

15

Order No	51
Spec No	18
Case No	P-9126

Case No	P-9126
Spec No	18
Order No	15

ДИКАНСЬКО-ОЛЬСЬКОЕ
РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ЗАКОННОСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

22 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Таробець			
2	Имя	Любов	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении отца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз им. В.И. Ленина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диканьский	
		Селение	Область (край)	Полтавская	
		Улица	Дом	Шаривка	

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

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Давриш*

Делопроизводитель

Давриш

за 1923 год.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

в число 24 августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шатовал</u>		
2	Имя	<u>Валентина</u>	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол	<u>Жен</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>47</u> <u>лет</u> Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>29</u> числа <u>сентября</u> <u>1943</u> месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на утримани ей ур</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз им Шининова</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Динское</u>
		Селение	Область (край)	<u>Донецкая</u>
		Улица	Дом	<u>изгубна</u>

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либринов

Делопроизводитель

Либринов

8-3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

10 число декабря месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Иванченко Яков</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Колхоз Тервоний Итисевник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз Тервоний Итисевник</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Диканьский</u>
		Селение	Область (край)	<u>Диканька</u>
		Улица	Дом	<u>Парадизова</u>

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П.

64

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

14 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Золотайко		
2	Имя	3	Отчество	Антоновна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
8	Время смерти	11 числа Март месяца 1943 года		
7	Возраст 49	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Колхозник Колхоза ИИ Шимитрова		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз ИИ Шимитрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение
			Финансский	Область (край)
		Улица	Тегривна	Дом
				Полтавская

10	Причина смерти	<i>тиф</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	<i>паспорт выдан полицейскими</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Мама Ольга</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Чибриков*

Делопроизводитель *Климов*

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

28 января 1944г.

1	Фамилия	Мовган		
2	Имя	3	Отчество	Тявловна
4	Пол	5	Национальность	Украинецъ
6	Время смерти	28 числа января месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На гинживени отце		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Метра Калужинцу		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Финский
		Селение _____	Область (край) _____	Палтаверга
		Улица _____	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Золотайко			
2	Имя	Явдох	3	Отчество	Антонович
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	49	1 числа Марта месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник Юмашин			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхозник Юмашин			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	тиф
11	Какие представлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, на каком по- мере, свидетели	паспорта выдан полицейскими
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мами Ольга
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

- Н-7

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

14 января 1944

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Колесник		
2	Имя	3	Отчество	Мамонтовой
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	_____ числа _____ месяца 1943 года		
7	Возраст 23	Исполнилось 23 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Радиосвязистель		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Шинтрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____	Фиксманский	
		Селение _____	Область (край) _____	Полтавская
		Улица _____	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

- 128

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ДИКАНСКАЯ
Сельского
Депутатский Трест
Диканского району
Полтавской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

14 число август месяц 1941 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия				
2	Имя	<u>Фрида Шведзенко</u>	3	Отчество	<u>Исаковна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>Еврейна</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>август</u> месяца 194 <u>1</u> года			
7	Возраст <u>28р.</u>	Исполнилось <u>28</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Шотвед</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Финансовый</u>	
		Селенье	Область (край)	<u>Диканьск</u> <u>Полтавская</u>	
		Улица	Дом	<u>Ворожытца</u>	

Род. 24/6/1913
Умр. 27/8/41

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либрино

Делопроизводитель

В. Шендеров

-49

М. сто
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

28 января 1944 г.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Стадниц			
2	Имя	Явдоха	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	15 числа декабря месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозница или Центра Колхозизму			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз или Центра Колхозизму			
9	Гл. постоянно проживающего	Город	Район <u>Финляндский</u>		
		Селение	Область (край) <u>Полтавская</u>		
		Улица	Дом _____		

10	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Мать Стадник</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

ДОНАШИТЕЛЬ
ФИЗАНСКИЙ
Сельский
Депутат
Донецкого району
Киевской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

15 число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Брацескич</u>			
2	Имя	<u>Яковлев</u>	3	Отчество	<u>Редоровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>марта</u> 194 <u>3</u> года			
7	Возраст <u>58</u>	Исполнилось <u>58</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)	<u>13</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Физанский</u>	
		Селение	Область (край)	<u>Полтавская</u>	
		Улица	Дом		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Завин

ДИВИЗИОНАЛ
СОВДСОЮЗ
Деловая группа
ДИВИЗИОНАЛ
Полтавский уезд

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Солодовник</u>		
2	Имя	<u>Иосиф</u>	3	Отчество <u>Андреевич</u>
4	Пол <u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>января</u> месяца 19 <u>43</u> года		
7	Возраст <u>67</u>	Исполнилось <u>67</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Шерстаник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз Шимитрова</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диванский</u>	Селение <u>Бизанька</u>
		Улица <u>Переманна</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Юрмин

ДИКАНСКИЙ РАЙОН
Сельсовет
Диканьский сельсовет
Полтавской области

17

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

15 число днваря месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мурас</u>			
2	Имя	<u>Павелович</u>	3	Отчество	<u>Семенович</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность	<u>Украинцев</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>днваря</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст <u>75</u>	Исполнилось <u>75</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Торняработчик</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз ШИ Пскра Колунинский</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диканьский</u>		
		Селение <u>Диканьское</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>		
		Улица <u>Воронькине</u>	Дом _____		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кибренко

Делопроизводитель

Кибренко

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
Депутата Трудовой
Диканьского району
Полтавской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

15 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Щербань		
2	Имя	Димитрий 3	Отчество	Данилович
4	Пол	Муж.	5	Национальность
				Украинец
6	Время смерти	20 числа Января месяца 1943 года		
7	Возраст 17	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Колхозник м.п. Димитрови		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз м.п. Димитрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диканьский
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Щербань

ДИКАНСЬКОЕ
ОБЩЕСТВО
Земельно-Трудовой
Делецкой
Палаты

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

15 число января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ворожисынский</u>		
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество <u>Иванович</u>
4	Пол <u>Муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>42</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года		
7	Возраст <u>60</u>	Исполнилось <u>60</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Старик колхоз</u> <u>им. Искра Колунизму</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз им. Искра Колунизму</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Диканский</u>	Селение <u>Диканское</u> Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Ворожиска</u>	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либрисо

Делопроизводитель

Жукин

ДИПЛОМАТИЧЕСКИЙ КОДЕКС
ДИПЛОМАТИЧЕСКОЕ
СОЮЗОВЫЙ
СОВЕТ
СОВЕТ
Депутатов
Дипломатического
Министерства
Союза

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

15 число август месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Локчащенко</u>			
2	Имя	<u>Люба</u>	3	Отчество	<u>Петровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>Август</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — <u>2</u> месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)	<u>На утримани отца</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Волхов</u> <u>Димитрова</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Высокский</u>		
		Селение <u>Высокское</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>		
		Улица <u>Тегривка</u>	Дом —		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либриш.

Делопроизводитель

Фами

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КОМПЕТЕНТНЫЙ
ДИКАНСКИЙ
СИБИРСКИЙ
Судебный
Департамент
Восточной области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Василенко			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	11 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	50	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другого источник сведений существования*)	Плотник колхоза им. Жюль Верн			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Искра Калининский			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Винницкий
		Селение	Область (край)		Полтавская
		Улица	Дом		Ворожанина

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лубринов

Делопроизводитель

О. Зинин

ОСОБЛИВИЙ КОМП.
ДОНКАНСЬКИЙ
ОБЛАСТНОГО
Депутатів Тернопільської
Областної Ради
Донаканського району
Полтавської області

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

15 число Зивара месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Суржи		
2	Имя	Павло	3	Отчество Минитович
4	Пол	Муж	5	Национальность Украинского
6	Время смерти	28 числа Января месяца 1943 года		
7	Возраст 42	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Плотник Возовник при Цесра Коопуизму		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Волхов Цесра Коопуизму		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район Зиварский	Селение Фиванька Область (край) Полтавская	
		Улица Верещина		Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Левченко

Делопроизводитель

Фрош

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЗАКАЗ
ДОНКАНСЬКИЙ
СОВЕТСКИЙ
ИЗДАТЕЛЬСТВО
Иркутского областного
Полтавского областного

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Колесник			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Петрович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	2 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	59 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Плотник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Димитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Донецкий
		Селение	Область (край)		Полтавская
		Улица	Дом		Террифа

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Киевщина

Делопроизводитель

Геннадий

ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОД
ДОНИАНСЬКА
СОЛСЬКА
Область Закарпаття
Закарпатська область
Платавський район

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Иванченко</u>		
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество <u>Гардиевич</u>
4	Пол <u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст <u>81</u>	Исполнилось <u>81</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>плотник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Биланский</u>	Селение <u>Биланька</u>
			Область (край) <u>Платавский</u>	Улица _____
			Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Левченко*

Делопроизводитель

Григорьев

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
ДОНЕЦКОГО ОБЛАСТНОГО РАЙОНА
ДОНЕЦКОГО ОБЛАСТНОГО РАЙОНА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

15 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Яновенко</u>		
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество <u>Василовна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>26</u> числа <u>сентября</u> месяца 19 <u>43</u> года		
7	Возраст <u>82</u>	Исполнилось <u>82</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Диканский</u>	Селение <u>Фиканька</u> Область (край) <u>Львовская</u>	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Постарости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Яковенко Мария
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	8 8

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Левренко

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

ДИКАНСЬКОЕ
ОБЩЕСТВО
ДИКАНСКОГО РАЙОНА
СТАВРОПОЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

15 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Талызченко		
2	Имя	3	Отчество	Вурицкая
4	Пол	жен	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	1 числа Августа месяца 1944 года		
7	Возраст	81	Исполнилось 81 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Торноработа		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Искра Коопхозу		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диканский
		Селение	Область (край)	Ставропольская
		Улица	Дом	Маслова

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гибриш

Делопроизводитель

Клиш

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
ДИКАНСЬКОЕ
СОВЕТСКИЙ
Сельсовет
Сельсовет
Диканского района
Полтавской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

15 число энваря месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шокар</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Юхимович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>Август</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	<u>19</u>	Исполнилось <u>19</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Торговцев</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз Фимитрова</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Диканский</u>	
		Селение	Область (край)	<u>Полтавская</u>	
		Улица	Дом	<u>Торивка</u>	

10	Причина смерти	Убитый партизанами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шокар
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	полицейский

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавриш

Делопроизводитель

Восник

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
СИБИРСКИЙ
ДИКАНСЬКОМУ РАЙОНУ
ПОЛТАВСКОЙ ОБЛАСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

15 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Бережский

2 Имя Максим 3 Отчество Тельникович

4 Пол муж 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 19 числа сентября месяца 1943 года

7 Возраст 33 Исполнилось 33 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования* (Чернорабочий) Инспектор

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

9 Где постоянно проживал умерший
Город _____ Район Диканский
Селение Диканова Область (край) Полтавская
Улица Нарожская Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Левинич

Делопроизводитель

Велич

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

13 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Грабешко

2 Имя Михаил 3 Отчество Иванович

4 Пол Мужч 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 25 числа Августа месяца 1943 года

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

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) на живых отца

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

9 Где постоянно проживал умерший
Город _____ Район Зингалевский
Селение Биссоловское Область (край) Полтавская
Улица Григорьевка Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Левренко

Делопроизводитель

Вашин

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 81

18 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Визинюк</u>		
2	Имя	<u>Михаил</u>	3	Отчество <u>Петровна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На иждивении отца</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>пропущено</u>	Район <u>Быховский</u>	
		Селение <u>Мельничанка</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Мельничанка</u>	Дом _____	

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

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либрикс

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ДОНЕЦКО-МАРИУПОЛЬСКОЙ
ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ГРАЖДАНСКОГО
СОСТОЯНИЯ
ДОНЕЦКО-МАРИУПОЛЬСКОЙ
ОБЛАСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

15 число Января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Стещенко		
2	Имя	Александр	3	Отчество Иванович
4	Пол	Муж	5	Национальность Украин
6	Время смерти	1 числа Января 1944 года		
7	Возраст	3	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Научными работ.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им Гервояк Ишневич		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Донецкий
		Селение	Область (край)	Донецкой
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	<i>Дementia</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Снотенко</i>
14	Подпись заявителя	<i>С</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кибриш

Делопроизводитель

Кибриш

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМПЕТЕНЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИУМ
ДИКАНСЬКОЕ
Сельсовет
Уезд Золотова Гора
Диканьского уезда
Полтавской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

11 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Абдуразакова</u>		
2	Имя	<u>Екатерина</u>	3	Отчество <u>Сергеевны</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>Апреля</u> месяца 194 <u>2</u> года		
7	Возраст <u>9 лет</u>	Исполнилось <u>9 лет</u> Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>На утриманні отця</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диканьск</u>	
		Селение <u>Диканька</u>	Область (край) <u>Полтавская об.</u>	
		Улица <u>Наружівке</u>	Дом _____	

10	Причина смерти	Военная смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Обризан Жанна.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Либрешо

Делопроизводитель

Жанна

ОБЛАСТНОЙ КОМ
ДИКАНСЬКА
СИБИРЬ
Деп. Юстиции Украины
Диканьский округ
Диканьский район

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Первый экземпляр)

20 число июня месяц 1947 г.

1	Фамилия	Лисенченко			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	24 числа июня			месяца 1947 года
7	Возраст	24	Исполнилось 24 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Шофер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Диканька	Район	Диканьский
		Селение	Диканька	Область (край)	Донецкая
		Улица	Шурибна	Дом	

10	Причина смерти	розстрілений Ісмаїларі
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Менішев Ніда
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	по ліній свкит ²

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренті

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

число _____ месяц 194__ г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Товбасъ			
2	Имя	Антон	3	Отчество	Еришовичъ
4	Пол		5	Национальность	Украинецъ
6	Время смерти	25 числа <u>Ноября</u> месяца 194__ года			
7	Возраст	Исполнилось <u>46</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Санитарник к-з "Антонірова"			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к-з "Антонірова" о. Анкальска			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Анкальскі
		Селение	Область (край)		Тюменская
		Улица	Дом		Чигирька

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
АНКАНСКОЕ
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ
Донецкого района

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

(Первый экземпляр)

число 15 Января 1944 г.

1	Фамилия	Стороженин			
2	Имя	Иванова	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женск.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа Января 1944 года			
7	Возраст	32.	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении отца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к-з „Красный Инженерит“			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Анканский	
		Селение	Область (край)	Донецкая	
		Улица	Дом		

10	Прача на смерти	<i>А. И. Мигунов</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>С. М. Мигунов</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Мигунов

Делопроизводитель

Мигунов

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ЦИВИЛЬНЫЙ ЗАПИСЕЙ
СЕМЕЙНО-ЗАПИСНОЙ
КАНИСТЕРСКО-ЗАПИСНОЙ
КАНИСТЕРСКО-ЗАПИСНОЙ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37

14 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Мештенко

2 Имя Николай 3 Отчество Иванович

4 Пол Муже 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 24 числа июль месяца 1944 года

7 Возраст 24 исполнилось 24 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

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

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

9 Где постоянно проживал умерший
Город _____ Район _____
Селение Дикаевка Область (край) Луганская
Улица Мирная Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Ильда

Место
для штампа

*Вос.
XV-УВ. № 06028
11/11/42*

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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

27 января 1947

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<i>Щербак</i>		
2	Имя	3	Отчество	<i>Ивановна</i>
4	Пол. <i>жен</i>	5	Национальность	<i>Украинка</i>
6	Время смерти	<i>7</i> числа <i>Октябрь</i> месяца 194 <i>5</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>21</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>колхоз им. Фицтрова</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <i>Физинский</i>	Селение <i>Биганька</i> Область (край) <i>Полтавская</i>	
		Улица <i>Тигрива</i>	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

- 88'

ДИКАНСЬКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

27 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Калмик</u>		
2	Имя	<u>Микола</u>	3	Отчество <u>Востантинович</u>
4	Пол <u>Муж</u>	5	Национальность <u>Украинец</u>	
6	Время смерти	<u>13</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с. едств существования*)	<u>на живении отца</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диканский</u>	
		Селение <u>Диканька</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Народный</u>	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Калонин

Делопроизводитель

Калонин

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

7 число дубава месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мовчан</u>		
2	Имя	<u>Катерина</u>	3	Отчество <u>Павловна</u>
4	Пол <u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>26</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст <u>13</u>	Исполнилось <u>13</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>на утриманні бать</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз „Декра Колмузма“.</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Дикамба</u>	Район <u>Диканевский</u>	Селение <u>Дикамба</u>
		Улица <u>Вероньска</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Криво

УПРАВЛЕНИЕ КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА
ДОНБАССКОГО РАЙОНА
ОДЕССА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

27 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Павленко</u>				
2	Имя	<u>Степан</u>	3	Отчество	<u>Иосифович</u>	
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>	
6	Время смерти	<u>13</u> числа <u>Июль</u> месяца 19 <u>43</u> года				
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)					
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.					
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>Сиванский</u>		
		Селение	<u>Сиванка</u>		Область (край)	<u>Полтавская</u>
		Улица	<u>Варяжская</u>		Дом _____	

10	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Писаренко</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Павленко*

Делопроизводитель

Кашин

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

8 число Апреля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Текшиц А.</u>		
2	Имя	<u>Анатоль</u> ³	Отчество	<u>Федорович</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность
				<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>ноябрь</u> / <u>сентябрь</u> / <u>1943</u> года		
7	Возраст	<u>15</u>	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>колхоз им Дмитрова!</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз им Дмитрова</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		<u>Джанька</u>	<u>Диканский</u>	<u>Донецкая</u>
		Улица	Дом	
		<u>Зерновка</u>		

10	Причина смерти	Военная мозговая кома
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коммиссия Анастасия Васильевна
14	Подпись заявителя	Коммиссия
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П.

ДИКАНСЬКИЙ КОММУНАЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

27 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Колескин</u>		
2	Имя	<u>Борис</u>	3	Отчество <u>Петрович</u>
4	Пол <u>Муж</u>	5	Национальность <u>Украинец</u>	
6	Время смерти	<u>27</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>5</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>на швейном отце</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Диканский</u>	Селение <u>Диканька</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>
		Улица <u>Шарова</u>	Дом _____	

10	Причина смерти	<i>Бифтерит</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Калицкий Александр гр</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврино

Делопроизводитель

Жилин

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

29 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шпика		
2	Имя	3	Отчество	Мусиевна
4	Пол	жен.	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	30 числа _____ месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Жила на захоронении сына		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район Физанский	Селение Физанька Область (край) Львовская	
		Улица Запорожская	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ливин

Делопроизводитель

Яким

ОБЛАСТНОЙ КОМИТЕТ
ДВУХСЫСЛОВСЬКОГО РАЙОНУ
ДЛЯ ЗАПИСИ РАБОТ
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

27 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гальченко</u>			
2	Имя	<u>Ивга</u>	3	Отчество	<u>Каленичовна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	_____ числа _____ месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>на жилищении неизвестки</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Двухсловский</u>	Селение <u>Двухсловка</u>	Область (край) <u>Львовская</u>
		Улица <u>Маховец</u>	Дом _____		

10	Причина смерти	<i>по старости</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Галвгечко</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гибничко

Делопроизводитель

Гибничко

СОВЕТСКИЙ КОМПЕТЕНТНЫЙ
ДИКАНСЬКИЙ
СЫСЛОВИЙ
Суд
Судья
Судья

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

27 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Вороняковский			
2	Имя	среди	3	Отчество	Степанович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	3 числа 0-го месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на Волосовицк Уездра Волынской			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Восков на Уездра Волынской			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Диканский
		Селенье	Область (край)		Полтавская
		Улица	Дом		Вороняковска

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Яков

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ФИНАНСОВ
ОТЕЧЕСТВА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

28 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мороз			
2	Имя	Микола	3	Отчество	Михитович
4	Пол	муже	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	8 числа Января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Флиманский		
		Селение	Флиманька, Область (край) Палтавская		
		Улица	Залисьянка, Дом _____		

10	Причина смерти	<i>Самоубийство</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Мероз Гаяна</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Явнина

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

28 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Трощ		
2	Имя	3	Отчество	Филиппович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	20 числа Октября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Филевский
		Селенье	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	Трощ _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Либренин

Делопроизводитель

Григорьев

КОНДАЧИЙ КОМ...
ИВАНСКОЙ
Сельской
Депутатский Совет
Депутатского района

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

28 число Июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Педенко</u>		
2	Имя	<u>Федосия</u> ³	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность
		<u>Украинская</u>		
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>июля</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>32</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____	Селенье _____ Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	

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

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Лавренко

ДИКАНСКОЕ
РАЙОННОЕ ЗАКОННОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
ЗАКОННОСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

28 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 | Фамилия | Мелюба

2 | Имя | Станислав | 3 | Отчество | Петрович

4 | Пол | Муж | 5 | Национальность | Украинец

6 | Время смерти | 11 числа Октября месяца 1943 года

7 | Возраст | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | на проживании втца

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

9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район Диканский
Селение _____ Область (край) Пелтавская
Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	<i>Восстание везинов</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Мелюба</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопродуводитель

Яким

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

28 число декабря месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

3	Фамилия	<u>Сварин</u>			
2	Имя	<u>Евдокия</u>	3	Отчество	<u>Михайловна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>ноября</u> месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>90</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>проживала на иждивении сына</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Зианковский</u>		
		Селение <u>Диньковское</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>		
		Улица	Дом		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Каврица

Делопроизводитель

Каврица

ДНХАНСЬКОЇ
СЬСЬКОЇ
Делуєть

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

26 число января месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Горбас</u>		
2	Имя	<u>Мотря</u>	3	Отчество <u>Оксентиевна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>90</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Визанський</u>	
		Селение <u>Виданьга</u>	Область (край) <u>Полтавська</u>	
		Улица <u>Титрива</u>	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

А. Вино

ДИКАНСКИЙ РАЙОН
Филиал № 1
Диканского
окладного
департамента
внутренних дел
СССР

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шенцкий</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Антоновна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>68</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Волгосоздница и Укпра Волгунизму</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Волгосоздница и Укпра Волгунизму</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диканский</u>	Селение <u>Фикановка</u>
		Улица <u>Варяжская</u>	Область (край) <u>Полтавская</u>	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ливрено

Делопроизводитель

Гриши

ДОНКАСЬКО
ОБЛАСТЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

22 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Петушица</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>Июль</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>21</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Колхозница из Укря Валунцилу</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз из Укря Валунцилу</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Донкаський</u>	
		Селение <u>Донкаська</u>	Область (край) <u>Полтавська</u>	
		Улица <u>Масова</u>	Дом _____	

10	Причина смерти	<i>Воспаления мозков отравления мочевины пудире</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Сестра</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Вини

ДИКАНСЬКОЕ
РАЙОННОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
ГРАЖДАНСКОГО
СОСТОЯНИЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

28 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Авраменко</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Маргарита Максимовна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>жен</u> <u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>63</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Колхозница ш. Цекри Колмунизму</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз ш. Цекри Колмунизму</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>Диканьское</u>
		Селение	Область (край)	<u>Диканьское</u> <u>Полтавская</u>
		Улица	Дом	<u>Маслова</u> _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ливрено

Делопроизводитель

Виктор Копы

ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА
ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА
ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА
ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

29 число 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Иванченко								
2	Имя	Яков	3	Отчество	Тимофеевич					
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинская					
6	Время смерти	11 числа декабря месяца 1944 года								
7	Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года								
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Валтозник								
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.									
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Диканский	Селение	Диканька	Область (край)	Полтавская	Улица _____	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Римин

ДИВАНСЬКОГО РАЙОНУ
СМЕРТНОГО

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

29 число ноября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ворожянский		
2	Имя	3	Отчество	Данилович
4	Пол	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	25 числа ноября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на излечении неизвестно Ворожянского Даниила Даниловича		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Удара Коммунизма		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диванский
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Удальцов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ДОНКАНСЬКОГО
ОБЛАСТНОГО
УПРАВЛЕНИЯ
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

29 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Яковченко</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Василь Андреевич</u>
4	Пол <u>Муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>52</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Велозаник ии Уквра Велунизму</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Велосаз ии Уквра Велунизму</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Финансский</u>	Селение <u>Финанска</u> Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Залесная</u>	Дом _____	

10	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>
11	Какие предъявлены судебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Галес Татьяна Васильевна</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Жукин

ПОЛТАВСКАЯ ОБЛАСТЬ
ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
Сельсовет
Долгоруковское сельское поселение

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

28 число января месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Вигинвар</u>		
2	Имя	<u>Олександра</u>	3	Отчество <u>Павловна</u>
4	Пол <u>женщина</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ <u>4</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с. едств существовании*)	<u>на швейной машинке</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>праздновал катости Стали</u> <u>Сопростого!</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Диканский</u>	Селение <u>Диканское</u>
		Улица <u>Ивановна</u>	Собласть (край) <u>Полтавская</u>	Дом _____

10	Причина смерти	<i>Паралич</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Мать Вильгельмаре И. П.</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Язвин

ДИКАНСЬКОЕ
ОБЛАСТНОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
ЗАРЕГИСТРАЦИИ
ЗАКОННОСТИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 95

27 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия Косововичий

2 Имя Мусий 3 Отчество Виритович

4 Пол муж 5 Национальность Украинец

6 Время смерти 7 числа Октября месяца 1943 года

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

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) проживав на ижневнии мвбистки

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

9 Где постоянно проживал умерший
Город _____ Район Язывский
Селение Диканька Область (край) Полтавская
Улица Ворошилова Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Давренко

Делоприводитель

Велик

ДИКАНСКОЕ
СОСЛОВИЕ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № ~~17~~ 27

28 число января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Визин</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Василовна</u>
4	Пол <u>жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>53</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Колхозница им Дмитрова</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз им Дмитрова</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Диканьский</u>	Селенье <u>Фиканова</u> Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Тыривка</u>	Дом _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Ванин

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
 ДИКАНСЬКІЙ РАЙОН
 ДИКАНСЬКОГО РАЙОНУ
 ПОДПИСАНО

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

число _____ месяц 194 _____ г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шерзиркин			
2	Имя	Эвген	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж	5	Национальность	русский
6	Время смерти	5 числа _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)	Сильские господарство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Диканьск	Район	Диканьский район
		Селение	в руднике	Область (край)	Ломоносовский
		Улица		Дом	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Книжи в числ
№ 12566511
Служба в
Зав. бюро ЗАГС
509
Лавренко
Лавренко

Место
для штампа
Секция Записей Титулов
Киевской области
Киевский район

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

14 1944г

1	Фамилия	Мозновский										
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Федорович							
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец							
6	Время смерти	29 числа мая месяца 1942 года										
7	Возраст	48	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года									
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Шотобод										
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.											
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Финансовый	Селение	Финансова	Область (край)	Полтавская	Улица	Верейкина	Дом	

2-11

10	Причина смерти	Розстреляний исаидарлами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мазкова Варна Григоровна
14	Подпись заявителя	Мазкова
15	Особые отметки	И. зр № 239090 6 / 10 - 1959г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавдин

Делопроизводитель

Место
для штампа
Симбирск

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

14 января 1944г

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Левренко			
2	Имя	Петро	3	Отчество	Засарович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	5 числа сентября месяца 1942 года			
7	Возраст	39	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Будивельный техник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Симбирский
		Селение	Область (край)		Дикашина Тавтавская
		Улица	Дом		Маршальна

10	Причина смерти	Родственный
11	Какие предъявлены врачебные докумен-ты о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Лавренко Настасья Андреевна
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944

1	Фамилия	Далеико		
2	Имя	Минита	3	Отчество
4	Пол	Муж	5	Национальность
6	Время смерти	1 числа февраля 1944 года		
7	Возраст	70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Сталар		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Калгод Ми Ускра Кошунизин		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Фиванский
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	<i>по старости</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Дзгенкова</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврин

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Стешенко			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Олександрович
4	Пол	Муж	5	Национальность	Українець
6	Время смерти	5 числа ноября месяца 1941 года			
7	Возраст	40	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Толова колгоспу			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колгосп в. т. Укря Колгоспу			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Димитров		Район
		Селенне	Джанкова		Область (край)
		Улица	Гергивка		Дом

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

10 число Двуберд месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Манченко</u>		
2	Имя	<u>Тим</u>	3	Отчество <u>Григорович</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность <u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>Сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>колхозник колхоза им Шинтрова</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз им Шинтрова</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Димитровский</u>	Область (край) <u>Львовская</u>
		Селение <u>Димитровка</u>	Улица <u>Григорьевская</u>	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Либрев.

Делопроизводитель

Романов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

число _____ месяц 194 ____ г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Богиня			
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Фроedorович
	Пол	мужск	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	1 числа февраля			194 ____ года
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Строль			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Искра Колмузона			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Диканьский		
		Селение	Богиня		
		Улица	Богиня		
		Область (край)	Донецкий		
		Дом	_____		

10	Причина смерти	по старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	А. В. Чичко
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делегированный

Handwritten notes and signatures:
 12/1-1/71
 В. В. Чичко
 Делегированный
 В. В. Чичко
 12/1-1/71

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Горбач			
2	Имя	Антон	3	Отчество	Григорьевич
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	25 числа ноября 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Сапожник колхоз им Димитрова			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им Димитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Димитров		Район
		Селение	Битанна		Область (край)
		Улица	Игровка		Дом

ИП

10	Причина смерти	<i>Боевые действия в Афганистане</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Горбачев Михаил</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Малий			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Петрович
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	25 числа ноября			месяца 1941 года
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Учитель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Райком колхоза			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Диканька	Район	Диканька
		Селение	Диканька	Область (край)	Полтавская
		Улица	Червоная	Дом	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86

14/1944

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Абдуразакова		
2	Имя	Екатерина 3	Отчество	Сергеевна
4	Пол	жен.	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	21 числа апреля месяца 1942 года		
7	Возраст	9 лет	Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 9 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На утримани Т. Отца		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район Финанский	Селение Финанская Область (край) Полтавская	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мати Обридан Таша.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

14 января 1944г.

1	Фамилия	Колесник		
2	Имя	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жесел.	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	18 числа Января 1941 года		
7	Возраст	55 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник и Дмитрова		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Им Дмитрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Близнецкий
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	м/к

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Спасевский		
2	Имя	Олександр ³	Отчество	Димитрович
4	Пол	Муж	5	Национальность
				Украинец
6	Время смерти	Уб	7 числа	Апрель
				месяца 1942 года
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года		
3	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Бригадир		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Димитрова		
	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Джаневский
		Селение	Область (край)	Болтаверт
		Улица	Дом	Чирьба

10	Причина смерти	Розенфельд Леонидович
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бабино Стасевич
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	зд № 801807 6/III-1957г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<u>Домогацкий</u>			
2	Имя	<u>Юрий</u>	3	Отчество	<u>Сидорович</u>
	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
	Время смерти	<u>25</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>1</u> года			
	Возраст	<u>31</u>	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года		
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*	<u>Учитель</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Дикачевка</u>		Район
		Селение	<u>Дикачевка</u>		Область (край)
		Улица	<u>Тигривка</u>		Дом

10	Причина смерти	Фозефриелли Исандарманли
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, в каком номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Домагацьева
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврентий

Делопроизводитель

Место
для штампа
Департамента

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВКРУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 90

15 января 1944г

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Белый		
2	Имя	3	Отчество	Матвеевич
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2 числа ноября месяца 1942 года		
7	Возраст 70	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	колхозник Искра Камунизя		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Искра Камунизя		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Биканский
		Селение _____	Область (край) _____	Полтавская
		Улица _____	Дом _____	Ислювка

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

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1949г.

1	Фамилия	Вороженица		
2	Имя	Настасия ³	Отчество	Федоровна
4	Пол	жен.	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	4 числа января месяца 1941 года		
7	Возраст 28	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозница или Искра Колхозница		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Искра Колхозница		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Физически
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	
		Вороженица		

10	Причина смерти	Убитый сарядом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	(Воронковский) Белой
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврт

Делопроизводитель

Место
для штампа
Государственного реферата
Украинского Акт

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

15 января 1944г

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Ошиженко		
2	Имя	3	Отчество	Петровна
4	Пол	жен	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	1 числа февраля месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Торнеробота		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____
		Селенне _____	Улица _____	Дом _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврин

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1942

1	Фамилия	Калицкий		
2	Имя	3	Отчество	Викторович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	10 числа января 1942 года		
7	Возраст 5	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Ма утримана Отца		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Шинтрова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____	Селение _____ Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	<i>Биртерит</i>
11	Какие предъявены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, з. к. к. м. по- мером, свидетели.	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Келескин Мелга Васильевич</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент
Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 96

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944г

1	Фамилия	<u>Мароз</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Матвеевич</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинская</u>
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>февраля</u> месяца 194 <u>2</u> года			
7	Возраст <u>40</u>	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Учетовод</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз Искра Кошунинский</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Фиванский</u>	Селение <u>Фиваньса</u> Область (край) <u>Полтавская</u>	
		Улица <u>Землячки</u>	Дом _____		

10	Причина смерти	Воспаления легких
11	Какие предьявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, з. к. к. м. но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умр- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мороз Екатерина
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавров

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

15 января 1942

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Трошуде		
2	Имя	3	Отчество	Куриловна
4	Пол	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	26 числа января месяца 1941 года		
7	Возраст 60	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Старая Колхоз или Уквра Кулиничин		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Уквра Кулиничин		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____
		Улица _____	Область (край) _____	Дом _____

10	Причина смерти	<i>Постарости</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Трокуда</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврт

Делопроизводитель

- 80 -

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944г.

1	Фамилия	Белый		
2	Имя	3	Отчество	Максимович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	25 числа Августа месяца 1943 года		
7	Возраст 34	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	горнорабочий		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Искра Комунистич		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Финансовый
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	Ильинка

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

15 января 1944

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Мурес			
2	Имя	Ташма	3.	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	5 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	36	Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Машинистка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Шинитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Финский
		Селение	Область (край)		Латвийская
		Улица	Дом		Терриева

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944

1	Фамилия	Мурасе			
2	Имя	Ташма	3.	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	5 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	36	Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Машинистка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Шинитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Финский
		Селение	Область (край)		Полтавская
		Улица	Дом		Харькова

10	Причина смерти	<i>Убита снарядом</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Сельсовет</i>
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврентий

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944

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

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1944г

1	Фамилия	Техов		
2	Имя	Иван	3	Отчество
		Иванович		
4	Пол	муж	5	Национальность
				Украинская
6	Время смерти	20 числа июня месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Ликар		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Финансовый
		Селение	Финансова	Область (край)
		Улица	Маслова	Дом _____

10	Причина смерти	Разрыв сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	№ № 439598 12/21-1952
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Телсова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52

15 января 1944г

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Бабенко			
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Валентинович
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	24 числа Января 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 37 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Цетовод			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селенне	Улица	Дом	
		Бизанька	Гиривка	Бизаньский	Полтавская

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаври

Делопроизводитель

Место
для штампа
Республика
Украина

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38 33

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Игомен		
2	Имя	3	Отчество	Иванович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	5 числа Октября месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Садовник		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ст. Скороходово Чуповский р-н Полтавской области союз «Артемовка Садовник		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Джанетин
		Селение	Область (край)	Полтавская
		Улица	Дом	Карачневка

10	Причина смерти	Убит во время сражения (снарядом)
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тирочин Елизавета Павловна (Доса)
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

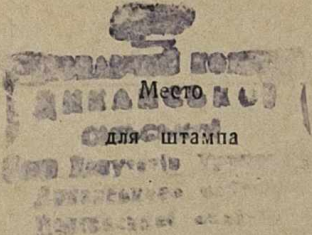
*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 января 1942.

1	Фамилия	Жук			
2	Имя	Евдокия	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	
6	Время смерти	10 числа Января _____ месяца 1942 года			
7	Возраст	85 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Торговца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	М. Волгод или Димитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Димитрова		
		Селение	Димитровское		
		Улица	Герасимовская		
		Область (край)	Телтавская		
		Дом			

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лавренко

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 85

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

15 / января 1944г

1	Фамилия	Малиш			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Викторович
4	Пол	5	Национальность	Украинская	
6	Время смерти	30 числа января месяца 1943 года			
7	Возраст 65	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Вузница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Шинтрева			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Биканский		
		Селение	Область (край) Полтавская		
		Улица	Дом		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаври

Делопроизводитель

ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
 ДИКАНСЬКИЙ РАЙОН
 МЕСТО
 для штампа
 ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА
 ДИКАНСЬКОГО РАЙОНА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19 37

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Иванченко					
2	Имя	Яков	3	Отчество	Тимофеевич		
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинец		
6	Время смерти	11 числа декабря 1943 года					
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года					
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхоз Гервоний Итинцевич					
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Гервоний Итинцевич					
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Селение	Улица	Район	Область (край)	Дом
			Диканька	Навадженские	Диканский	Полтавская	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврен

Делопроизводитель

Митя

Министерство юстиции
СМЕРЬ
для штампа
Министерство юстиции
Украины

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 98 38

18 января 1944г

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<u>Алишман</u>			
2	Имя	<u>Евдосия</u>	3	Отчество	<u>Владимировна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на швейной отга</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Фикавский</u>		Район
		Селение	<u>Фикавское</u>		Область (край)
		Улица	<u>прим.</u>		Дом

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лаврент

Делопроизводитель

- 20 -

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Шанин			
2	Имя	Аким	3	Отчество	Толчорович
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	7 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ___ числа ___ месяца ___ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник Колхоза им. Димитрова			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз им. Димитрова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Димитровский
		Селение	Область (край)		Львовская
		Улица	Дом		Широкая

10	Причина смерти	Дзва неолудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	патр. и видан Момузейскими
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мангено Иван Манно
14	Подпись заявителя	Мангено
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Лаврент* Делопроизводитель

794
91

Заспівська
Мельниківська рада
штампа
Фікакський район
Нолітавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Герасименко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	6 числа лютого місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільське господарство		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Шолітвиздівський		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Фікакський
		село	область	Нолітавська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Згорок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки / Бредрата з Доргодницького.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Герасименко Маруся Васильовна з Курими Васильовської сільської ради Фіканського району Полтавської області.
14	Підпис заявника	Герасименко
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

Г. Селіс
Мови

Заспівська
Месколада
штампа
Жиканський район
Поліська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Гльгенко		
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові
				Резорівна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	8 числа березня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільське господарство		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Полішвізділовець		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Жиканський
		село	область	Поліська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Норок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки. Тедра та. В. Зорунинський
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ільченко Роман Матвійович х. Курини Васильівської сільської ради Філанського району Жолтиківської області.
14	Підпис заявника	Ільченко
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

Воронин
Мовин

- 196 -
93

Васильська
Місце для
Фіскальський район
Хмельницька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	Муренчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Ганна Данилівна
4	Стать	5	Національність	жіноча Українець
6	Час смерті	8 числа квітня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менш одного 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.)	на утриманні Муренчук Олександр Мартилович Колгосп Вигрив до Колективізму різні сільськогосподарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Васильська Фіскальський Хмельницька
		село	область	
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Віг старості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свізди 1. Спосібка. 2. Тоббенко.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Муренчук Олександр Мартинович с. Василівка Василівської сільської ради Філанського району Коліївської області.
14	Підпис заявника	Муренчук
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Даринч.
Мовчиз

Васильська
сільська рада
Место для
Філанський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Московата		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	29 числа грудня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року 6 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 17 числа грудня місяця 1942 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на утриманні Московатий Іван Михайлович Московата Килима Тамасівна колгосп Політвіздріловець різко міського-господарських роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Філанський
		село	область	Полтавська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Осиплення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Малуха з. Ошовка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мобнова Катерина Максимівна х. Губва Васильківської сільської ради Фішачевської району Чортківської області.
14	Підпис заявника	Мобнова.
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

Мобнова
Мобнова

Васишівська
штампа
Візанський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Молуха	
2	Ім'я	Модря	3 По батькові: Васишівна
4	Стать	жінка	5 Національність: Українка
6	Час смерті	31 числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	різні сільсько-господарські роботи.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домохазівка	
9	Де постійно жив померлий	Місто: _____ район: Візанський	село: Васишівна область: Полтавська
		вулиця: _____ буд. №: _____	

10	Причина смерті	Від старості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Малуха з Снарьова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Малуха Юлія Федорівна с. Васинівка Васинівської сільської ради Філанського району Хмельницької області
14	Підпис заявника	Малуха
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. В. М. М.
М. П. М. П.

Василівська
районна рада
Фінансовий район
Жолтиavsька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Сюмомер	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Филипович
4	Стать	5	Національність
	чоловіча		Українець
6	Час смерті	4 числа липня місяця 1943 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*)	староста громадського двору.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Громадський двір колгоспу Визред 30 Кошутинка.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Василівка	Фінансовий Жолтиavsька

10	Причина смерті	Убитий німцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідки: Спасько з Момуха
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голомар Ягоха Нордрітська с. Васиївка Васиївської сільської ради Івано-Франківської області
14	Підпис заявника	Голомар
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

Голомар
Момух

Васильська
сільська рада
Место для
Білозерський район
Колшавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18^а числа грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайла		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	7 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп із черед до Колшавського	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильська	Білозерський Колшавський

10	Причина смерті	Забийний інцидент
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. Маша 2. Єваська
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мен.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лагун Катря Іванівна с. Васильківка Васильківської сільської ради Фінансового району Чернівецької області.
14	Підпис заявника	Лагун
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

201
98

Васильська
сільська рада
Место для
дедичаський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

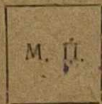
13 числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліріченко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловіча	5 Національність
6	Час смерті	7 числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	ветеринар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму ветеринар	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Васильська село — район — Полтавський область — вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті	Убитий німцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Єнаєва і Маша
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кірієнко Лариса Фемилівна с. Васильків Васильківської сільської ради Фішанського району Хоробівської сільської
14	Підпис заявника	Кірієнко
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

Солов'я
Коваленко

Васильська
сілівська рада
Место для
Диканський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

17 числа грудня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лазур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловіка		Українець
6	Час смерті	7 числа березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сілівське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Впорез зо Колучизма	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Василько	Диканський Полтавська

10	Причина смерті	Убитий німцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Енцишкіна, Маша
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лазур Тарасна Євгенівна, с. Замицька Васильівської сільської ради Шинганського району Чортківської області.
14	Підпис заявника	Лазур.
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

Лазур.
Мовиць

203
10

Васишівська
сільська рада
Место для
Биканський район
штампів
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17 числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ярози	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тетяна		Миливія
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українець
6	Час смерті	16 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 89 років. Для дітей менш одного 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*)	сільська господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Долохазька	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васишівка	Биканський Полтавська

10	Причина смерті	Вік старобн
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. Мохуєв 2. Єнаєва
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мат.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куриню Ягосовою Васильна є Васиївка Васиївської сільської ради Шуманського району Львівської області
14	Підпис заявника	Куриню
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Мохуєв*

Діловод

Василівська
Местова рада
штампа
Філанський район
Волинська область
Лисичаза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

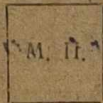
26 числа вересня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грамченко	
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові
4	Стать	чоловіка	5 Національність
6	Час смерті	13 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на управління Грамченко Віктор Олександров.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колектив Вирез до Колгоспу різні сільськогосподарські роботи	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Осмачення могового тузира.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Спаська з. Малуха
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яремченко Віктор Олександрович а. Васильків Васильківської сільської ради Філанського району Хмельницької області.
14	Підпис заявника	Яремченко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Яремченко
Невиль

Васильська
сільська рада
Место для
підпису
Дніпровський район
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 числа грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курно	
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові
4	Стать	чоловіча	5 Національність
6	Час смерті	7 числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа лютого місяця 1941 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Курно Маруся Якимівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Політвирдніловичів різні сільськогосподарські роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Дієтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. М. О. Луца 2. С. Пасько
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курило Марцел Якимович х. Курило, Василь- Світкої сілської ради Биканського району Полтавської області
14	Підпис заявника	Курило
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Мовиць

Василівська
сільська рада
Диканський район
штампа
Котлівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

19^а числа ^{методика} ~~новий~~ м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васько		
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5 Національність	Українець
6	Час смерті	13 ^а числа ^{методика} новий 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 11 числа новий місяця 1941 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Васько Онука Яродимівна		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Кошівцідільовець різні сільсько-господарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Фіканський
		село	область	Котлівська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Дисгерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. Стасюка 2. Мамуза
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мат.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Василь Оршика Трохимівна, з. Курчун Васильської сілської ради Дікавського району Полтавської області.
14	Підпис заявника	Василько
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

Лесенко
Мовиш

207
104
Васишівська
сільська рада
Место для
Зикавського району
штатна
Новий австрійській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28^а числа жовтня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сиг	
2	Ім'я	Марчук	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	28 ^а числа жовтня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні Бабенко Олена Федорівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Визрів до кооператива різни сільськогосподарські роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Віг старості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: 1. Спаська 2. Малуха.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабенко Олена Грезорівна Ж. м. Фішанська Василівської сільської ради Фішанського району Полтавської області.
14	Підпис заявника	Бабенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васильська
селиська рада
Фіканівський район
Место для
поховання
Волинська область

208
105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20^а числа листопада м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мовидваба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чоловіча		Українець
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа травня місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Мовидваба Хрїстова Івановича	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп "Юліївський" різної сільсько-господарської роботи	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильська	Фіканівський
			Волинська

10	Причина смерті	Висхідний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки 1. Мамуся 2. Стасюра
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Монобага Іриска Івановича с. Васиївка Васиївська сільська рада Філанський район Амурської області
14	Підпис заявника	Монобага
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

Василівська
сілська рада.
Место для
Український район
Колішавська сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7 числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Велес	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонина		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українець
6	Час смерті	„ 1 „ числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа грудня місяця 1941 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	на утриманні Велес Маруся Василівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп Вперед до Комунізму різні сілських господарські роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	Український Василівка Колішавська

10	Причина смерті	Осмаєній легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки і Експертна З. Молуха
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белій Маруся Васильівна ч. м. Фішанька Васильівської сільської ради Фішанського району Чернівецької області.
14	Підпис заявника	Белій
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

Молуха
Коваль

210
108

Васильська
місцева рада
Львівський район
Колшавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

24 числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яригетко		
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові	Недзівка
4	Стать	жіноча	5 Національність	Українець
6	Час смерті	25 числа грудня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 21 числа грудня місяця 1940 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Яригетко сродога Михайла		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп "Юлії Вуздюк" рідкі сівськогосподарські роботи.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Львівський
		село	область	Колшавська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Асфіксія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки / М. Я. Мухомов з. Спасько
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яремченко Федора Михайлова к. Курини Васильської сільської ради Філанського району Кіровоградської області
14	Підпис заявника	Яремченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.:

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Яремченко
Мухомов

Васишівська
сільська рада
Место для
запису
Львівський район
Холмівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 числа грудня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безиц	
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові
4	Стать	чоловіча	5 Національність
6	Час смерті	21 числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 4 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 17 числа грудня місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Безиц Олена Михайлівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп "Політвідділовець" різні сільськогосподарські роботи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Осмаєний легелів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Стаська з Малаха
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ведуг Олена Миколаївна, х. Плячківська Василь- свкої сілської ради Змишанського району Львівської області.
14	Підпис заявника	Ведуг. ~
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

Мобиль

Мировий Комісаріат в Україні Дел. С. С. Р. 1913
ойден актів українського свята
Зимової Книги про смерть 1913

7. Зимової Книги 1913 року
сродити Бодиренко

2. Книжка Кайсериця 3 | відомство Іванович

3. Книжка Микити 5 | Миколаївської укр. книжки

6. Врешт Смерти 22 вересня
7. Врешт. неопишес 7 л. е.

8. Подземний
змертв. Гудівенць

3. Где работав.
Книжка підручника
к-ни.

где постійно про-
живав змертв.

Козлов. Нове ужиття
Горос — район. За Кан-
Село Михайлівка, одна з Верес-
улиця. Дел.

Самостоятель 68 01422411 О. № 9-31119.

Оплата

Платеж

Принят к перевозке

Служба

157

10	и пригласить Сергея	Хворобя	Медведев.
11	какие продукты		
	Вреж. документы		
12	и паспортные	—	
	Военные документы	—	
13	серийный номер	Бондаренко	
	и адреса записки	Т.в.м.	
14	подпись записки	Бондаренко	
15	освободить от уплаты	—	

Контрагент	В е с	Цена	Сумма	Цена	Сумма
Наименование товара/материала/услуг	Брутто	Нетто	Цена	Сумма	Сумма
			Продажная		

(через кого)

(№ документа)

Отпущено *Алексей Давыдов*

Расходная накладная №

НАИМенование ЗРК

Народний комісаріат внутрішніх справ
відділ актів громадянського єврейства

164

Закінчення актів о смерті № 3
жовтень місяць 1943 год.

7 листопада

7 фрешітціу Платона

8 листопада: Мотоя

4 листопада: Мотоя

5: Мотоя Мотоя

6: вранці смерті

18 грудня Декабрь Месеца 1943 года
исполненое дей дити могила
одного года месецв. и дей дити
умертит до 5 дей украинск докати.

7: Возрест. 78 год.

8: вранці смерті

домового подарка

8: вранці смерті

Колона "Мове-исиття."

9: вранці смерті

город

село Михайлівка

улице

район Дубовський

область Київська

дом.

Организа

Получена

Служ

Принята к переделке

4154

10	Ирина Самарин	статья.			
11	Какое средство для документа и статьи				
12	История истории и войны в Европе				
13	Сравнение звания и др. изданий	Бондаренко Марша с. Михайловна			
14	Подписывающиеся	Бондаренко			
15	Создание и издание				

Копия- стено	Брутто	Нетто	Цена	Сумма	Цена	Сумма
В о с			Продажная		Продажная	

(через кого)

(№ документа)

Синцова
ОТЛУЩЕНО

Зав. бюро
Ирина Самарин

НАЧИСЛЕНИЕ ЗРК

РАСХОДНАЯ НАКЛАДНАЯ №

Народний комісаріат внутрішніх справ. СРСР.
ойден екз. в смерті № 17 -168

28 листопада місяця 1943 г

1. Франція Славко

2. Італія Віктор

3. Польща Ігор

3. Ой. Гесінбо Дмитроович

5. Національніст українців

6. Врешт смерті

3 місяці листопада місяця 1943 года
исполнено в сей дз дідей молодше
оди. год. місяць дині 15 днів

7. Возреш.

8. а) род зинзай (Сирія)
у історії та другой
історії. середні Сучасн.
где робота на вул.
ні дрібні стов. Сер. Кар-
пов і дружин.

де поет оцих прох
вн. смерті

город
Село с. Михайлівка
улиця

район Диканський
область Полтавська
Дин.

Расходная накладная №

НАИМЕНОВАНИЕ ЗРК

ОТЛУЩЕНО

(через кого)

(№ документа)

Наименование товарокатегорья

Количе-

ство

В

Единица

Цена

Сумма

Цена

Проданная

Сумма

вместе с пенностями и процентами

В

Единица

Цена

Сумма

Цена

Проданная

Сумма

вместе с пенностями и процентами

№	Наименование	Единица	Цена	Сумма	Проданная	Сумма
10	Примитивы Сиреня					
11	Каски продвигатели вращающиеся осевой					
12	Номер некорректный и восточного библиотечного устройства					
13	Средства личной гигиены					
14	Поднос для посуды					
15	Особые отметки					

Славко Мария
с. Михайловка

Славко

ОПЛУЩЕНО

ПОЛУЧЕНА

ПРИНЯТА К ПЕРЕЧИСЛЕНИЮ

Народний комісаріат внутрішніх справ.
Оддел Актів. українського соціалізму
Закон Актів о смерті № 5

112

23 січня грудня місяць 1943 г

примітний Губа

2 Микола Пастух

3 ойгество Степановна

4 Мом туркський

5 Націоналістичне українське

6 Країна Австрія 24 січня грудня місяць 1943 года

7 Возраст.

и сполнілось 3 місяці днів дітям менше одного
года м. і 3 днів днів дітям умерли до 5 літ.
указати доцільно) Позди рідінця 25. м. к.

8. *Где из жизни умершего
или одружен и вдовик.
сродител. сущей вдовы*

ізосивенськ

*Где рідився позва.
ніх предпрізвища
у гр. кантоз. і ін д.*

Колонн "Ново-застітня"

*Где постанова
прохили
у м. укр. і ін*

Город.
Селенія х. Глоди
Улиця

район. Диканський
область Полтавська
Дом. —

Самостоятель № 0142241 Ф. М. 9-31119.

Отпущена

Получила

Сам

Принята к перевозке

157

10	Приг. стержни		Гроби		
11	Никит предивени				
	Документы о стержни				
12	И насторис и военного		—		
	Вітаеть умершого		—		
13	срещини імі над		Куба		
	рса зувітаеть			Маруца	
14	подписи зувітаеть				
15	освобо від шейки		Куба		

Наименование товароматериала		Кол-во		В о с		Цена		Сумма		Цена		Сумма	
(через коло)												Продажная	

Отпущено *Сидоров*
 Расходная накладная № *1000* за год *1937*

Именованно ЗРК

193 г.

Народний комітетити внутрішніх справ.
Надан. актове українського союзу
Занієс актис о смерті № 6.

113

29. Гісторичний есеу 1943 год.

● Фронтініз Мовчан

2. Мина Мобла 3. Вайсево Гропоровна

4. Ион. Гусенський 5. Націоністичес

6. Врешт смерті 15 гісна листопада місяця 1943 году
іспоміновс лей дитя дітиса мого одного годя
7. 2. тесудев і дити до 5 ілет учаситс до омпітиса
Ковди радиса гісно місяц год.

8. а. Под занежані
умерлого іти
б. Другий іспомінок
существоланія
3. До роботи
на званіє підпрієт
твн

ізогнбенеу
колхозу "17 м кондреренціі."

де постійно про- город.
живи умертіі селеніє с. Гавроуці
улиця район. Дмитівский
обласіє (Криві) Полтав.
Дан.

Саморегуєт 65 012241 0. № 9-31119

Оплата

Платіжні

Сам

Принят к переводу

152

Дістийніс

10	пригнічення				
11	Кажіт предзвонити				
	виробнича документація				
12	Книжечка і воєнний				
	Зимовий зимовий				
13	Средстві іміз і ідрас		Мелешко	Одарка	
	заввдіння		с. Забронці	Ітасівська срада	
14	Нодина заввдіння				
	осодне відбитки		Мелешко		

Кількість	Вартість	Вартість	Вартість	Вартість	Вартість
Контракт	Брутто	Нетто	Сума	Сума	Сума

Наказовано товариством (через кого) _____

Підписано _____

Расходная накладная № _____

Зав. заводом _____

193

168

114

Народний комісаріат внутрішніх справ СРСР
віддел Ажков. громадянського союзництва
закон Ажкв о смерті №7.

31: дата вродження місяць 1943 року

1: прізвище Домченко

2: ім'я: Іван

З олігархія Александрович

4: поч.: ~~туркський~~

5: національність українська

6: Вросту смерті:

16 місяців місяць 1943 год.

7: Вросту.

14

8: родження і смерті
у місці і смерті.

траурова в к-ті "17 жовт."

9: місце поховання про-
бував і смерті

20 род.
смерті с. Кам'янка
ж.

регіон. Дніпропетровський
область Дніпропетровська
Дніпро

Содержатель б.б. 0142241 Ф. № 9—31119.

Отпущена

Получена

Принят к перевозке

4157

С/а/в

10	Приглашения Смерти	индивидуально	указанной
11	Книжки предвещания		
	Временные документы о смерти нем. и когды видены		
12	Книжки военного времени	—	
	Списки	—	
13	Средства и др. из Гурьев.	Демченко Александр	
	Земельный участок	с. Камышня. Ситовская с/р.	
14	Подписки на газеты		
15	особые отметки	за	Антонина

Кол-во ст-во	Брутто	Нетто	Цена	Сумма	Цена	Сумма
Изменение товароматериала			вкл. пенностей и продуктов			
В. о. с.		Продажная				

(через коло)

(№ документа)

Годовичко Г. И. Ситовская с/р

Годовичко Г. И. Ситовская с/р

Расходная накладная №

наименование ЗРК

Складовий лист № 014224/1 Ф. № 9-31119.

Отримано

Получено

Склад

Принят к перевозке

№ 157

10	Кришки стирки	Убиний	остаток
11	Книжки предсудови		
	Книжки документи Книжки коди видаи.		
12	Книжки економі і воен.		
	Книжки бібліотечні того		
13	Сарафінні і шпідра	Городайно	Замка
	Зелувинки	с. Гавроуці	Степанівська с/р. Дукавська р-н
14	Подписи зелувин		
15	Розробки отримані	Городайно	

Кількість	Всього	Ціна	Сума	Ціна	Сума
Наименование товароматериала или пен.остей и продуктов	Брутто	Нето	Продажная	Продажная	Сума

через кого) (№ док.лист)

Лист № 014224/1 Ф. № 9-31119

к. о. 157

Расходная накладная № 157

116

Народний комісаріат внутрішніх дел. СРСР
отдел и кнгов гражданскаго состоянія
записи життя і смерті №9.

31 листопада місяці 1943 р.

вн. укр. екземпляр

1 срамінія

Котенко

2 імя

Олександр

3 отчество

Семеновн.

4 пол

5

національність

6 Врємя смерті: 21 листопада місяця 1943 года

7 возрєстє

66

ісповіньє цей дєл дїтей умерших
до 5 лїт укрєст доплатити ся когдє родивє
зі сьє місяцє год.

8 а Родзінцїи умершого или другої иеготиє

9 где родившиє названіє
і підпрїємствє
срадествє существованіє
колхоз "Перемога"

10 где прохїванє
умершого

город. —
Селєніє с. Стасї.
ул. —

рейон. Диканьскій
обласієс Крїм. Полтав.
дом. —

171

118

Народний Комісаріят внутрішніх дел есст
 обден актов. Урядового стану
 Занись акти о смертн и тд.

31	число	рудня місяця	1943 рік.
1	срешіній	Самьмо.	
2	имя	Милна	3 ойгество
			Івановна
4	пол.	женскій	5 Національній
			українка
6	время	смерті	3
			числа
7	возраст	67р.	числа
			мисл. місяця
8	а) год	змышлїи	одного
		ейогоиї	году
		средств	мисл. місяця
		сущаїи	днїи
		вобавної	стариї
		до	змиї
		родил	указиї
		ингер-	допомії.
		шїи	коли
		указати	родил
		у гр.	году
		наказиї	
		і т. д.	
	да.	пост.	город
		указиї	Село
		у смертнїи	С. Стасї
			у мисл.
			реїон
			Дитанськїи
			облїсї
			Полтавська
			дом

Самостійний БС 0142241 0. № 9-31119.

Опущена

Получена

Сам

Принят в переплату

10	привести старі	Воспавенія	Ліжних.
11	Квккія предствителі		
12	Документи о старі		
	Номер нескоріа і воли.		
13	него діють у шкільно		
	сремійн-дипл і адре.	Службно	
14	си за звичаєм	С. Стасі	Стасівської с/ради.
	підписе за звичаєм	Стасівсько	
15	вোধия отримати		

Наименование товара/материала или пенностей и продуктов		Кол-во штук	Брутто	Нетто	Цена	Сумма	Цена	Сумма
		В	с	с			Продажная	

(через код) (№ документа)

Опущено

Расходная накладная №

Исполнено ЗРК

Зав. Борогазівської с/ради

122

118

Народний комісаріат внутрішніх дел СРСР
 Ойден еквів. українсько-радянського союзна

31 ^{тислозрудня} ^{Занес} ^{Хіти} ^{Осмерйи} ^{№ 11}
 маюч 1943 р.

срешніа Трутовко

2 ^{имя} Іван ^{З і} ^{обидство} Кимович

4 ^{поч.} ^{мученіи} 5 ^{національній} ^{ураїнець}

6 ^{враща} ^{Сироті} 26 ^{Гисла} ^{Новітня} ^{месеца} 1943 ^{года}
^{и еном.} ^{мій} ^{дизді} ^{малою} ^{одного} ^{года}
^{месеца} ^{дней} ^{до} ⁵ ^{месе} ^у ^{мисий} ^{допомі}
^{тільки} ^{нам} ^{родиву} ^{месе} ^{месе} ^{года}

возресті 48

а ^{брод} ^{закзій}
 умирталь

б) ^{іде} ^{работи}
 помиртій

полтоск., 17 п/кондорер."

9 ^{іде} ^{поет} ^у ^у
 промівен умиртій

город. —
 село х. Глоди
 вулиця —

район Джанський
 область Полтавська
 дан. —

Сопров. № 68 0142241 Ф. № 9-81119.

Отпущена

Получена

Сумма

4157

Принята к перевозке

Убитый. Звонко поводом.

Звонков Райвоенкомата.

10) прихода смерти

11) книги и предельный

Документы о смерти

12) Номер билета с

несгораемым утеряно

(срочно и др. и др.)

13) от себя во

звонки

Звонко Насилье и мод

14) поднес звонки

Звонко

15) о себе от себя

Наименование товарно-материаль-ных ценностей и продуктов

Кол-во

Брутто Нетто

Цена

Сумма

Цена

Сумма

Продажная

(через кого)

(№ документа)

Отпущено

Расходная накладная №

Наименование ЗРК

172
199
Народний Комісаріат внутрішніх дел. СРРР

отдел актів. Урядовського союзу

Закрес актів о смерті № 12

31 числа грудня місяця 1943 року

срочний Гресь

2 імя Іван

3 | отчество Митрофанович.

4 | кон. лугеський

5 | національність українська.

6 | время смерті } 10 числа жовтня місяця 1943 года

7 | Возраст } неопределено на день дії цієї документи
нового года 7 месяцев і днів дії
умереть до 5 імен. указу і доповненням
родился 12 числа місяця 1943 года

8 | а) Под запискою
умершего или
другой істор. документа
б) где работали не-
важні підписувачів
у гр. К. та і. і. д.

ізраєлевич

полоса "Лен-шлях"

где постоянно про-
живал умерший

город

район Джанський

селение с. Вилки-ар.

Рівнені і Поставська

улиця

дан.

Самодручек 65 0142241 0. № 9-31119.

Отсутствует

Получена

Принята к перевозке

Служба

1529

Небегово.

- 10) приписка Старица
- 11) { Какіе предмети
и врагов. докум.
- 12) { Книжки і боев
ного дѣла з нар
шего
- 13) { сражений і инд
і адрес. докум.
таль
- 14) подпись докум.
- 15) особые документы

Гресс Водоя

с. Салыкив - кр.

Спасивьской с/р.

Гресс С

Продажная		Цена		Сумма		Цена		Сумма		В о с		Брутто		Нето		Цена		Сумма		Цена		Сумма	

Наименование товароматериала

Количество

Брутто

Нето

Сумма

Цена

Сумма

(через коло)

(№ документа)

Синюков Огюшено

Расходная накладная № 216

НАИМенование ЗРК

-124-

№ 13

120

Миродний Комісаріат в Україні для СРСР
офис в місті Гражданського Союзу

17 листопада грудень. місяць 1943 год.

- | | | | | | |
|---|----------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|
| 1 | фронтіст | Гуростан | 3 | місяць | Львів |
| 2 | місяць | Павло | 5 | місяць | Україна |
| 4 | місяць | | | | |
| 6 | Враг Смерть | 7 | місяць | грудень | місяць 1943 год |
| 7 | Возраст. | 75 | років | | |
| 8 | а) Род заняття
умерлого | № | — | | |
| | б) Де працював. | | | | |
| | Назва підприємства | | | | колхоз "Перемога" |
| 9 | Тде проживав умерлий | місто | — | район. | Дубанський |
| | | селище с. Сітасі. | | область | Полтавська |
| | | улиця | | Зол. | |

176

Народний комітет внутрішніх дел СРСР
Ойден ектов Українського союзу

Заява про смерть № 14.

Зродня місяць 1943 року
деміїнію Блауменко

Ганна

З ! Отчество Лаврентійовна

женського

5 | національність українка

про смерть

24 жовтня 1943 року.

Успокійнось мені 80. Для дітей маюче одно.
20 годя місяцев и диям для дітей
умирит до 5 мей. укажуть доплатити
когда родилея тіло місяць год

присл.

Державний уряд.
і інші документи.
огн. суспільств.

СІМЬ	РІВНО	НАС	ІНШ	САМ	ІНШ	САМ
КОВНА		В	С		П	БОУЧЕН

(4 УКАЗАНЬ)

представити
предприємств
і т. д.

де постанова
живи умерти

домогосподарка

город
Селеміє с. Гітасі
улице

радон Джісанського
область Полтавської
дан.

Принят к переводке

Получена

Служба

- 10) призыв в Спирит
- 11) { какие пред'явлены
 { вредные доку-
 { менты в Спирит
- 12) { призыв в войска
 { и 20 лет в умирот
- 13) { переименование
 { и др. с званием
- 14) подписание документов
- 15) всеобщее призыв

Наумченко Тамма Васильев.
с. Спирит Спиритской с/р.
Наумченко.

Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)	Кодифицированное наименование товара (категория)
Цена	Цена	Цена	Цена	Цена	Цена	Цена	Цена	Цена	Цена
Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма	Сумма

№ документа (№ документа)
 (через кого)
 Расходная накладная № 1
 Служба

Получена сирени

Теплолюбивая сирени

Карие предьявлены в архиве
документы о сирени, кем
и когда выданы, за карими
когда, сирени.

Сирени big B-Танрибекои меганис-
нампии бугари 18.1.44.оруж.

Документы на сирени и военного
бюллетеня меганиса и сирени,
о том, куда и когда они
сданы.

L

Документы мис. и архив
забвительны

Меганис нампии
с. Орсонри B-Танрибекои сир

Документы забвительны

за Меганис =

Особые моменты.

L

Голова сирени
Секретар. с.р. Крамоз

Занес

арма

о смете

№

123

Фамилия

Сулма

Имя

Нарина

3. Дмитриев

Помарова

пол

офicersкая

5.

Научно-исследовательский

губернский

Время смерти

15

июня 1948

года

1948

года

Возраст

Новорожденный

60

лет.

Для детей

младше одного года

— месяцев

и —

детей.

Для детей,

умерших до 5 лет,

указано

генеральным

рогда

родился:

—

июня

—

месяца

— года

а) Под занятием, (судебный) умершего или другой ипотечный кредит с указанием %.

Заброс-подорож

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

г. и ОДРБ

В-Тарновской стр

в) Где постоянно проживал умерший.

Селение Дубовицкая

сельсовет В-Тарновский

Район Дуневский

Область Томская

Торговля селенитом

Канал представляется в виде
горы в виде селенита, кен
и рогов, выходя, за канал
поверхности, селенит.

Номо нахождение и восточной
бульварной части и селенит,
о том, куда и рогов орен
скара.

Характеристика и агрес
забвения

Тогучь забвения

Особые моменты.

Деревни в виде селенит

Справна гавка в - Тоант в селенит и селенит
попорок 18.44 року.

L

Дробление Трисуно
с. Дробление в - Тоант в селенит с/р
Дробление.

L

Горова селенит
Секретарь с. р. Крамич

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
 ЗАЩИТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
 ОБЩЕСТВЕННОЙ ПОРЯДКА
 В СССР
 УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
 ЗАЩИТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
 ПОРЯДКА В СССР

82

124

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния
 Запись акта о смерти № 15.

1.	Фамилия	Тлюйко			
2	Имя	Петр	3	Отчество	Емельянович.
4	пол	мужской	5	нацио-нальность	Украинец.
6	Время смерти	1 числа августа месяца 1943 года			
7	Возраст	Упомянулось лет 16. Для детей в возрасте 1 года месяцев дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился числа месяца года			
8	а) род занятий/счетов/умершего или другой источник средств существования	колхозник.			
	б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	к.б. м.п. Трунова	ландаривский	сельсовет	
	где постоянно проживал	Димонский	район		
9.	умерший	город	Район	Димонский.	
		селение Сошиная Гора	область	Полтавская.	
		улица Ландаривский е/е	Дома	1	

10 Идентификация

Туберкулез легких.

11 Какие предъявлены врачебные
документы о смерти,
где и когда выданы
за каким номером
свидетель

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

13 Фамилия имя
и адрес заявителя

Тамара Александровна Иванова
село Тарасовское Ленинградского района Ленинградской области.

14 Подпись заявителя

Зав. бюро ~~Зав. бюро~~ Тамара
демонстрационный ~~демонстрационный~~ Тамара

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР

Отдел Актов гражданского состояния

Дать акт о смерти № 16.

125

УКРАИНСКОГО КОМИТЕТА
КАРПАТСЬКОЇ
СИЛЬСЬКОЇ
РАДИ
КОМУНАЛЬНИХ ПРАЦІВНИКІВ
КАРПАТСЬКОЇ РАДИ
КОМУНАЛЬНИХ ПРАЦІВНИКІВ

1.	Фамилия	Григорукто		
2	Имя	Иван	3 Отчество	Гартович
4	пол	мужской	5 Националь- ность	Украинск.
6.	Время смерти	7 числа января месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось лет 64. Для детей моложе одного года месяцев дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать полностью, когда родился числа месяца года.		
8.	а) Род занятий/месты/ Умершего или другой источник сведений существования/ б) где работал, наз- вание предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	на издв. венш.		
9.	где постоянно проживал умерший	Город селение улица	Шурапты Ландриветский е/е	Район область Дом
				Диканский Полтавская.

10 Трещина смерти

по следствию моему.

Какие предъявлены
враждебные документы
о смерти, кем и когда

11 свиданы, за какими
номерах, свидетели
номер паспорта
и военного билета
умершего и справка,
12 о том, куда и когда
они едут

Трещина смерти Иванова село Шуграин
Ландриветский сельсовет Динатский район

13 фамилия и имя
и адрес
заявителя

14 Подпись заявителя

Зав бюро за ~~Зав~~ ^{Вешняк}
делопроизводитель с/с Елисева.

10 Прислано сметки

11 Какие предъявлены требо-
вательные документы в
сметки, кем и когда
выданы, за какими
номерами, единицами

12 Номер паспорта и
домашнего адреса участ-
ника и справка о том,
куда и когда они
сданы

13 Гражданство, имя
и адрес заявителя

Лехань Савина Венедиктово вк село
Турчьево Ландаровский Сельсовет.

14 Подпись заявителя

15 Подпись агента

Зав бюро Зав *Венедиктово* Район
государственный Чкаловск.

УКРАЇНСЬКИЙ КОМІТЕТ
 ЗАХАРІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАДИ
 Діючі: Микола Тарасюк
 Іван Тарасюк

Народний комісаріат внутрішніх дел-ств
 Отдел актів громадянського становища
 Запис акта о смерті № 24
 (второй экземпляр) (дел ЧУНОУ)

1. Прізвище	Толана		
2. Ім'я	Анатолій	3. Отцівство	Тавлович
4. Пол	чоловічий.	5. Національність	Українець.
6. Время смерті	10 числа септіября месеца 1943 года		
7. Возраст	Исполнилось лет. Для детей младше одного года 7 месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать рождение, то, когда родился: 5 числа септіября месеца 1943 года.		
8. а) Под закладом (сирота) умершего или другой ипотечной ссудой ссудована.	на иждивении		
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	-		
9. Где погребены похоронены умершего	Город Селище	Район Диканьский	Область (край) Полтавская
	Улица Ландувецкий	Стан.	

10	Графике свиданий	депортация
11.	Какие предвзятые врачебные документы свидетельствуют, кем и когда выданы, за какие ко- манды, с указанием.	
12.	Может ли быть и важного характера уяз- влено и сравнено с другими и когда они сданы	
13.	Подпись, имя и адрес заявителя	Толана Екатерина Терентьевна с. Казарминово Ладожский Сельсовет
14.	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

Зав. Бюро Зав. ~~Бесседа~~ Селин
департаментов Умверга.

Народный комисариат внутренних дел СССР - 49
 Отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 32,
 этого месяца 1945 года

128

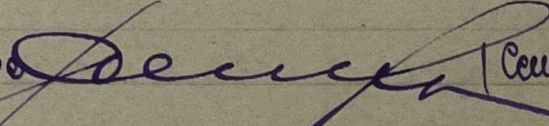
1	Фамилия	Одирный		
2	Имя	Сидор	3	Отчество
4	Фил.	мужской	5	Национальность
6.	Время смерти	25	числа	августа
				1943 года
7.	Возраст	исполнилось 80 лет, для детей моложе 1 года мес. дней, для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился: _____ мес. _____ года		
8.	а. Год зачисления (службы / военного или других видов средств существования	походник.		
	б. Где работал, название предприятия колхоза и т.д.	к-3 "Шлях до Крайера" Ландриевский Сельсовет		
9.	Где постоянно проживал умерший	Город селение уезда	Курдубва	Район Дикавский область Полтавская. Пол.

10 Справка о смерти по старости лет.

11 Какие предприняты, в какие документы о смерти, кем и когда выданы за номер и свидетели

Умерла мать отца и воевода
двух лет, умершего и свидетели о
том куда и когда сданы
показания, имя и адрес
завещателя
Подпись завещателя

Озюна Тарасовез село Кузнецова
Кандуверский сельсовет.

Зав. бюро завед.  | Селко |

демонстратором Галифеев

10

Справка смерти

дезен. идия.

11

Какие представления, справочные
документы о смерти, кем и когда
выданы за какими № свидетели
Номер паспорта и военного

12

билета, удостоверения и справка о том
куда и когда сдана.

13

Фамилия имя и адрес
завишеля

Прокуча

Сарафина

р. Кузнецкая

Ландушкин

Сельсовет.

14

Подпись завишеля

Зав. бюро

Зав.

Селкоп

делопроизводитель

Галивекя.