

74

Склад №	74
Орм. №	1
Фонд №	P-9126

Фонд №	P-9126
Орм. №	1
Склад №	74



1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

---

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

24 " числа лютого

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гордешко.</u>	
2	Ім'я <u>Вален.</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>жінк.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На шкільній матері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
	постійно жив померлий	Місто <u>Тривава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сквідська</u>	буд. № <u>87</u>



10	Причина смерті	Блакшеснах диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідетельство о смерти 2-еи поименно.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морт ренд Октябрьская и 87.
14	Підпис заявника	Мортан
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



№ 0 ~~Валерий~~ и 764 2  
13 мая 1944г.

Ольга Захаровна  
русская.

район  
Менделеевский  
19 мая

Время смерти: 15 мая 1944г.

Возраст: 8 59 лет

Римский  
1944г.  
Труда.

Замытые: удостоверение рабочего.

Адрес умершего: г. Гомель  
ул. Волчанский 19.



рушья смерти: дуакоз роо  
Суровко из сов. пашикии

от 15 мая 1944г.

Бокументы: Ааспорт нект 152139  
Богд. Зонг. шипши.

Вадвителю: Влащенко А. К.  
ул. Ломаный 19.

Космисъ заяв: Сивити

депорт. Зодан.



Тамара замислила  
до заре о сестрици и 765  
17.44.

Вова  
предупредил  
у нас 16 мая 1944 года  
лицом.

Возвратил 91 год.

замислила ижевскому району

Адрес: Тамара

ул. Ломоносова 15

Курчумо \* мизити: Овуд  
сигресна слаботь.

Сугавка с аубунамдун

сү 17/2 - 44 нга

Документы: насногит Кин болбол  
Кинг РК и Толмале

Забвучеб: Бовк Уван  
редоробур

Сакко n 92.

ногнисо  
Забвучеб: Бовк

аб заре



Жизнь и смерть № 766  
19 мая 1944.

Имя: Прохор Иванович  
муж. украинец.

время смерти: 18 мая 1944г.

возраст: 21 лет.

замысел: инжениер.

Место работы: —

Адрес умершего:  
г. Кутаиса  
проул. Висоцкий № 8.

русские; парамус ердуя.

Справка из 8 пунктов.

от 19/2-4/42

Каснофт 1-ГЗЕН W66R568

Сенг. Зенг, ии

Забейено. Пенфушевова Е. М.

ири. Досонид и С.

Кочинес заре; Келу

Заб. Заре Банд.



Замисль о смерти № 767

19 мая 1944г.

Соситайло Лотыяна Марковна

жен. украинка

время смерти: 19 мая 1944г.

возраст: 29л.

занятие: швейная сущ.

адрес умершего:

г. Соситала

ул. Саянская № 15.

прислала: пробужденная в  
мозгах.

Справка из Забугорья  
от 19/7-44

Текст в 389 стр. 3-й изд. м.м.

Забугорье: Коритинко А. Д.

ул. Ганюка в 15.

Копия задо: М. М. М. М.

заб 3-е изд. -



Занесено о смерти № 768  
19 мая 1944 г.

Возовская Надежда Александровна  
жен. украинка.

Время смерти: 19/5.44 г.

возраст: 31 лет.

Зачетные: сельхоз.

место работы: Военное гос.

Адрес умершего: г. Кутаиса  
пр. Тифлисский № 2

приказ: изданный 10 мая

Сурового с научной целью  
от 19/2/44

Листок: № 2866 выг. 3 Толл.  
2. Кентава.

Заведующий: Боговский П. Д.  
проф. Каворский Л.

Подпись зав. 12/5

Боговский



Акт о смерти. № 769 <sup>6</sup>

23 мая 1944г. <sup>7.</sup>

Лесенко Николай Семенов.

жучо. уфимск.

Время смерти: 23 мая 1944г.

Возраст: 1 годик.

зачетно: умершему матери

Адрес умершего.

г. Самбала

ул. Нахидная 9.

пос. Судьямиски.

приятна. шерсти:

Большую медово-сладость  
и сладость.

Справка из полиц. юред.  
от 22 мая 1942.

Вопрос. свид. о рождении 549.

Заявитель: Сапрыкина Н. С.  
ул. Наминов 13.

Подпись заяв.: Сапрыкина

Зав. залс Ванс-

Книжка о смерти № 420  
23 мая 1944 года.

Гр. Голованова Юлия  
Тереминевна

умерла 23 мая 1944 года  
нац. украинка

Возраст 70 лет.

индиферентка супруга

адрес. Пятица ул. Про-  
летарская № 78.



принимая смерть - декомисс.  
сердечной деятельности.

Справка из поликлини-  
ки № 70 от 23/5.44г.

Документов нет

Заявление: Швагна  
София Егоровна ул. Сов-  
тлева № 7.

Подпись. Швагна

Зел Заре Ваиф-



Ирина . что предка  
алты . что предка  
судавна отъ Боро  
Королева .  
наим.

наим . Г . Г . Г . Г . Г . Г .

Заб . Бирюк . И . Карык . Д . 4 .

Корык . Карык . в 5 .

Стогнетъ заб . Бирюк . И . Карык

Заб . Зарк . Бирюк .



10  
Посіова      Запис а́тїа  
Горзаге      о смерті н 479  
29.5.44.

Гр. Вѣтн Валентина  
Алексєвна

умерла - 28 мая 1944 года

Возраст - 1/2 года.

родилась 26/II - 43 года.

на и предивении отца

проживаєт н. Посіова  
ул. Тромодєка н 7.

причина  
смерти

такси-секрет  
дистанс...

Справка южн. антека  
от 28/5. 44 года

Заявший. Вонн Алексей  
Закарович  
ул. Трешадская и 7.

Подпись Вонн.

зав. залом Овсиф

Водолаз  
Левинский В. Райзакс

10

9

Об. 43а.

2 4/15 461.

11

Матвей Агостасий Александрович  
иен. украинца  
время смерти: 8 июня 1940.

возраст: 4 лет

Законные иподвешено работам.

Место работы: —

Адрес: упершого

2. Кошутава

ул. Кимидовская 11



призна смерти:

твоего воспоминание  
прощенья.

Справка с 1<sup>го</sup> Сов. архива  
от 2/10. 1941.

Дачи. 1-Ген №666475  
выд. 30/10. 1941.

Забудено. Коридор А. Д.  
ул. Обсерваторная 13.

Кодоме заед. Коридор  
ул. заед. Обсерваторная

Запись акта о смерти

№ 2. 12  
Ветрова Ольга Васильевна.  
жени. Украинка.

умерла: 9 июня 1944 г.

возраст: 57 лет

занятие: учительница

место работы: "214" школы.

адрес умершего:

д. Комарова  
ул. Коммунистическая 22.

приема смерти.

саркофага.

Справка с поимки. Конед.

от 9/11-44г.

Паспорт. № 3230.

выд. Зенг. м.м. с. Ковыляк

Завидео: Федорченко с. П.

проц. Соколовский м.м.

Получено заед. М.

заб. все. Транс.



12/VI-44. Запись акта о смерти

13

Кобальская Александр Митрофан  
жен. украинка

умерла 12 июня 1944 года

возраст 66 лет

Занятое на соседнем участке

после умершего ул. Комсомоль-  
ская № 63 г. Троицк

и ричина смерти,  
сипарескии морозу  
сиравна о смерти с<sup>14</sup>  
Полвинцы 2. Поминави ур.  
Шеврену 23

наступитъ сыгати 2 днъ P Coll  
2. Харьков сн 16/X-40 г.  
XC N-697249

гаввинскъ Соколовъ Анна Сепресъ,  
Поминави ур. Поиско мѣсто  
N 63

погнись гаввинскъ Соколовъ

гав. Заре Оранд-

Акт о смерти № 4

18 июня 1914 г.

13  
14

Министрство Селоводства  
Сергеевна.

жен. украинка

умерла: 12 июня 1914 года

возраст 16 лет

Занятие: макушечная  
работница.

Адрес умершего.

г. Самбола

ул. Кривошати ул. Украинка



признаю смерти:

упомянутой в Вормсе.

Справка с наших конед,

от 13/II.44г.

Контр. Виссы, №2.

Заядатель: Кошелевский, Б.И.

уро. Криворожск.

ул. Ворошилова №81.

Подпись заяв: Кошелевский

Зав. зав. Кошелевский

Трундава 3. мисо арта о. сметиу  
20/3000 w 5. 15

15/VI. 442.

ер. Табураско  
урна Табураска

мену. угауна

улега 15/VI. 1948 рде

взросити 1 рд до гуи

зонале уде. работо

Месно работи

Арде улегуно Трундава

Триванен уде w 31.

Уд. Каранова w 31.

Страница первая: Пачи роцево  
музея перид.

Судьба с | <sup>си</sup> геи роуцель -  
и агуи си 15/11 - 44.

Судь. о роуцель и 44.

Заведение Тавернево  
Август Васильевич  
ул. Караванево и 31.

Иоганн Заведение - Тавернево.



Акт о смерти в 6.

15  
16

17 июня 1944 г.

Бриков Виктор Федорович

муж. украинец.

умер: 16 июня 1944 г.

возраст: 9 лет 4 мес 1939 года.

Законная: умершему матери.

Адрес умершего.

г. Коммуна  
ул. Сапожова в 70.

привела смерти:

туберкулезный микобактериит  
сироты в 2<sup>ю</sup> позиции.

от 16 июня 1944г.

Свиг. о родег. А. №1814884.

Забитено: Забора И. И.  
ул. Сапого №90.

Надпись заед. Забора

Зав. Заре Виног.

Акт о смерти № 16  
19 июня 1944. 17

Сроан Сромеда Александр  
исп. украинца

умерла: 18 июня 1944.

возраст: Рент

Занятие: издательство фургон.

Адрес умершего.

е. Колтава

ул. Буденного № 32.



приемная смерти:

Срочение мозгового оболочек  
Сиравака с 1<sup>й</sup> Сов. комиссии.  
от 18/11.44.

Свидет. о родег. №28561:

Ваявители. Фран: Е. И.

ул. Буденного №32

Кодшев зав. Трени

Зав. Завс. Ванд.-

с. Молтава.  
Мелинского р-на.

18  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

22 числа Мошів

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Славин			
2	Ім'я	3	По батькові	Данила	Іванович
4	Стать	5	Національність	чуж.	українець
6	Час смерті	22 числа Мошів			місяця 1944 р.
7	Вік	48 Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	виробник Володимирівський.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Молтава	район	_____
		село	Село	область	_____
		вулиця	_____	буд. №	26



10	Причина смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врачебное свидетельство о смерти. 1 <sup>а</sup> сов. больницы 22/VI чч г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 767 здано возаче 22/VI чч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виконки Венцкев Нина Федоровича Войнаки пер. Войкова 6 <sup>а</sup> .
14	Підпис заявника	Гамз
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

*Валентина*  
*Гамз*



г. Полтава  
Ленінського р-на.

19 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 числа Шомр м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Терпаченко	
2	Ім'я	Віка	3 По батькові
			Іосифовна
4	Стать	жен.	5 Національність
			русская
6	Час смерті	„ 23 числа Шомр місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсионерка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця Сако _____ буд. № 99	

10	Причина смерті	Горло судна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	судавка с тд. поліклініке шк 24/11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 1210 з 20 м мк 1944 о. Політ. авіац.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рубан Т. П. Савко № 94
14	Підпис заявника	Рубан
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

Ванд  
Ванд



г. Полтава  
Лешинського р-на

20-19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деркач.	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1944 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*)	извозчик.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	мисобне село гарство оби. мими. з Яоліави.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Яоліаве район
		село	_____ область
		вулиця	Коммунальній пер. буд. № 3.



10	Причина смерті	Гаранія Оздуса
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка врача Амбулаторії 10. ж. 8 г. Іошківка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 3430 3201 НКВД
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гриць 21. 21. Кооперативний цех № 3.
14	Підпис заявника	Гриць -
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

Ваня

Ленинський  
рай заче  
7. Жовтнев.

2021

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравцов		
2	Ім'я	3	По батькові	Тетровиц
4	Стать	5	Національність	русский
6	Час смерті	„30“ числа <u>лютого</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сметроментор.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	„Связь Рес. мп“:		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Таліава</u> район _____	село <u>Сервоний ших</u> область _____	вулиця <u>Карла Маркса</u> буд. № <u>16.</u>



10	Причина смерті	туберкульоз легенів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с 1 <sup>ї</sup> Сов. лікарні. от 30.06.44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пасп. 1-кни № 655758 вид. 2отг. м.м.м.м. 2. Голтава.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трохименко Євгена Федоровна г. Голтава ул. Карьерна № 6.
14	Підпис заявника	Трохименко
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

Головко-



г. Полтава  
Ленинської р-на  
Всв 2  
св - во 19/11, 532

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 3 „ числа люль м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шиди</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Густа</u>		<u>Васильевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	„ 1 „ числа <u>люль</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>швабид.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Лисон Коломенська</u>	буд. № <u>24</u>

10	Причина смерті	Світлою тифу і востановлення легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справна І інфекційна Болвища. 3/III 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ПДЖ № 665142 вид 30.01.44 с. Поліва
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крушина Євдокія Івановна с. Поліва Лесок д. Командирів 24
14	Підпис заявника	Крушина
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

Возняк



г. Голтава  
Лекиского р-на.

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 числа жовт м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зеркашій		
2	Ім'я	3	По батькові	Мірона Михайлів
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	4 числа жовт місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава	район
		село	—	область
		вулиця	Буденного	буд. № 20



10	Причина смерті	цирроз печінки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врачебное свидетельство. подолский постр. медпункт г. Москва 4/15 чмз.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№: 880 ВМЧМ 3-й окр. шир. 2. Москва 10/февр. чмз. г. Москва. Ленинский райздрав
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рубин Марія Павлівна. г. Москва, Космодемьянская 19
14	Підпис заявника	Рубин М. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васильченко

г. Голтава  
Ленинського р-на.

1-КЕ № 279757 введ. 5.12.94 (серед.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 числа шол м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левитан.			
2	Ім'я	Израил	3	По батькові	Самойлович.
4	Стать	муж.	5	Національність	єврей
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>шол</u> місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло <u>37</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Місто Колдичаї.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Голтава</u>	район _____	
		село _____	область _____		
		вулиця <u>Кораленко</u>	буд. № <u>17-53.</u>		



10	Причина смерті	многоступиново рахунок перем.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідчення про смерть. суд мед експорта 01411-112
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорті ХТ 591434 1019, смм з Гоміави свідет. ВУ432 <del>свова</del> . свідет: Ох Волескі судно в гор. ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клох С. П. з Гоміави Короленка 17/53
14	Підпис заявника	С. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кашко



г. Полтава  
Алексинского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

47  
25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

5 числа ~~марта~~

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гушнін <sup>1</sup>	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міан		Федорович.
4	Стать	5	Національність
	чум.		Українець.
6	Час смерті	3 числа <del>марта</del> місяця 1944 р.	
7	Вік	39 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	нач. отд. кадров.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	гг дез епідеміи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	г. Полтава район
		село	Новосіроетич область
		вулиця	Доміказарна 24 буд. №

10	Причина смерті	Горюк серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Ю. М. Д. Калитинська. 6 т. Звіт 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-к.к. № 690875. вид. 70т. м. г. Київ одано в Сер. ЗАГС 5т. 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гушка Марія Антонівна д. Новосірок. полк. 127.
14	Підпис заявника	Гушка М.
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

Велич



г. Става  
кор. ЗНС  
Лешинського р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

45  
26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

5 числа июля м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петраш	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван.		Михайлович.
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець.
6	Час смерті	4 числа июля місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Синьков Валентин	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ЮЗД. г. Столибава.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Столибава район
		село	Зеровка область
		вулиця	буд. № 12.



10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна дана 10. ж. з. полиц. 651442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт Г. Г. № 669.893 Зотг. з. Київська. сдан в 2-ор. ЗАГС 5 VII - 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петраш А. П. ул. Героївка № 12.
14	Підпис заявника	Петраш
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

Петраш

г. Галича  
гор. ЗАГР  
Ленинского р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 7 „ числа шоль м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гилицак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Васильович.
4	Стать	5	Національність
			русский
6	Час смерті	„ 7 „ числа шоль місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сільськогосподарський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Южно дорож. транспорті.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Галича	Сакко 112.



10	Причина смерті	Розшлющення голови.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт /конст./ Свідчення вченого начальника медичної 7 VII-44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временное свидетельство № 146 г. Київ. сдано в гор-ЗАГС.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Поставина Д.И. г. Київська. село Конели Зиндівської області
14	Підпис заявника	Поставина
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

Вези

Голтава

28 14

с. Зяв. Лешинського  
р-ка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

10 числа Июль

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Салдук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Григоревич.
4	Стать	5	Національність
	чмр.		Українець.
6	Час смерті	9 числа Июль місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машинист	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	паровозо депо Голтава Юшнар	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтава	144
		Салко	



10	Причина смерті	Туберкульоз легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка железной дороги коллективной от 10/III 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 3694 вид. 3-го пол. НКВД. сдано в гор. ЗАГС 10/III 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Урвиченко К. Е. поселок Лесок. озерная. ул. № 3.
14	Підпис заявника	Урвиченко
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

Венц

г. Полтава  
гор. ЗАГС  
Амурского р-на.

29 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„10“ числа шоло м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губин</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Васильвич</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„9“ числа <u>шоло</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>рабочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на лесорубке.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кертіна</u>	буд. № <u>83</u>



10	Причина смерті	рак желудку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка Слабоборогарня. 10.01.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 5590 Згодн. НКВД. 1. Дюбіва.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Замодовенко ул. Картина 29.
14	Підпис заявника	Замодовенко
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

*Земля*

г. Голтава.

30 49

Гор. ЗАГС  
Ленинського  
р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„13“ числа Июль

м-ця 194<sup>4</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Верба</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Ивановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>июль</u> місяця 194 <sup>4</sup> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на иже велии матери.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сартірових. барак</u> буд. № <u>4.</u>	



10	Причина смерті	Дистрофія. III стадія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 2-я інфекційна, болівиця.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Верба М. П. сартіров. барак № 4.
14	Підпис заявника	Верба
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

Верба

г. Полтава  
Ленинський р-н.

3150  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 числа Чюль м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Алексієв Іванович	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	13 числа Чюль місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року 5 місяців 19 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа грудня місяця 1947 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	индивиди Ментри.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Бучкине область
		вулиця	буд. № 105



10	Причина смерті	Трагическою смертю.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	з інфекційної б-чи. от 13 1944.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення сво о рожденні. № 325 сдано в ЗАГС.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Анестрешино М.А.
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	ул. Ручейка № 105
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

*Без...*

г. Гайтава.  
Ленінського р-на.

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

13 числа люли м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Маршонов			
2	Ім'я	3	По батькові	Семен	Іванович
4	Стать	5	Національність	муж.	русский
6	Час смерті	„ 12 „ числа <u>люли</u> , місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ижевиши матери.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Гайтава</u>	район	
		село		область	
		вулиця	<u>Гушкарів. шлях</u>	буд. №	<u>4</u>



10	Причина смерті	убит машинкою.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. нах. отделе милиции. В/м 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении. №187360 сдан в деп ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лебедев А.М. Ковчезская №4
14	Підпис заявника	Лебедев
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

Везу

г. Полтава  
Ленинського р-на

33 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

18 числа шовля м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ленинградський Ретинко	
2	Ім'я Григорій	3	По батькові Сикитович
4	Стать муж.	5	Національність українця
6	Час смерті	„19“ числа шовля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инвалід.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	
		село вулиця Червоної шлях	область буд. № 8



10	Причина смерті	Крово-излияние мозга.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка врач. Андрушевич 20/III 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 1-МНИ № 667561 Зем. з. Житомир здан в 20р. ЗАГС 20 III 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочемоган Н.И. г. Житомир Мисля 16.
14	Підпис заявника	Кочемоган.
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

Безкош

г. Полтава

Ленінського р-но.

34 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

20 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кеда	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віктор		Каданцевич
4	Стать	5	Національність
	чуж.		україн.
6	Час смерті	„ 19 „ числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа вересня місяця 1940 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	власний господарський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	медичнею командою.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	6.
		Красная площадь	



10	Причина смерті	Анестрофія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка з 1 денек. консули, оп. 19/10-442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Усе — 000183.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кеда Александра Антоновича з. Комітара ул. Красная ш. № 6.
14	Підпис заявника	Кеда
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

Родман

г. Яолтава.

35-34

Ленинського р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

23 числа (МШМ)

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барашенши	
2	Ім'я	Мір	3 По батькові Міревич.
4	Стать	5	Національність русини
6	Час смерті	„ 23 „ числа МШМ місяця 1944 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*)	меншотер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Скорухов район _____
		село	Завод область _____
		вулиця	Завод буд. № _____



10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с туберкульозер- 24/III/447.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	. Паспорт РР № 553550. гор. ЗАГС 23 VII 447.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бароменка Д.В. Скороход з-д.
14	Підпис заявника	Бароменка
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

*Вет*

г. Полтава.  
Ленинського р-ну.

36 55  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

26 числа жовт м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семенов			
2	Ім'я	3	По батькові	Васильна	
4	Стать	5	Національність		
6	Час смерті	„ 25 „ числа жовт місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на шкільних матері.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село		область	
		вулиця	Кашена	буд. №	47



10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка. 2 інспекційназ больницы. 25.04.47.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрическаяз книга №338 сдано в гор. ЗАГС. 25.04.47.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенов М. Е Кочетов №14
14	Підпис заявника	Семенов
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

Семенов

г. Полтава.  
Лешинського р-на.

37-56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

28 числа июля м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шарошина			
2	Ім'я	Лидія	3	По батькові	Константиновна.
4	Стать		5	Національність	русская.
6	Час смерті	„ 28 „ числа июля місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 5 місяців днів. 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 шкеленні отце.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район _____	
		село _____		область _____	
		вулиця	Роза Лексінбург	буд. № 20	



10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка. 2-3 інфекційна, дольовиче. 28.04.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те; куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении. сдано в деп. ЗАГС. 28.04.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шарокин КР ул. Роза Люксембург 20.
14	Підпис заявника	Шарокин
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

Бенг

г. Раїве  
Лешинського  
р-на.

2837

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

30 числа шов м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	Смаєнський?	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Александрович.
4	Стать	5	Національність
	муж.		українець.
6	Час смерті	„ 29 „ числа шов місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	никимонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Раїва	
		Копо-Яригорична	6.



10	Причина смерті	Смерть судів мозка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. Лабодуляториз 29/11/44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 694 Згол. з Полтава сдано в Гот. Загс. 30/11/44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смоленский О.К. ул. Коно Армиорожна № 6.
14	Підпис заявника	Смоленский
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

Без

39 38

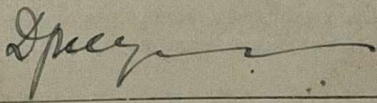
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„1“ числа августя м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	Луговас	
2	Ім'я	Сора	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	„1“ числа <u>августя</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>30</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженерка мандри.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	район <u>Львівський</u>
		село <u>Синьківка</u>	область <u>Львівська</u>
		вулиця _____	буд. № _____



10	Причина смерті	Воспаление мозговой оболочки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с 1 <sup>ї</sup> денік. коне. оці 1/1 <sup>ї</sup> III.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УВ МОЗЧБС.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грачкова Ніна Володимирна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Государственный архив*

40-39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

4 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осиповский</u>		
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Фадеевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті	„ 4 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>никто</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гатчина</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ломоносов пер.</u> буд. № <u>35</u>		



10	Причина смерті	корона серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка тв інспекційною бюро вн Чиймч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зі смерті № 175 № 674 004 Співари митальною пр. Зазс сдало в пр Зазс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамонченко СР А Молотний №35
14	Підпис заявника	Мамонченко
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

*Василько*

41-40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„ 4 „ числа август м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочетантшич</u>		
2	Ім'я <u>Георгій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>август</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>8</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>1</u> числа <u>листопад</u> місяця <u>1944</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>индивидуальный мастер</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Жолтва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Листів димована</u> буд. № <u>4</u>		



10	Причина смерті	Воєнолітнє червонь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирівка Юрій. з'явився вн Чітвич.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Командиром... Микола Доманович ул. Микола Глибочицька 17
14	Підпис заявника	Григорій
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

42 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

4 числа августа

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Аким</u>		<u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„2“ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Смерть</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Село Юм.Д. з Юмтава</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Юмтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ломанівий</u>	буд. № <u>40</u>



10	Причина смерті	Великою мірою.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Із лікарської документації б-ца от чийсь.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 43 видан 3 <sup>т</sup> том КСД здан в гор ЗАС чийсь.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Давидова Євгена Івановича ул. Доманна
14	Підпис заявника	Євген Давидов
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

Кост

43 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„ 5 „ числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

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



10	Причина смерті	дезертиризу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	1-ша <sup>ша</sup> інфекційна лікарня.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№102.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гусак Н. С. прошив. село Кошиківка
14	Підпис заявника	Гусак
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

*Гусак*

44-23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

5 числа августа м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шиватовенко		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові
				Ткачовича
4	Стать	—	5	Національність
				українець
6	Час смерті	„ 4 „ числа августа місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Світлава	район
		село	Соколова	область
		вулиця	—	буд. № 3



10	Причина смерті	попек сердца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка 3- <sup>тп</sup> пошехонська 5 VII 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 470632047 Полтава Сдано в гор. ЗФРС 5 VII 44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Воскобойников Д. П. ул. Короленко № 9 Звенигород
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Вань*

г. Полтава  
Лещинского  
р-на.

45 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

7 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Перишкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексинна хда		Разумова
4	Стать	5	Національність
			русская.
6	Час смерті	„ 5 „ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. 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 ижевском заводе	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	
		село	область
		вулиця Луцкинская	буд. № 60



10	Причина смерті	<i>корона серця.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Справна сан-каси № 26 7 VII 44г.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Паспорт № 61236 з Жолтова.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Гудина Н. В. Жолтова ул. Гудина № 6</i>
14	Підпис заявника	<i>+</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Гудина*

4645

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

8 числа август м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Громачова.</u>		
2	Ім'я <u>Латаля</u>	3	По батькові	<u>Василівна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ 7 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>пенсіонерка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Раїва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Андрєєва</u> буд. № <u>11.</u>		



10	Причина смерті	старечий склероз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка чороченя? боломца 7 VII 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 370 сол. г. Молтава сдано в деп. ЗАГС 7 VII 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Оттавієнко О. В. село Роговиця
14	Підпис заявника	Оттавієнко
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

47 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

11 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кислиця</u>		
2	Ім'я <u>Самел</u>	3	По батькові <u>Зимовцевич</u>	
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>	
6	Час смерті	„ 11 числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>касієр.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Дарь-Красе Колбикат.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Трапезова</u>	район
		село		область
		вулиця	<u>Фрунзе</u>	буд. № <u>123</u>



10	Причина смерті	Старість серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. 2 <sup>а</sup> пошвидкинка 11 квіт 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-123 № 648801 10 квіт. 1944 г. сдан в Ленін. Рай 30 квіт. 11 квіт 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кисиль А. С. ул. Ганаса Мирного № 7
14	Підпис заявника	Кисиль А.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Земля*

4847

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

12 числа *августа* м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Домошова</i>	
2	Ім'я <i>Зина</i>	3	По батькові —
4	Стать	5	Національність <i>казах</i>
6	Час смерті	„ 11 „ числа <i>августа</i> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>18</u> числа <u>10</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>на шквері отця</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Полтава</i> район _____ село _____ область _____ вулиця <i>Григорівська</i> буд. № <u>11</u>	



10	Причина смерті	туберкульозної деституції.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка. 2-я інфекційна больниця 12 VII 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка № 558 вс.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Доценков К. ул. Ступельная № 11
14	Підпис заявника	Менделєв
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

*Менделєв*

49 47

Служ. № 512  
9/11 512  
авг. 29 1947

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

15 числа август м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іоаннукенко.		
2	Ім'я	Стіпан. <sup>3</sup>	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік.	5	Національність
				Українці
6	Час смерті	15 числа август місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	підполк.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	мичешоцер.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Солотвин	район
		село	Аролетарна	область
		вулиця		буд. № 55



10	Причина смерті	миокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Тя Амбурманорф- от. 15.11.44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ММН № 666452 виз 3 юн НКВД з Полтави — сдано в юр ЗАГЛ 15.11.44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Годзорнаф Ні.К. Просетарська №5
14	Підпис заявника	Год
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

*Год*

50 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

15 числа август м-ця 194<sup>4</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кузмина</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Сидоровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„14“ числа <u>август</u> місяця 194 <sup>4</sup> р.	
7	Вік	Минуло <u>84</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>и и дивенко</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ломінаво</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сажко</u>	буд. № <u>61.</u>



10	Причина смерті	Декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Юш з лист. з йовитави 01.15.08.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерт 1-гшн № 667/433 сол. Н. В. Д срало в заг. загс 15.08.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головко Дмитро Дмит ул. Сакко № 61
14	Підпис заявника	Головко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Бас*

3150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

„15“ числа августа м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сокриченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайло</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„15“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця <u>1913</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевиши матери.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Лохтава</u>	район _____
		село	_____	область _____
		вулиця	<u>Наримановна</u>	буд. № <u>50</u>



10	Причина смерті	дизентерія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка Памбуляторія 15 VIII 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~~~~
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Охрименко Н. Із ул. Кармалінова № 50
14	Підпис заявника	Н. І. Охрименко
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

*Велич*

5257

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

18 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мозга</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Мавшиловна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„ 17 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инвалід.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район
		село		область
		вулиця	<u>Громадська</u>	буд. № <u>18</u>



10	Причина смерті	брущиний тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка 1-ї інфекційної лікарниці. 13 VII 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 3702 20 м. НКВД „Гомтева“ сдан в 20 ф. ЗАГС 18 VII 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Запорожець Ф. Я. громадянин Ч
14	Підпис заявника	Запорожець
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

Велич

53 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

24 числа августа м-ця 1949 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кустолдж.	
2	Ім'я	Лидия	3 По батькові
			Антоновна
4	Стать	5	Национальність
			украинка
6	Час смерті	24 числа августа місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <sup>17</sup> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа августа місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на швейном отъе	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	13
		Високий	



10	Причина смерті	Васильський бронхіт.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки юлько дорожника померлого. 24.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~~~~
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Втушченко А. А. паспорт № 38 Саларовська обл.
14	Підпис заявника	<i>Втушченко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

54 53

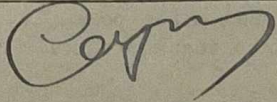
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

30 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Андреевич
4	Стать	5	Національність
	м.		украинец
6	Час смерті	„ 29 „ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колл'єва	2
		Лисок	



10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка інфекціонної балістики за № 6. запас.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 4623 3 том. і. Жолтвава. Сдано в Радимський РАД ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сурожіат С. К. громадянин 31
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Земля*

г. Полтава  
Львівський Рай ЗАС.

вислано св. № 11-2Р636679  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

30 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винишевский	
2	Ім'я	Тавел	3 По батькові
4	Стать	чум.	5 Національність
6	Час смерті	39 числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	дерево. інститута	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Київщина	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	село
		вулиця	буд. № 27



10	Причина смерті	рак хребту.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка челез. дорож. поліклі. 29.01.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 520 10.09.44. ч. Кудряшова сдан в Леминський Рай ЗАГС 30.01.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Винниченко А. К. ул. Бульварна, 27
14	Підпис заявника	Винниченко
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

*Винниченко*

г. Полтава  
Ленинський Рай ЗНД.

56-85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

30 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щербань.</u>	
2	Ім'я <u>Николай?</u>	3	По батькові <u>Гаврилович.</u>
4	Стать <u>чоловік.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	„ <u>28</u> „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на швейській фабриці</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сестрива</u> буд. № <u>14</u>	



10	Причина смерті	дисфорія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка инфекционной больницы за № 17
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~~~~
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербак ул. Островок №
14	Підпис заявника	Щербак
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

Восниця

г. Голтובה  
Мекленбург Рай ЗНС

57-56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45.

4 числа сентября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Башарина		
2	Ім'я	Алла	3 По батькові	Іванович
4	Стать	жін	5 Національність	русска
6	Час смерті	„ 30 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на шкеленні матері		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	~		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтובה</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Грошинська</u> буд. № <u>55</u>		



10	Причина смерті	нещасний випадок „Трагедія черпа“
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка амбулаторний суд мед. експерт 30 VII 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення о народженні 112691 сдані в Київський Рай. заг. 31 VII 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Заркова Н.И. Тромітарська 55.
14	Підпис заявника	<i>Заркова</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

г. Полтава

58 57

Ленинський Рай ЗНС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

1 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шелех	
2	Ім'я	3	По батькові
	Людмила		Александрна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	„ 30 „ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 5 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа марта місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ижевских матерях	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	16.
		Михайловского	



10	Причина смерті	Восстання люда
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка через дорож. поліклініки Зовні 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временое свидетельство о рождении <sup>№ 422</sup> в Ленинский Рай Заре, 1911/44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шех Ахетаф Васильвна
14	Підпис заявника	Шех А.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бонічук

59 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

5 числа серпня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Алексина</u>		
2	Ім'я <u>Зина</u>	3	По батькові <u>Георгієвна</u>	
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українськ.</u>	
6	Час смерті	„ 2 „ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>30</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>30</u> числа <u>лют.</u> місяця <u>1943</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевских батько.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>~~~~~</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Мисок. Іменинська</u>	буд. № <u>8</u>	



10	Причина смерті	токсическу депресию.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка детска поликлиника южної дорони. 2/12/44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зви № 019841
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Анєстєна Г. Ч 5/12/44.
14	Підпис заявника	Анєстєна
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

*Анєстєна*

г. Полтава  
Лешинский Рай ЗНР.

60 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

6. числа серпня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шиботавенка.		
2	Ім'я	Зина.	3 По батькові	Башинська.
4	Стать	жен.	5 Національність	українка
6	Час смерті	„5“ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	хліборобство.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	~~~~~		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава.</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Соборна.</u>		буд. № <u>2</u>



10	Причина смерті	Старомик сердуа.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. желез. дорож. пошк. 6/15 1944
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-П.Н.Н. № 668880 сдано в 2-ор. ЗАГС 6/15 1944
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Максимович В.В. ул. Соборная. 2
14	Підпис заявника	Максим
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

г. Полтава  
Леминский Рай

ЗВЖ

6-60  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„ 6 „ числа сентября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лодушний</u>		
2	Ім'я <u>Максим</u>	3	По батькові	<u>Александрович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>украинец.</u>
6	Час смерті	„ <u>6</u> „ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>рабочий</u> <u>Оре Везе №15.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава.</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Аполетарская</u> буд. № <u>75</u>		



10	Причина смерті	<i>от малярши.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Справка № 9 инструкторской больницы.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Топова М. И. пер. Романши 41.</i>
14	Підпис заявника	<i>Топов</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Топов*

г. Полтава.  
Ленинський  
рай

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

11 числа сентября м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Котляров</u>	
2	Ім'я <u>Георгій</u>	3	По батькові <u>Давидович</u>
4	Стать	5	Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	„ 10 „ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Буденного</u> буд. № <u>13</u>	



10	Причина смерті •	Туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. с амбулатории. 11.12.1944.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-КН № 737195 10-го. мес., Контале. Здано в Ленинский Габ ЗАГС 11.12.1944.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котляров А.М. пр. Шив. Буденного 13
14	Підпис заявника	Котляров
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

г. Голтава  
Ленинський Рай

63 ~~62~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГС.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

„12“ числа Септєбрє м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корещая			
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Тавлювна	
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті	„12“ числа <u>Септєбрє</u> місяця 194 <u>4</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	нахиснокерра			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	~~~~~			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	село _____ область _____	вулиця <u>Володарь 2</u> буд. № _____	



10	Причина смерті	парок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка. хвелез дорожж. полск. 12.12.1944
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 2224 3- <sup>2</sup> гол. НКВД. Київ. Сдан в Ленінський Рай ЗАГС. 12.12.1944.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бунт В. Г. прохив. Валуна 2.
14	Підпис заявника	Бунт
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

64-65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.

„ 2 „ числа сентября м-ця 194 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дикая</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тимофеевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> „ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевиши батька</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Сотрава</u>	район
		село		область
		вулиця	<u>Алексеева</u>	буд. № <u>2/а/</u>



10	Причина смерті	туберкульозна емпієма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка желез. дороз. поліклініки. 12.12.1944 рр.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична випис № 429084. Сдано в Ленінський Рай ЗВРС 12.12.1944 р.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дикий Федорей Матвеевич. прохив. Лиска Селова 52, а.
14	Підпис заявника	<i>Дикий</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

65-65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

„18“ числа септєбрє м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терещенко</u>	
2	Ім'я <u>Трохимович</u>	3	По батькові <u>Данилович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>україн</u>
6	Час смерті	„17“ числа <u>септєбрє</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>59</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>інвалід.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лисок Кривоносовичів</u> буд. № <u>9</u>	

*Віддано*  
*своєю*  
*656401*  
*14/10/48*  
*Дж*



10	Причина смерті	Кровоизлитие мозга.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Суд. мед. експертів 17 IX 1944 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт І-ГМН № 2066667 Згодн. НКВД г. Львів. сдано в Ленинский Рай ЗВСС 18 IX 1944.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мерещенко Ф. Д. прожив. г. Львів ун. Васильківц. П.
14	Підпис заявника	Мерещенко
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

6566

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„ 19 „ числа септєбр м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клиштин</u>	
2	Ім'я <u>Людімила</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ 13 „ числа <u>септєбр</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на ижевски матери.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колотва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лесов озера</u> буд. № <u>4</u>	



10	Причина смерті	токсическа дегенерация.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка 2-й інфекційної болізниці. 17. X 1944 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична книга. Уж. 019674 едано в Великому Рай ЗАГС 19. X 44г
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Климентя М.С. Брошів. Лесон Озерна 4.
14	Підпис заявника	Климентя
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

г. Толстава  
Ленинский Рай  
Заре 25.11.1944. (сентябрь)

Запись акта о смерти

555.67

фам. } Рудин Василий Дмитриевич  
имя отч. } Левин.

национ. } украинцу.

вас смер. } 25 сентября 1944г.

возр. } 74 года.

занятости } не работал.

жилье } г. Толстава ул. Сапко // 30

прич. смерти } паралич сердца.



90 км  
Корр. слуг } Справка / чисел. годовых работ  
25.12.1949.

Комп. наем работн. 2930 Злом. УЛРД - Состала  
метр. р.т. Седан. в Ленинск. Рай. 25.12.1949.

п.г. з.к.?

Ручка

Зав. доро ЗАЗЕ

Земля!

Записка отца про смерть. 68

г. Полтава  
рай. ЗАСС.  
Ленинского  
р-на. 26 IX 1944 г.  
(смет. дата)

№ 56

ф. з. } Герман Любовь Федоровна.

мама } украинка.

с. матер. } 2 IX - 1944 год.

у. } 25 августа 1944 год. 2 мама.

к. род. } на иже велики отец.

" " " " } г. Полтава. ул. Сапож. № 130.



прим. смерти. } не доказанной ребенок

номер. } Свидетельство в прокурат. Уд. о  
метрич. } сдано в Ленинград 9 мая 1926.  
2012 ЧЧ.

пиг. забв. } Термиц

Зав. бюро ЗАГС.

Термиц.

Ленинского  
Рай 3929.

Запись акта про смерть  
№ 54.

69

фам.

27.12.1944г.

(инт. док.)

фам.}

Лажменко

Рузвиг Александрович

национ.}

украинцу.

д. смер.}

26 сентября 1944г.

возр.}

20 лет.

занят.}

не работает.

адрес.}

Полтава. ул. Клары Цеткин 10.

прич. смерти.}

Туберкулез легких



Взрост. св. } справка. / нем. гос. арх. намест-  
27 IX 1947.

Паспорт № 5921 3-й пол. НКВД. 2. Пономарен-  
ко. Заев. } сдан. Ленинский Район Зав. 27 IX 1946.

Ленин.

Зав. Ленинский Район Зав.

Ленин.

г. Полтава  
Ленинград

Запись акта про смерть.

69

Файл 342. 27 IX 44.  
(с. 10 34.2)

№ 38 70

ср. м. } Соловей Доминикий Захарович  
национ. } украинка.

числ. смерти } 24 сентября 1944г.

дог. } 49 год.

не работала

место работы ?

" " или смб. ) г. Полтава Урадовского 39

врат. свид. } справка желез. дорожн. машин.  
прич. смер. } пошла под поезд. 27 IX 1944г.



друзей } справка  
Зуева } оперативным методом Минусинск 10/12/47.  
Заре } поздравить 25/12/1947.

му. Заре. З

Спасибо.

Зав. Дирекции Заре

Сергей!

28.11.1944.  
(сентябрь).  
Формини)

Занесена акція про смерті.  
№59. 20 41

Березак Николай Ва-  
сильевич.

нашом з українцем.

час смерзі 18.11 - 1944.

год з: 5 грудня (1944. 22-й грудня).

место работы з: на имевшим батона.

" - " житиме з: 1. Стоята Ва. Кривохабри  
ул. Федорова 11.

примина смерті з: воспалили легкого  
паспорт, свидет. з: год № 000140  
адрес в г. Заре.



пог. записка

Др. Кови,

дадут ли?

справка  
врач. } желез. дорож. полиц. 28.12.1944

Зав. Ленинского Рай. ЗНЧ  
Белая?

2-1949г.

(октябрь)

Фамилия }  
Имя }  
Чис смерти }

Запись акта про смерти

Гославская <sup>ст 60.</sup> <sup>71</sup> <sup>72</sup>  
Кайал Петрова

украинка.

72

29.5 1949г.

возр.?

72 года.

меди родота }

никешокерка.

" " хиташева.)

ул. Траитарова 53.

прич. смерти.?

порок сердца.




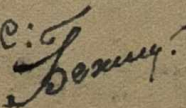
документы  
вручение 5

справка.

№: паспорт. }  
свидетельств. }

№: заяв. вст.

Новосильский  


Зав. Бюро ЗАГС: 

31 1944. Записи адта про смерть  
Соломаха. Ирина Константиновна. *Лей*  
национ.? украинка. *72*  
час смерти? 11 1944. *73*

гол.? под 5 м.  
посторожи? на ижевских матерн.  
... и житей? ул. Лесов. Колчанская №22.  
причина смер.? воен. лётчик  
докум.? Финск. Балкану.  
срив?

свидетель? РС № 421276 свид. о рожд.  
судно в Сер 3422.  
поу. заявителька.

*В. Ловин*



Заб бипро Агг. Девеллер!

5/2 (октябрь) 1962

Школьник Елизавета Марковна.  
нашом. еврей.

все смерти. 43 года  
воз. 33 год.

73  
74

место работы. } не работало.  
место жительства } г. Дюшанбе

ул. Буденного №11.

прик. смер. кассовый агент.

В = паспорт. не имеет.

справка. суд. мед. эксперт.  
поц. зовитенд



Шкалькин Зеновидь Федорович. 8/5 №69.

дата смер. 4/5 1946,  
национ. еврей.

74  
75

воз. 38?

место работы } м. л. ст. пр. } значим  
" " жит. м. } ул. Буденного П.

прич. смер. авария } похоронен  
оул.

паспорт. не сдан

справка след. суд. мед. экспер.

под. зав. темат.

bs

10

10

10

10



10/8/1944,  
10 октября.

Запись отца про смерть № 64

750

Тютюкин Терестья Григорьевич.

ураженка

сл. I-KE № 35591  
24.02.36г.

вас смерть 10 октября 1944.

вс. рож.

50 лет

хорошо работ.

не работает

" - " хителю

ул. Могилевский № 39.

привелка смерти

Кровоизлияние мозга

Спасибо

Вопрос. События

10 апреля 1918

Пог. забвения:

С. И. В. В. В.

Зав. Ленинского фад ЗАГС

С. И. В. В.



13/VI  
(октябрь)

Гришинов

Служ № 803695  
Замиславский про смерть

Мария Сергеевна

№ 65  
170,567

урашинов

27 год.

13 октября 1944 года.

не работает  
Лубовский

ул. ~~Киевская~~ ~~профес~~ 20

воспаление легких

Спасибо

Соб. Союзных

19/1 1964

Адрес: 17 622502

10м у

39000 в Ленинград. в. Боннива.

улица Пушкина 3420 10/1

ног. 3026.

Спасибо



26  
В/А Запись о смерти ~~66~~  
(смерть)  
Сидоренко Виталий Григорьевич  
Воскресенье 14/4/2,  
17 год.

у. институтский проезд 10  
не работает.  
корона сердца.

сиротки

1-3 каб. Соускина

Ласнопи № 5865 3 том НКВД

2. Понимая

Лог. Зигурт.

Лог



10/11

Занесено акта про смерть

Андрея Яков. Уварова

14 октября 1944г.

652009

не работает.

Буденного 16.

паралич сердца.

српско

13. Сеп. 1914.

нае. 1-11111 169927

3. 2014. WK 138. Аудио

уы. Зетке.

*[Handwritten signature]*

11. 11. 1914  
10/16  
FS 11111



Октябрь  
1944

Земельный акт по смерти  
Блейник Иван Яковлевич

18 октября 1944

54 года

Св. № 803908  
г. С. 18/IX = 562

инженер. ур. инж.

Кривошатки 29.


Св. № 293088  
2/II 5/12

Туберкулез легки

справка

19 июня

на с. № 223 с. Давидово  
с. Гор. Заре

по у. за свидет. 



19/10 Запись акта про смерть. № 69

Григорий Андрей Яковлевич

украинец

19 октября 1945 г.

наст. украинец.

Воспаление легких

ул. Болобоцкий д.

на ижевск. сыкт.

79 году.

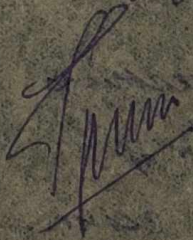
св. 60

№ 293007

Велич

Справка  
п. ф. 600/100/100

Обязательство { Фриль А.А.  
Тукеловская 14





22/11/1944 Занялся актом про смерть

Левый Могилы Тбилиси 1944

22 октября 1944.

Восстановление легких.

ул. Мисок 2/а.

3 года.

на ижевск. матери.

Справка

и. д. полковника  
23/4 ч.

Метрическая запись  
№ 97

сдано в Рай ЗНСС

прив. Дакки М. В.

Дакки



Занись акта о смерти 71

Сказка Афанасий Иванович  
нац. украинец.

Трудовой дружины.

38 год

23 / октября 1944г.

Кариманов. 1.  
не работает.

Следует о смерти  
внесать  
2/11/51  
ЗР 436989

Сказка  
и у. Волк и заяц.  
Документ. кет.

ноу } сказка. А. У.  
заяц } Сказка



Зачесть елика про елика 72

Фак Валентин Макарович Антонов

25 октября 1944 г.  
Украинск. фронт. / 100000

Сакко 15

на ижевен. батальон.

Отиск мозга.

Справка.

ш. д. Болмича

9/12/44.

Рек. Зюселя Максимович

Рек



октбр.

29

Запись акта про

смерти

Долженко Наталья Федоровна

28 октября 44.

украинка

58 лет

инженерка

ул. Краснообразная № 2

Карачин. сергг.

73

Справка

и. д. полковник

и 28 / 10 / 1937

пас. 1-ПАНИ-665873 3-го пол. НКВД

г. Москва

Венгер. Василиса Владимировна

ул. Красногвардейская

пос. Венгер.



г. Полтава  
рай. Заре  
5 ноября 1944г.

Выдано повторное.

Запись акта о смерти

г-р. Гомельский Алексей Николаевич

умерла: 5 ноября 1944г.

наим: укр.

возраст: 73г.

место

работы: не работала

место

жительства: ул. Армавирская 80

Повтор. выд.  
о смерти г-ра Гомельского

29.11.44г.

с. 50  
74

63

Тристана "обещая водника"  
смерти'

справка от г. политехникум.

5 ноября 1944.

заказчик: Белая, К. С.

ул. Наринганова 80

мед. заказчик: В. С.

заб. Рай ЗАС. Рент?



г. Поставы

Рай? ЗАГС Занес в акт о смерти с 75

8 ноября  
1944г.

Гр. Корост Ефим Андреевич.

нац.: укр.

умер 8 ноября 1944г.

возраст: 58 год.

занятие: инвалид.

адрес: Мисок с/п

Тривина      Торок сержа  
смерти:

справка:      м. г. наемкишка

зави́таль:      Звенигородский Уд. Уб.

г. Москва - Александровский

пог.

зави́таль:

Звени

зав. Рай Заре. (Ром)



г. Голтуба

Запись акта о смерти

№ = 76

Рай ЗАС г. Звенигор Ив. Семин.  
Меницкого

85

р-ка  
10 ноября  
1944.

нац: укр.

умер: 23 ноября 1944.

возраст: 48 лет

занятие: инженер.

адрес: ул. Андреева № 9

Гришина порок сердца  
смерть!

оправде ассубулятории  
24/ноябрь 48г.

зав. вет. Марченко С. Ч  
д.и. Конька с. 7.

кон.  
зав. вет. Марченко

зав. Рай Заре Ревин.



Ленинского  
р-на

10

ноября  
1949г.

Запись акта о смерти

84  
м 44

86

Гр. Боленик Егорич Дмитриевич:

наз: рус.

умер: 10 ноября 1949г.

возраст: 57 год.

закятие не работал.

адрес: Тервоксе, Шлях.

Трихина порошек сердца  
смерть!

справка: справка и.д. полк.

гастрический: Мансур. ВС

гн. Терской уезд 7.

неу  
гастрический

зав. Рай. ЗАГС (Кавк.)



10  
ноября  
1944г.

Запись о смерти

78 86  
87

Гр. Болюк Евросимий Митрофанов

нац: укр.

умерла: 10 ноября 1944г.

Возраст: 58 лет.

адрес: ул. Крестовоз.  
монастырь.

Гришина | порок сердца.  
смерти!

справка! м. д. полик.

завед. зав. Курским? Евдоким Кирилловна

под.  
завед. зав. Курский

Зав. РайЗНЦ. (Вет.)



Записки отца о смерти

с/ 79

88

10  
ноября  
1944г.

Гр. Пеллешевич Ан. Григорьевич.

нац: украинец.

умер: 10 ноября 1944г.

возраст: 19 лет.

место  
работы: не работал.

адрес: слабость сердца.

сб-40  
485503  
2/11/7  
12)

Бриксина : слабость сердца.  
смерть.

оправда : см. д. поименники  
10 ноября 1949.

заявитель : Лешенко А. А.  
пер. Ломаный 27.

под  
заявитель : Лешенко

Зав. Райзгел : Вейс



15  
ноябрь  
1944г.

Запись акта о смерти.

80

89  
89

Гр. Гущиной Вера Андреевна

нац.: украинка

умерла: 15 ноября 1944г.

Возраст: 45.

Занятие: не работала

адрес: пер. Ломоносов 15

Трудовая  
книжка:

"Уралец"

справка в.г. наемк.  
15/ноябрь 1944г.

наемщик 1-АИ 689701  
г. Харьков.

заказчик: Учитель Егор Дем.  
ул. Мухоморова 15.

под,  
заказчик: Учитель

Зав. Раб. Заре: Дем.



Запись акта о смерти

№ 8190

15  
ноября  
1944г.

Гр. Брыжодко Ан. Романович

пол.: укр.

умер: 15 ноября 1944г.

Возраст 45г.

занятие: не работал

адрес:  
умершего: ул. Сапож. 12

Тришката  
смерти: Восстание летких

справка от г. полициска.  
15 ноември 1945.

заявители: Тришката Наро. Ув.  
ул. Салко 12.

ног.

заявители: Тришката

зав. Раи? 3420: Рени



19  
ноября

Запись акта о смерти.

91  
№ 82

Гр. Сиротенко Естим. Ефимовна  
украинка

умерла: 19 ноября 1944г.

Возраст: 67 год.

занятие: инвал.д.

адрес: ул. Буденного № 29

умершего.

Бричка  
смерти: "смероз сердце"

справка ж. д. колесник  
19/20 - 44.

заявитель: Муков. А. И.  
ул. Буденная 30

под.  
заявитель; Мем.

зав. Рай ЗНГ



23/21

Запись акта о смерти

92  
83

2036/22  
1949 года

г.р. Борисва Борис. Сеников.

национ.

русская.

Возраст-

24 года

умерла;

22 ноября 1944г.

замысли;

не работала

адрес

умершего

Л.

Гришина "пороча срочна"  
смерти.

справка

ж. д. населення,  
22/11/40.

заявитель:

Борачева Н. Е.

ж. Лукоянов!

под.  
заявитель:

Борачева

Заяв. Рай 3400  
Дав.



23  
ноябрь  
1945г.

Запись отца о смерти 93  
84

Гр. Будиенко Антон Григор.

национ. } укр.

Возраст: } 65 год.

умер } 23 ноября 1945

занятие: } не работал.

адрес } ул. Андреева 1  
умершего }





26/11  
назб/80  
Свердловская об.  
с. Снегурин  
д.р. 25.4.43  
27/11.507.

Метр.

назб: укр.  
возраст: 32 года  
умер: 25.10.44  
замытие: не работала  
адрес умершего: ул. Надвперевая  
№30.

Занес в книгу о смерти

Морозов Мат. Вас.

94

85

Бриллиант  
сертификат:

справка

зав. ветель

под.

зав. ветель

Росреестр } Бобров ул. 11б.

Зав. Росреестр: Демин.

" Туберкулез  
лечения.

спидувавтории  
25/11-440.



20/ХІ-49.

ноябрь

Запись акта о смерти

г. Рязань. Бор. Доровен

95

86

наим: укр.

возраст: 42 года

умер: 23 ноября 1949 года.

завтис: писемокер.

адрес

Рязань и др.

уездного:

Гришина } , Воспоминание легкое.  
смерть }

справка } ж. д. посылки.

защититель } Кузнецова А. И.  
лицо.

над  
защититель не грамотная.



29  
ноябрь

Зачисл. акта о смерти 96  
87

г-н. Саварова Нат. Проф.

пол: муж.

возраст: 66 лет.

умер: 29 ноября 1949 года

занимал: инженер.

адрес: гора Марата

умершего: № 25

Брижана ; "Борок сердца"  
емерти ;  
справка ; ж. г. поим.

зав. вет. ; Сахаров Ив. Лук.

под.  
зав. вет. ; ул. Гора Старата 30.

Зав. Ред. ЗАС : [Signature]



29  
ноябрь.

Запись акта о смерти

94  
с/88

г. Борисов Барг. Вае.

наимен. } укр.

возраст } 74 года

умер. } 29 ноября 1944г.

заявил } пенсионер.

адрес  
умершего } Андреева 49

Причина }  
смерти }

"Король сердца"

справка

амбулатория

29/VI-45.

засвидетельствовано }

Борисова Елен. Ив.

ул. Андреева 49.

пог

засвидетельствовано }

Борисов.

Зав. Руд. Зав. Зав. Др.



2  
декабрь.  
1944 года.

Выслано  
в район повторное  
документов в 2 экземплярах  
№ 1. 2. 1. 472

Запись акта о смерти

Гиб 89

г.р. Бульваро Григорий

Евгеньевич

В. в.  
293033  
2/11/10  
132

насел.: укр.

возраст: 34 г.

умер: 2 декабря 1944 года

записан: не работала

судре

Лелианский

умершего:

Бричка  
смерти: "заворот мешок."

справка из д. полиции.

заявителем: Бонкаров.  
Дубизинина.

под  
заявителем: неграмотный



2  
декабрь  
1944г.

Валганов

99  
190

Ванись акоба о смерти

г.р. 19/11/1911 Кануево за Ув. Став.

наст. }  
умер. }  
возраст. }  
завещание }  
адрес

укр.

2 декабря 1944г.

44 года

инвентар

умершего; ул. Балкова. 2

44

Бричка  
смерти:

" санков тисер

справка

индекс болельца

заветные

Кангетт, Иос. Уб.  
ул. Луок.

по

заветным

Сон

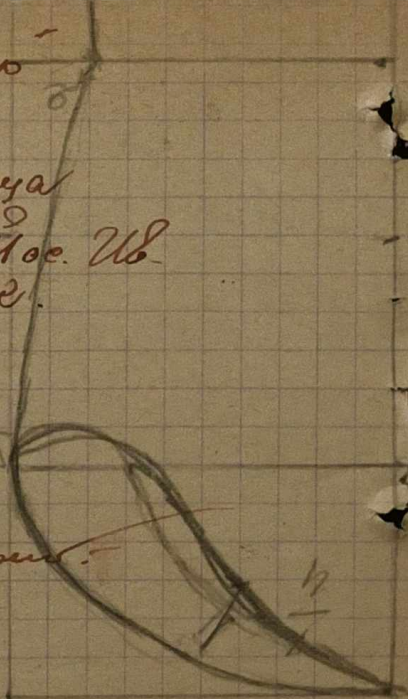
4-й этаж зав. Рай ЗАС. (Вест.)

Директор

Директор 60-38

ул. 48

ул. 48





2  
декабрь  
1944г.

100  
Занесена книга о смерти. 191

Гр. Карамнин Иван. Яков.

наим: укр.

возраст: 44 года

умер. 12 декабря.

наим: ~~Земельный~~ ~~инженер~~

адрес: Лисов.

Бричка  
смерти

"Камит"

справка

и. д. полк.

за свечей

Бондарь И. И.

и. м. и. м.

за свечей, Потодор

85 и. м.

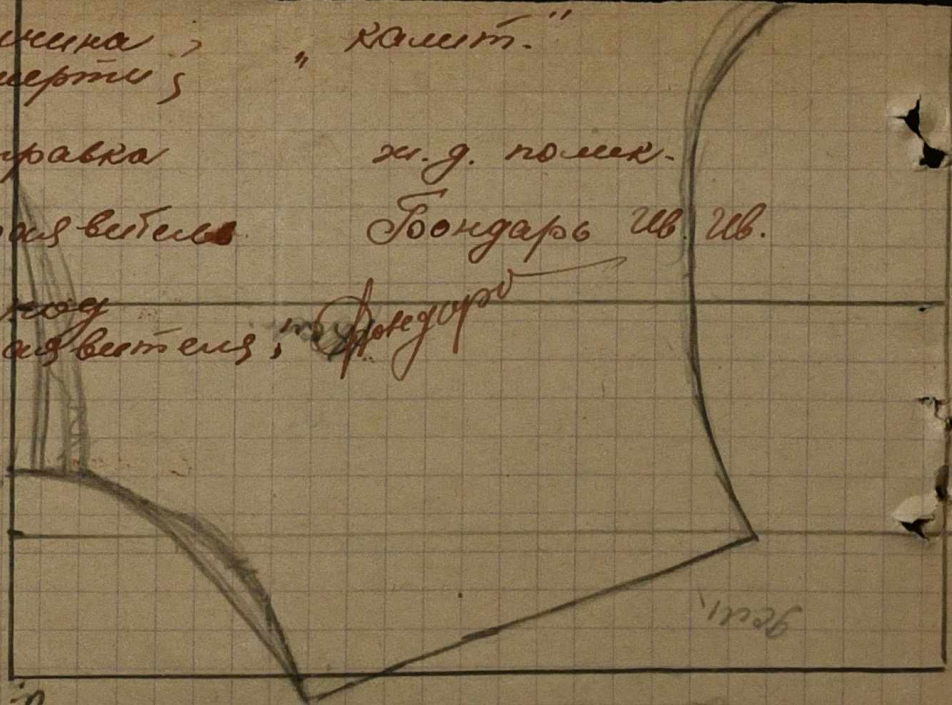
и. м.

и. м. и. м.

и. м. и. м.

и. м.

и. м. и. м.





3  
декабрь  
1944г.

Запись отца о смерти

101  
№ 92

г.р.

Соловьев Пав. Иван.

наст.

у.р.

умер.;

3 декабря 1944г.

возраст;

40 лет.

адрес  
у.р. Соловьева,  
ул. Соловьева  
№ 11





3  
декабрь/03  
1944.

Запись акта о смерти  
г-р. Дранки Фред. Антоно.

102  
193

имя? укр.

возраст? 60 год.

умер? 3 декабря 49.

занятие? инвалид

адрес  
умершего; ул. Уромагская 35

Триехина  
смерти?

"онджение"

справка суд. мед. → смерть.  
3 / XII - 44.

завитель Суванов

гн. Дублянина

под.

завитель:

Суванов



5  
декабрь  
44 года.

Запись сына с смертис 1824

17 р. Кривошеев Фед. Матв.

возраст 61 год.

умер. 5 декабря 44 года.

национал. укр.

записане инвалид.

адрес

зав. в. б. м. у. Сакко. П.

Примечание  
смерти.

16 "Борьба сердца"

справка

21. 9. 1911.  
5/11-44.

завитель:

Кривошеин

ул. Сахаро 11.

подзавитель:

не определен



6/xii  
декабрь  
1944г.

Запись акта о смерти <sup>25</sup>  
г-р. Мотомыл М. Сениов. 104  
умерла в декабре.  
умерла: нет  
возраст: 34 год  
нац: укр.  
занятые не работала.  
адрес: ул. Гомелька 1.  
умершего:

Древняя, умовавшая князя  
смерти

справка. В. Г. помет.

5/21-44.

заказано  
пог.

заказано *М. М.*



10/11  
декабрь/08

Зачем акта о смерти №  
Пр. Ус Вера Антонов-105

нац: укр.

возраст: 3 года.

умер: укр.

занятие: на наследники  
отца.

адрес  
умершим Молод-Александр

Гришина : Воспоминание  
смерти " легкие "

справка И. Г. поименно  
9/11 - 442.

заявление у сс и.и. Увол. - Акт  
под. заявитель!

Ус



12

декабрь.

Занесъ а роба

106  
с/47

о смерти

Сахаров Фед. Фед.

пр.

возраст:

70 год

нац:

укр.

умер.

12 декабря 44г.

зак. т. е.

инженер

адрес

ул. Гора Марава.

умер. в

Причина, кровоз. моз.  
смерти,

оправка п. д. болонича.

заявитель. Сахарова  
пог. заявитель: неграмотная.

зав. Рад. ЗИС. Дно.



15/2

1944г.

102  
Земель акта о смерти № 98

пр.

Мелев Пав. Вас.

умер.

13 декабря 1944г.

возраст.

1 год.

нац.

укр.

завещание:

на погребение  
матери

адрес

умершего: ул. Сахко 15

Примено Воспоминание летних  
смерти:

справка Н. Д. Павлов.

заветная Леонова А. И.

наш 2-й Союз

заветная Леонова



18  
декабрь.  
1944г.

Земельная карта с площадью в 99  
гект. Пр. Кременко Бориса

д. Давыд.  
улицы. 15 декабря 44г.

возраст 71 год.

наим: укр.

земельные. —

архиве ун. Соенов ул. 4.

университета

Бременская "Рак горн анис"  
слезотис:

оправка.

21. 9. ноября.

15/24

под.

зазвездис: Хенс.



~~109-110~~  
86-110  
62-80

109-110

18  
декабрь  
44г.

Занес акта о смерти  
г.р. Цозало Мар. Ув.  
умер. 13 декабря 44г.

занятие на иждивен.  
ижд. укр.

Возраст. 4 1/2 год.

адрес | Ци. Промышлен-73  
умершего |

Приписка Военным.  
слесари "легких"  
справка сл. у. Боловнича

завестель: Шозано и. ч.  
ног. 4 и 5 про. 88.

завестель: Шозару



18  
декабрь  
44г.

Земель адона о смерти

110/101

№.

Купеческ. Музе. Муз.

наз.

руч.

возраст:

89 год.

замышле:

умер.

17 декабря 44г.

адрес

Буденного 5

умершего:

Бричка старославя.  
смерти:

справка

амбулатории 17/2-442

заведение Купукин. Л. С.

ул. Буденного 6

под  
заведением не грешатная.



19

Земельный акт о смерти № 102

декабрь. Гр. Дубов Миса. Пет.

умер: 17 декабря 44г.

возраст: 65 лет.

занятие: пенсионер.

адрес ул. Сапож. 117.

управления:

Служ. Виза  
23/11/51г.

Брижета "Смероз"  
смерти.

справка И. Г. полк.

заявление Якубов.

под.

заявление: Якубов.



19

декабрь

44г.

Запись акта  
о смерти

112

стр. 3

г.р. Майборода Ив.  
Ан.

умер. муж.

возраст. 47 год.

замыше: —

адрес Лисск

умершего:

Брижета  
смерти:

Рак прозмон  
кисели.

справка м. д. болениц.

под  
за свейел:

Ваша

Зав. Раи ЗАГЕ: Дид?



20  
декабрь.

Занчев акова 113  
о смерти с/104

Гр. Верхова Ник.  
муж.

умер. 15 декабря

Занятие —

возраст: 23

адрес Пискаревск  
у мерилов:





28  
декабрь  
1947.

Зашесть акта о снос  
смерти

Гр. Петрова  
харит. иван.  
умер. № 27 декабря.

возраст 33 года.  
Земство  
и др. ул. Кроуца  
умершего.

Выдан в новгород  
1947. 12.28. 1947.



Приветствую, <sup>от</sup> ушиба авто-  
смерти - машины.

справка

Н. Г.

помощ.

по у.

заветчик



28  
декабрь  
442.

Запись акта о  
смерти

115  
с/106

гггг. Мельник

возраст: 2 года

умер: 17 декабря 442

занятие: на иждивен.

адрес: Нагворек  
ул.

умершего:

Причина: Вое. легкие  
смерти:

справка: амбулатория  
17/II-44г.

защитный: Кошечкин  
ул. Писар.

поч.  
защитный: Кин



116/107

219  
декабрь  
1944 года.

Занялся о смерти

гг. Коменко  
Ои. Васени.

умер. 28 декабря 49г,

возраст 60-406

забыл на иждивении  
матери.

адрес ул. Фролов,  
улицы 71.

Причина  
смерти.

сердечная  
слабость

справка из у. больницы.

28 / II - 487.

по у.

Зав. отделом

Смирн.