ігор</u>		<u>Григорієвич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>українськ.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>має</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>68</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>медичнею роботою.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гришівка</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Гонгарний</u>	буд. № <u>5.</u>

№ 10.01.2015 р.

актів цивільного стану громадян

№ 24461534

№ 1100000000

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

декомпенсований менингіт.

Справда дана вразі Гетрова.

Паспорт: 1-523 № 646116.
сдан в Райзасе Октяб/ського р-ну
17/2-450.

Тшонко Любов Алексеевна
ул. Тельмана № 4.

Тшонко

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Горюхін

світл. № 436844

244

18/05/55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 241.

16 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тигельников	
2	Ім'я	Куба	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	16 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Ашківа	20
		Гуцукина	

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 242.

19 числа мая м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кушник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Святослав		Редорович
4	Стать	5	Національність
	м.		українець
6	Час смерті	10 числа мая місяця 1945р.	
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*)	майстер - кройщик.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" К. З. З "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Асшавда район
		село	Фрунзе область
		вулиця	буль. № 139

Відділ загального реєстру
№ 12 4462345
1002-20157

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

рак горіани.

Сиравка с Іношики
от 19/2 457.

пасп. І-ГЗВ № 648 041.
сдан в Райзаке Окс. р-на.
от 19/2 457.

Зотиков Алексей Зр.
ул. Гаскани № 11.

[Signature]

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

246

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 243.

21 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самушановица	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Стетровна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	20 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	модивника сучасного	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Велика район
		село	20 козаків область
		вулиця	буд. № 45

Внесене до реєстру актів цивільного стану громадян

124762448

10.02.2017

11 Причина смерті

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

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

14 Прізвище, ім'я та адрес заявника

15 Підпис заявника

16 Особливі позначки.

декомпенсований автокаждит
 справка с 1 пенсии.
 от 21/2.45г.

Паспорт: 1-723 № 648132
 сдано в (12000.) Райзасе
 21/2.45г.

Фрамова Ирина Я.
 ул. 2-я Козакии 45
 Фрамова

*). 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“.



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

247

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 244.

21 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гедитово	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Ивановна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	20 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одніого 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*)	инедив. в/сучне.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Кемішаво район
		село	Новий базар область
		вулиця	бул. № 2.

Место для
штампа

М. Новогорское
Выдано 24/III-45
А. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трубин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Андрійович
4	Стать	5	Національність
	м.		українця
6	Час смерті	21 числа мая місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>50</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 (служб) померлого, або інше джерело засобів існування*)	м. в. —	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Тамбовська	Тамбовська
		Фрунзенський	3

№ 466/13
11.02.2015

Причина смерті

у/росетине.

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

Сиратко 1^о сов. 5-ца.
от 22/2-48^о.

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

Паспорт: 11-галич № 560562.
воєн. 12011.

сдано в Райзасе 02.01.1952.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гернявський Владислав А. Якович
ул. Перламутривий № 3.

Підпис заявника

Гернявський

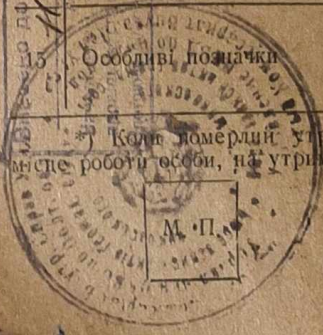
Особливі позначки

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Габеніт



244

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 246.

12 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Земцова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Александровна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українська
6	Час смерті	19 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	индустриального робочого	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № 15	

10	Причина смерті	смерть.
11	Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиратка с Суд. Мед. Інст. 20/2-457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорти: 11-тимен № 563499. сдане Райзаге окт. р-на.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Земелюка, в. Т. ул. Тимирязевский 15.
14	Підпис заявника	Земелюка
15	Особливі позначки	

Куди 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

Фодоті

350

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217

„22“ числа мая м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Синосаренко</u>	
2	Ім'я <u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>22</u> “ числа <u>мая</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инженерка</u> <u>служила</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Одеса</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>А-Газар</u> буд. № <u>9</u>	

1408757
1224764053

Менюва

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

туберкульоз. інфекц.

Сиравка с 18-цел.
от 22/5-457.

Паспорт: 1-мен № 645571.
сдано в Райзаге октбр. рня.
22/5-457.

Зрочудова Л. Корн.
ул. Н-вазар. 9.

Зрочудова



*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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лобоч

254

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 248

25 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Геращенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сергій		Федорович
4	Стать	5	Національність
	м.		українець
6	Час смерті	24 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяць 5 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа серпня місяця 1941 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	медиківця робочого.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кошівка район село Роза Люксембург область вулиця буд. № 60.	

10 Причини смерті

менингит туберкульозний.

11

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

Справка с 2 дет. конк.
отт 24/II-457.

12

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

L

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Теращенко Марія Андр.
ул. Р. Іноксенд. № 60.

14

Підпис заявника

Теращенко

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

252

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 249

„ 26 ” числа маѣ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Знаменко	
2	Ім'я	Александръ	По батькові Селещович
4	Стать	м.	5 Національність укр.
6	Час смерті	„ 19 ” числа маѣ місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	на надвечері маѣри.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Голішів район	село Коромань область
		вулиця	буд. № 25.

12	Причина смерті	туберкульоз легких
13	Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с тубдиспансера 01 19/545
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
16	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Значенко П.ч. ул. Короленко 12б
17	Підпис заявника	+
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод Бітко

253

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 250

" 26 " числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Емеля	
2	Ім'я	Сергей	3 По батькові
4	Стать	м.	Васильевич
5	Національність	укр.	
6	Час смерті	" 26 " числа мая місяця 1945 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Яолтава район — село — область — вулиця — Стара кладовище № 14	

10	Причина смерті	рак кишки.
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	справка с сов. б-ць от 26/2/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 8619.12011.1.101. 1-793 № 848884 сран вЗак
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	рукавица д. з. ул. Карлтишка 1131
14	Підпис заявника	[Підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод Тоїтко

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 251.

29 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонцащенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Лавров
4	Стать	5	Національність
	м.		українець.
6	Час смерті	24 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 51 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*)	инженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Днепропетровщина.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця _____	2-а робочий буд. № 55

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 252

28 " числа маг

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Льницько	
2	Ім'я	2	По-батькові
	<u>Лина</u>		<u>Тригоровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>12</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>Учениця</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Толтава</u>
		село	район _____
		вулиця	<u>Н.-Крешетуківська</u> область _____
		буд. №	<u>7</u>

10 Причина смерті

Туберкульоз легень

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

справка с 2^{го} индр б-му
от 28/12/45

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

Свид. о фотоз. №303 сфото
взяте

13 Місцевість, ім'я та адрес заявника

Точлат III д. Страт. д. - Кременец. 174

14 Підпис заявника

— Штаняк

15 Особливі позначки

* Коли померлий утримується, 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Штаняк

258

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 253

28 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гарман</u>	
2	Ім'я <u>Дарья</u>	3	По батькові <u>Нестеровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>мая</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Безпризорная</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толмава</u> район _____ село <u>Октябрьская</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>24</u>	

124493393
402 40157
15

10 Причини смерті

Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

15 Особливі позначки

Декомпенсир порок серця

справка с сов. Б.У.М. от 14/2/45

L

сотрудник больницы-россыломаз

+

* 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

МЗанофун

258

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 254

„ 30 „ числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Міорже</u>	
2	Ім'я <u>Вильгельм</u>	3	По батькові
4	Стать <u>м</u>	5	Національність <u>німець</u>
6	Час смерті	„ 20 „ числа <u>маг</u> місяця 1945 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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Лагерь інтернірованних</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	
		село _____ область _____	
	вулиця _____ буд. № _____	<u>Лагерь интернированных немцев / музей /</u>	

10
11
12
13
14
15

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

Ущемлена лвоїер. бедрен. зрвта, даспродрч

справка с сов. б.ца от 21/5/45

Z

сотрудник сов. б.ца

Z



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваноркін

268

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 255

30 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козарь	
2	Ім'я	иван	3 По батькові
			Васильевич
4	Стать	ч.	5 Національність
			укр
6	Час смерті	29 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Черноград.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Гор.кром комбінат	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район _____
		село	К-Либкихта область _____
		вулиця	_____ буд. № 88

№ 202-2018
10
11
12
13
14
15

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

Відомості

рак пивура

справка с кобеляккой рай б-цм
от 29/1/45.

Паспорт № 3574. Виз. 1 волл Полтав
сдам в загс

Шевченко П. П. > Кобелякки.
Ул. Марса 1715

Шевченко

Код 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

ВЗОВИ

256

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 256

30 числа маг

місяця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заввилова</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Євсигнєвна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>штг.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Октябрський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Купчихина</u> буд. № <u>34</u>	

№ 10449329
№ 10449329
№ 10449329
№ 10449329

М. П. М. П.

Причина смерті

Як лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Параши серця

Сираченко с сов. Б. Ч. 61 01 29/11/45.

Паспорт 1-1073 IV 645381

Вийд 9-м Полі. 20.11.
сдам в Зарє 01 зарі-

Зачепаєва І. Д. Кушубишева 1139

- Заввадков

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. М. П.

330

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

30 числа маг

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Душровина</u>	
2	Ім'я <u>Трасковська</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>т.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>штд.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Пар. Коллунин</u>	буд. № <u>30</u>

Знаєско до 14
И 09 157
14
15

цивільного суду (помідки)

14
15
Діловодство

Причина смерті

туб. легки.

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

справка с сов. б. цы ай 20/1/45.

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

Паспорт 1-ти № 597337 ^{вып. 1901/авгек-90л)}
сдан в Заре зарінь

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Дуоровина А.И. Прот. П. Колмуки №30

Підпис заявника

Дуоров

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мазинь

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 258

30 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

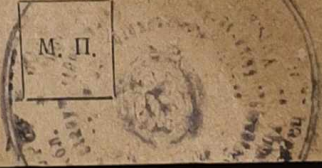
1	Прізвище	Кривобок	
2	Ім'я	Виктор	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	30 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року, 10 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа 11 місяця 44 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шт.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Полтава район — село — Колесниковська область — вулиця — буд. № 9	

Внесок 100.00 грн. Сп. 184495 А/3

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

Воспаление легких
справка с 2-й дет. конц. 0130/15
Свидет. о погуб. № 019992
Кривобок П.В. трот. Колмениковск. 2
Кривобок

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод МЗаморин

259

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 259

" 31 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ступанова	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Якимовна
4	Стать	ж.	5 Національність укр.
6	Час смерті	" 30 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	Щемшова буд. № 15

Вписано в реєстр цивільного стану у м. Львів
12.07.2018
38 № 1450 2582

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

туберкульоз легких
справка с 1^{го} сов. б-цм от 30/1/18
Паспорт № 3195 вкв 1 П. П. Тадевский 2011
сдан в ЗАГС
Сученко Ф. М. прот. Щенцовская 15
неграмотная

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. М. М.*

203

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 260

1 " числа люня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гнатенко	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Михайловича</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>люня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>К-Либкевича</u>	буд. № <u>10</u>

260

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 261.

2 числа шона м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Логоак</u>	
2	Ім'я <u>Борис</u>	3	По батькові <u>Маркович</u>
4	Стать <u>м</u>	5.	Національність <u>єврей</u>
6	Час смерті	1 числа <u>шона</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>нак. експедієнт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Вол. Курей. промислов.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Курова</u>	буд. № <u>44</u>

Відсьогодні... Державного реєстру актів, цивільного стану громадян

№ 12 4503307

№ 12 0000000

Підпис

4 Прізвище, ім'я та адрес заявника

5 Особливі позначки

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

7 Як лікарські документи пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки

8 Причина смерті

бі смереа

Справне
Врач. Демітривич
1/6-452

на смерті. хм № 43607
108 см. м. Шоломів

Юхиме Луков.
м. Шевченка 12.

А. Я. Юдик

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Демітривич*

265

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 262

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

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Кемер		Феофанович
4	Стать	5	Національність
	чуж		Українець
6	Час смерті	3 числа цього місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Соломник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Іванівка Іваниця	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кочубає район село Карпенка область вулиця Карпо буд. № 3	

10 Причина смерті

от Раковой ошудом мещурд
Справна о смерті дана
врачем. Министруний
от 30.11.42

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

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

паспорт 5115564, Гомель. Мінск
2 Гомельскі сдан в райзак
4.11.42

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

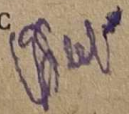
Трозиоровская С. П.
м. Гомель Слободський м-н

14 Підпис заявника

Трозиорова С. П.

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“.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод 



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 263.

„ 4 „ числа чюну м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семенен</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Виктор</u>		<u>Давидович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чюн.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>чюну</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців <u>авчюга</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>авчюга</u> місяця <u>чюн</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>материнський Мамзри</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кочішова</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Аррунзе</u>	буд. № <u>118.</u>

10
11
12
13
14
15

12453048
11.07.2018

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

інфаркту легкого

Сирівка дама
с деп. покарісану й
of 40/45-

Свидановені в о ронд. Умис 012553
сдан в Рабзачи Отабразоворна
40/45

Семенов Я. Ф.
ул. Ерзулде 11/8.

Семенов

Коли померлий утримався, 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Боса

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 264

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

1	Прізвище	Камашников.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Костя		Александрович.
4	Стать	5	Національність
	чирк.		Руський
6	Час смерті	3 числа цього місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	чирк мерз Сирочинський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	мерз + громадській	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кочетова	Кочетовський
		Кочетовський	30

№ 1243306346
12
18.02.2075

Згідно до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

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

Туберкульоз легких
Справна с тубер. цесномере
от 4.11.45
паспорт. АТ. № 507241
виз. № 01000. Р. № 2. Керм.
сроч. в Радзвизі 4.11.45
Герчук. Василь Іванович
м.п. Істор. Левинського №4
В. Герчук



Колі 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Василь

ев-во
293049
11/7.50

203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

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

1	Прізвище	<u>Зуев</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александров</u> <u>Васильевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чюм</u> <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>чюм</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Робочик</u> <u>М. Гораз.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Колетовська</u> буд. № <u>46</u>		

13.02.1979

Мисленова

10	Причина смерті	Кубенкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна з Кубер. деснаєра з Колмава та Чішук
12	Номер паспорта і віськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. № 4523 вид. Комітетом сел в Рай. Загс. Октябренов
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер Кубер. деснаєра
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Босен

269

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Відділ
20/12-767
числа чотирьох

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206

м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мусяченко</u>		
2	Ім'я	<u>Кимлової</u>	3 По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>чотирьох</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>інспектор пологового відділу</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Управління зв'язи</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Должова</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Кубашева</u>	буд. № <u>6</u>	

124534853

1302.157

11
12
15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Губергундз лежне

Справа. дана в/чеш. Салышкова
1 і сов. б-чч

Паспорт. 1-113-№ 588541 вид том митр.
сери. в Рай Загс 511-452

Валькович. А. П.
пер. Кірово 148

Ванз

видано кобторке 511-452.



Зав. бюро ЗАГС *Срив*
Діловод

270

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 664

5 " числа жовт

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Власенко</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Кеїрковна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>жовт</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>76</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>випадковий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голішове</u> району _____	село _____ області _____
		вулиця <u>Олеми. Кочина</u>	буд. № <u>1</u>

124534359
130217
Машурко

10	Причина смерті	Рак шлунка
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна. с/м Кошма. 09.501452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 11-7111 № 564322 вид 12011111. сдан в РайЗОРГ 09.501452.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иванко. М. В. на Дачки Козини 11
14	Підпис заявника	Иванко
15	Особливі позначки	

* Кожі 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

271

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 268.

„ 6 “ числа липеня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чубко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Кемір.</u>		<u>Мирошнічович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>30</u> “ числа <u>мая</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Робочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колхоз.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	<u>Карловський</u>
		село <u>Клецьківа</u> область _____	
		вулиця _____ буд. № _____	

№ 13. 08. 2018. 124534607
Масловська

Причина смерті	Ран
Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки с сов-бюро от 28.11.45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масловська Софр. С. ул. Клары Цеткин № 43
Підпис заявника	Масловская
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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

278

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 269.

6 числа жовт м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Усенкова	
2	Ім'я	Ірина	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	5 числа жовт місяця 1945 р.	
7	Вік	75 Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	мислительна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Козьме район село мр. Бебарені область вулиця буд. № 3	

124534895
1302157
15

Мешкає

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Общого парашута
с 14 полк. врага. Димітривської
от. 6. 1945

паспорт. 91 № 359 вид. Миколаївський гор. округ.
с. Рад. Зоди 6. 1. 45

Бессмертная в. 21
пер. Каварський № 3.

рез

Куди 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бобак



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 270.

7 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Танюса	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василий		Козьмич
4	Стать	5	Національність
	м.		українець
6	Час смерті	7 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	асистент сільськогосподарського	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	С. С. Шостинський	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Галицька район
		село	Замиславська область
		вулиця	Замиславська буд. № 20

274

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 271.

7 " числа люнд м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тоськи</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Камітантин</u>		<u>Ановича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чл.</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>люнд</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>46</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>мешканець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Л. н. Д.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Горні Кошмиця</u>	буд. № <u>3.</u>

12
13
14
15
13.02.56
1261536073

Причина смерті

парашут серця.

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

Справка с Суд. Мед. Інст.
опі: 7/1451.

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

Паспорт: 1-1223 № 589029.
сдано в Рай загс опіф. р-на.
7/1451

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Босая. М. П.
ул. Карл маршальна 3.

Підпис заявника

Боса

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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Добрянський

Место для
штампа

Довідкове
свідчення
вигдане 13.3.46г.
за № 15.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272.

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

1	Прізвище	Сварченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гетровиць
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>лютого</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>37</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	успадкодавців.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Строїтєвського <u>штету</u> .		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця		буд. № <u>3</u>

13.02.15р. 124536423

Михайлова

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

поше контузії головного мозка.
 Справка дана вранці.
 Дорогановим. 2/11-45.

паспорт: ХТ № 657318.
 сядмо в Райзоні окін. р-на
 №11451.

Карелюк Дмитрій Миколайович.
 ул. Зогоня №3.

Карелюк

Колі померлий утримаєш, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особ. на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. Додат

273

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 243

" 9 " числа шохв м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришак</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Харитоновна.</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	" <u>8</u> " числа <u>шохв</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсионерка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Освітлена</u> буд. № <u>38.</u>	

73 02 199 124536723

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Горел серце

Сирова с м. пошти. вт 8/11/42.

Часи впряме.

сдан в ок 1942 р. на

Лісничий. В. Я.

ул. Фабрична № 6.

— М. П. —

*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

Ваш

277

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 274

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

1	Прізвище	<u>Демірус</u>	
2	Ім'я <u>Євдоким</u>	3	По батькові <u>Крилович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 9 “ числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>опер. управління технік</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>ижд.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліїве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Франзе</u>	буд. № <u>75</u>

10 Причина смерті

Діагностика з летальним

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

Свідок: д-р мед. науки, асистент
і 90245.

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

На смерт. 1-ий № 674043. Виз. 1-ий № 674043
сдан в Раю 24.05.05. Довідка про
110745.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Тренев. Демітрій Михайлович.
Ул. Кобзарівською № 28

14 Підпис заявника

Д. Тренев

15 Особливі позначки

* У Коли померлий утримаєць, 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 275

14 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стеблій	
2	Ім'я	3	По батькові
Владислав		Тригорович	
4	Стать	5	Національність
м.		українець.	
6	Час смерті	" <u>13</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>6</u> тижнів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>---</u>	
		село <u>---</u> область <u>---</u>	
		вулиця <u>---</u> буд. № <u>45</u>	

№ 516057

Причина смерті

Воспаление легких

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

Справка з 2 шер. б-уш.
от 11/3-457.

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

Свідені. о ронедешши зне № 023825.
сдано в Райо воев Сентар. дня.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Стеблій Григорий Романович
ул. Луцкина № 43

Підпис заявника

Г. Стеблій

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

Людоті.

Октябрьского рна

Книга записей о смерти

№ 3

Матвеев 14 июля с № 246

Окончен 31 июля по № 325 332

280

1. Голтава
Рай Зогг
Место для штамп
Омск респ
РФ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216

„ 14 “ числа 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васильова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Тригорьевна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	13 числа 1945 р.	
7	Вік	15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	електромонтер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Уманець Р.У.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтава	Голтава
		Голтава	Голтава

10 Причина смерті

Туберкульоз легень

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

Справна з туберкульозом
07 1307 45

12

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

Свідки в ролі по № 8357
серія в 8003020
1402 452

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Терцюз. Ялек. Мик.
ул. Комсомольська № 9

14

Підпис заявника

[Handwritten signature]

16

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

231

с Новограда
Район Закарпатської області
Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 247.

„14“ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ляж.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорій		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українцю
6	Час смерті	13 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальн.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Новограда район село Курбошова область вулиця буд. № 28	

10	Причина смерті	Будьоркнез легкис
11	Які лікарські документи подані, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	Справна с номер. дрессонсера 01 14 11 15
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідки. в родині за №10 срощ. в Рай Завс 14 11 15
13	Різвище, ім'я та адрес заявника	Пичаментов. Тамара Яков. ул Шевченка №35
14	Підпис заявника	Пичаментов
15	Особливі позначки	

2. 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



232

г. Полтава
Рай Згс
Отділення
р. л.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

15 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ісачук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Павел		Ісачук
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	15 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	інвалід.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтавської Липківської жовтня	Кобзарівський Полтавської

10	Причина смерті	Губернський легіон
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна з випис - б-м от 15 жовтня 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Z
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вухгалієв. Життя Буди
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

233

Место для
штампа

с. Козьма
Рай. Зогг
Одобрено
г.м.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239.

15 " числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорай
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	15 " числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа жовтня 1943 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Козьма район село Заровенное область вулиця буд. №

1941/1551/281
1302/1551/281

Принада смерті	
Як лікарські документи пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки	Григорієв Олександр Сирівка. с.п. д.п. концент. от. 15v, 45
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідки. о рожден 28/11/158 с.п. в Рай бази 15v, 45
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорієв Олександр с.п. Воробейко і др
1. Підпис заявника	М. П. Григорієв
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Место для
штампа

Козацько-
рай загс
Сторожинецького
района

284
11-кв. № 3969 в с. в. Колумбівці по
загс 1. Подлявці 21. 8. 90.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
21 марта 90. (Відділ)
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 280

15 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Геремішук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Катерина		Левкович.
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українець.
6	Час смерті	11 " числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	охоронник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ш. д. Ю. Завад.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	Коземанський
		вулиця	Весокобанувська область
			буд. №

В. 124541809	Причина смерті	Хвороба кишечно-кровоносної системи / інфекційна
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна. Серт. мед. номери: 05.12.45
В. 302157	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Геретименко Орешко Михайло село. Вапурівка Козацький район
В. 302157	Підпис заявника	Геретименко
	Особливі позначки	—

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утримани“, 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

285

Место для
штампа

2 Костова
Рай Загс
Октябрьского
р. м. п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 281

16 " числа ~~листопада~~

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кудря	
2	Ім'я	Виктор	3 По батькові
			Владимирович.
4	Стать	м.	5 Національність
			укр.
6	Час смерті	15 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 6 років, 11 місяців, 11 днів. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа листопада місяця 1944 року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на иждивении матери.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Костова	21
		Трубиженко	

12 45540 3434
157
02

Причина смерті	Воскресіння домашнє
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка. вправа у працєловити 16.01.45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свід. вправа. чин. 16.01.45 судно в працєловити 15.01.45
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кудря. Марія. Одесса. 44 Курилкина И
Підпис заявника	Кудря
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".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



236

г. Копишівка
рай. Затишного
с. Олександрівка

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 282.

19 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лавел.		Андреевич.
4	Стать	5	Національність
	муж.		Українець.
6	Час смерті	18 числа <u>листопада</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>50</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*)	Зам. нар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ронково. г. Стиряшине.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Стиряшин.
		район _____	
		село _____	
		область _____	
		вулиця _____	буд. № _____

13. 02/19. 12457285

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

Израильский - эмигрантский паспорт
Спр: 20 естіб. 1 Коляба
№ 1387.
Паспорт 11-ки № 574008. Вид. Гиратенский
Ронко. А Коляба в той обл.
201452.
Соболев Александр Косилович
2 Коляба ул Курной № 13.
Соболев

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Место для
штампа

г. Колодава
район Залі
Опийський
Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 283.

„ 20 „ числа ~~листопада~~

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бедуха	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василий		Григоревич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	15 числа маі місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Самозайнятий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	м.в.м.п. м.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колодава	4.
		Цветочний	

10	Причина смерті	Паралель серцевої слабкості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна с болями от 21.45.
12	№ паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-4444 655675.609 2 том едан в Райбак 20.12.42
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бедзеса А.Г. Кастава чи у Ветіозини 14
14	Підпис заявника	Бедзеса
15	Особливі позначки	Восстановлен профемии за костью в р-решетр

ВНЕШН. БЮРО ЗАГС
 13.02.1947
 124543566
 Бедзеса

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Бедзеса

233

г. Полтава
район
Опш. 15 район
р. 112

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 284

21 " числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Копоза		
2	Ім'я	3	По батькові	Мовч
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додагково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шкільниця.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район
		село	Камівець Мартово	область
		вулиця		буд. № 18.

13.02.1973
12
15

1024544136
Свідок

Причина смерті	Смерть
Які документи пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки	Справна. 1 ^а шиф. БЦС № 211452
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони єдані	Ушиг. справн. за № 103246 єдані в Р. 3022 С. мац. р. мац. № 211452
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козаць М. М. — м. Кам'янка Мирного ш. в.
Підпис заявника	Козаць
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

289

Место для
штампа

2 Кошова
Район
Одесса
Дімок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 285

22 " числа ~~листопада~~

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дімарко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрієвна
		4	Стать	мен
		5	Національність	Українка
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инвалід. 2-й		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Кошова	район _____
		село	Мертв. Революції	область _____
		вулиця		буд. № 25

10	Причина смерті	Кіберкшес, лезик
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справа суду мед. експерта
12	Ім'я паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 11-тими 1901700 буд / том і Калітובה срди в Рай Загс 22.VI.45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Табачко } Козименко, Іван Єр. ул. Шершів. Рев. 32.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

124551437
 13.02.45р

* 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



290

Место для
штампа

г. Львів
рай. Загл.
Отихрешко
р. м. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 286.

„24“ числа

липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Александрович	
2	Ім'я	Михайл	3 По батькові Іванович
4	Стать	м.	5 Національність укр.
6	Час смерті	„21“ числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Нар. ОВ.С	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	госпиталь №6056	
9	Де постійно жив померлий	Місто Блещави район	село Лоссаж область
		вулиця	буд. № 32

1 Причина смерті

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

3 Ім'я, паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

4 Прізвище, ім'я та адрес заявника

5 Підпис заявника

6 Особливі позначки

камізер позтемшудженою тмелею

справка є сов. болонизації від 29/1/34

Паспорт II-ти № 562434

Алексеев Е.И. Фронт. Москва 22

Алексеев

13.02.2018 1241551 242

Винникова

Група

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Полтавскому Гаеу.

ПОЛТАВА
1810

27 III - 1815

Полтавская Сов. швей. ф-ка

проситъ дать справку о смерти
Давы. из Шопера Андреева Яков
Андреевича.

Вы дана
27 III 1815

Справка необходима ф-ке для
ей исамъ извѣщаясь заодно
за-тот. Андреевич.

Директор ф-ки Степан
Свобода Яковичъ

2. Стол ави
Рай Зек
Место для штамп
Дмитрий Бр...
р...
р...

292

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 227

25 " числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Івердоєв			
2	Ім'я	Федор-	3	По батькові	Григоревич
4	Стать	муж.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті	18.. числа жовтня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло... років. Для дітей менш одного року... місяців... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився... числа... місяця... року			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	м. Київ			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Бучацький	
		село	область	Львівська	
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	Відбувся смерний випадок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справляє с туди бачи 01 18 03 48
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони з'їзди	[Handwritten mark]
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Буржмастер Гоме-Бачи Львівська
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

13.02.59
 1214552564
 1214552564

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС [Signature]
 Діловод

293

г. Львівська

Рай 3022

Место для
штампа

Дмитровського
поля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 289.

26 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шацман	
2	Ім'я	По батькові	Владимірівна
4	Стать	5	Національність
	мен.		Українка
6	Час смерті	26 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа лютого місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Братова район
		село	Дасаул область
		вулиця	буд. № 19

10. Причина смерті

Губернаторській комісії

Справна с иждовен. вим.
№ 2061, ч. 5.

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

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

7

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Симонів, Дмитро. м.б.
ч. 1 Шевченка 59

14. Підпис заявника

Симонів

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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



294

2. Каштева
Рай Зам
Место для
штампа
18-го
Р. Ма

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 289.

20 " числа 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошеєва - Зерубенка.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Каштева		Федорівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українська
6	Час смерті	20 " числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальна - робота	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колішова	63.
		Фрунзе	

2 Коптава
рай 3020
Октябрьского
р. л. л.
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 290

28

числа

жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дрош	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мотрона		Генерівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українська
6	Час смерті	26 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

13.02.2013 12.45.54.792

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

М. П. М. П.

моззової інфекції
Справна е несе білос
01240452

Z

Вухгалтер. несе білос

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

296

2 Нонгаба
Рай 3026
Место для
штампа
См. штабрасо
10 ма

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207

30 числа ~~лютого~~ ^{лютого} 30 м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мороз.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Аноб.		Діомидович
4	Стать	5	Національність
	чум.		Українець.
6	Час смерті	28 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 38 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*)	індивідуальн. В/смушачого.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колівець	
		Кирове	9.

124656794
13.02.2013

10	Підпис смерті	Декларація скаржної урядової Сирівна с/п помік. 07.29.451.
11	Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 1-2234589419 вид /ком. Кіровоград сдан в РАД ЗАГС Олійниково р.м. 30.11.452
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кабинський Ілля Герасим ул Кирова в/12.
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

Якщо померлий утримується, 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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

297

2. Става
Раб за и
Окн. 4. 13. 1945
10 мв

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 292

2 - числа июля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бошенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Кристина</u>		<u>Трокооревна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	29 - числа <u>июля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>колхозница</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колхоз ич Димитрова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			<u>Велика Базотна</u>
			<u>Колхозная</u>

124556417
13.01.2015р.

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

Актенний в'їзний встановлений
Справа є несе б-цм
01.30.11.45

[Handwritten signature]

Бухгалтер. несе б-цм



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

298

2 Контрава
рай заги
Место для
штампа
Святого
р. му.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 293.

2 числа 20 червня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Квас	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	30 числа червня місяця 1945 р.	
7	Вік	17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	Учащий 8 класа.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Контрава район село Совецька область вулиця буд. № 36	

12455688

13.10.2019

10
12
13
14
15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Криворізький. Терена Іриворізька.
Справно с суд шод жє шорта
от 20142

2

Мисловенко. п.в. Івант.
ул. Пролетарська 110.

[Signature]

*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

Место для
штампа

2 Колтава
Рай Залі
Скляборський
р.м.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 294

4 числа жовт.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куренков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михаил		Іванович
4	Стать	5	Національність
	м.ч.		Русский
6	Час смерті	4 числа жовт. місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Педагог.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Наз. Інституту	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Колтава район
		село	Брометарск область
		вулиця	буд. № 17.

10
12
13
14
15

Причина смерті

Мі уферірумеу лежи

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

Сировна с/у. ном. 074111492

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

паспорт 11-739 2549 195. вид. 12.02.1952
сдан в рай загс Одеського у-ту
41111492

Прізвище, ім'я та адрес заявника

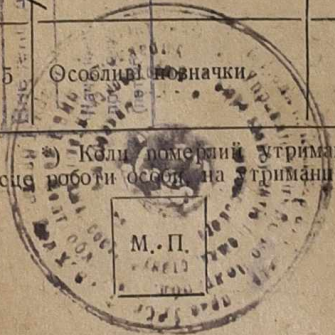
Куренкова Зина. Алексеевна
2 Контале. ул. Хрестоводська

Підпис заявника

Куренкова Зина Алексеевна

Особливі позначки

Куди поміщений утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а в п. „б“ — місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

300

2 Колтава

Место для
штампа Район
Синьуброто

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

" 4 " числа 29.04 р. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дуценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера.		Еврилівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	" 4 " числа 29.04 місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 3 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*)	интервенция. Матери.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колтава	86
		Синьуброто	

1. Причини смерті	Муферизувач, самоцидний.
2. Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справочник з кожною муферизувачем от Уїтінгтона.
3. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Сюжет оронжен № 89 середно в райзакс Уїтінгтона
4. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Міа Каренна А.М. на смерті. 254 70 6-2. / пом. 2 Контраста 44 Фрунзе № 86.
5. Підпис заявника	<i>А. М. Каренна</i>
6. Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

307

г. Болтава
Рай. Загс
Место для
штампа
Рча

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 296

2 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурнев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Федор		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українська
6	Час смерті	3 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Інженер-аероінженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Воєн. аероінж. г. Болтава	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Болтава	Болтавський
		село	область
		Советская	17.
		вулиця	буд. №

13.02.57
13.02.57
13.02.57

Семішев

1. Причина смерті

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

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

4. Прізвище, ім'я та адрес заявника

5. Підпис заявника

6. Особливі позначки

повторенні мозку. перенос ребер.
при падінні на землю

сравне є об'єкт шов жакетер.
шов жакетер. 4/12/57.

Свод. о родине РИ № 697040
Семішев Район Володарський Респ
ВУЛ 452.

Кишиневська Ротма. Килим.
Промісна 11 Костова ул Советскому 177

Кишиневська
Документи Ротми Килим збір 7.06.57.
свідчення білети о пограме Ротми в форме.

*) 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

302

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 297

5 числа 2009. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скадренко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр.		Александрович
4	Стать	5	Національність
	чоловік.		Українець
6	Час смерті	4 числа 2009 місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Холодильник.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	23.
		И. Колупа	

884858485

12

13.02.1971

15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Зва Машара
Страви з 1^ї сав пошк.
01 570-452.

паспорт ~~СР~~ 93.389566 виг 1 жовт 2 Київ
сдан в Рай ЗОЗС 2 Київ
570-45

Супружено. ввг. арм.
2 Київська н. Кошарин 23

Супружено

виг повторне св. 13.02.71

*) 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваше письмо
получено
16/8/52

До Государственного деп-та
г-на Стяженина Евгения Стяженина
проживающего по ул. Тар-Коммуна и/23 кв. 4.

Заява.

Горю Вас уведомить ^{новороде} мне свидетелем о смерти
мужа, который умер 5 июля ~~1945~~ 1945 г.
мой муж Стяженин Александр Григорьевич
родился 1885 г.

Горю Вас не отказать.

16/VIII - 52.

Стяженина.

2

Market to market
same as before
subjective

W. J. ...
[Signature]

[Large handwritten flourish or signature]

304

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 297.

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

1	Прізвище	Засарченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вервара		Алексеевна
4	Стать	5	Національність
	мен		Українка
6	Час смерті	5 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 40 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*)	підприємця з/сум.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колмава	55
		Мелецьке	

