

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № Р-5634  
Опис № 1  
Справа № 3066

Державний архів Київської області  
Фонд № Р-5634  
Опис № 1  
Справа № 3066

**Відділ реєстрації актів цивільного стану  
Васильківського міського управління юстиції  
Київської області**

**КНИГА  
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ  
ЗА 1942 РІК**

**РОЗПОЧАТО: 3 СІЧНЯ 1942 РОКУ**

**ЗАКІНЧЕНО: 30 ГРУДНЯ 1942 РОКУ**

**КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 147**

## ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Назва відділу реєстрації актів громадянського стану	Номера записів з № __ по № __	Відсутні записи №№	Номера аркушів	При- міт- ка
	<p style="text-align: center;">Відділ реєстрації актів цивільного стану Васильківського міського управління юстиції Київської області</p>	<p>1-12, 14-40, 42-63, 65-75 77-81, 83-96, 98-99, 102, 105, 107-112, 115-125, 127, 130, 131- 133, 135- 140, 141-152, 154-162, 164, 166, 167-168</p>	<p>13, 41, 64, 76, 82, 97, 100-101, 103-104, 106, 113-114, 126, 128-129, 134, 139, 153, 163, 165,</p>	<p style="text-align: center;">1-147</p>	

о 5 років)

ниі

*уша*

Дніпровська область  
Васильців район

Васильців сільрада  
міський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" числа Січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Прізвище	Руденко	
м'я	3	По батькові Пилигів
Стать	5	Національність Українець
Час смерті	2 числа Січня місяця 1942 р.	
Вік	Минуло 9 років Рік народження 17 числа Вересня місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильців</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Васильківський</u> <u>Викорієвський</u> область <u>АРСВ</u> <u>Троцюк буд. 2</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Сучасні</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Акті затверджені Начальником Васильківської райголіції 01.01.1992р.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Тіянн Харитонівна. Васильківський Троцюк буд. № 2</u>
17	Підпис заявника	<u>Руденко</u>

4) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Васильківський районний ЗАГС

Підпис Ольшанська

Київська область  
Васильків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

Васильків сільрада  
міськклуб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

9 числа Січня м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гордич.	
2	Ім'я	Макар	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	6 числа Січня місяця 1942 р.	
7	Вік	45	Минуло 45 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (зідкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рахівщин Колгосп Червон. зупин. с. Заступина	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Міст <u>Заступа</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Жітська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Хвороба глотки.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Справця засвідчена Нагаєвською Васильківської поліції 9/1 42р.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Олександр Олександрович с. Заступа</u>	
17	Підпис заявника	<u>Харченко</u>	

\* Якщо померлий утрималець, то обидві частини гради 9 та 10 заповнюються ім'ям особи, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Шовко



В Київській  
Васильківській

область

Васильків

район

Васильків

сільрада

міський

12

числа

Віння

м.ц.р. 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(перший примірник)

1	Прізвище	Морозов	
2	Ім'я	3	По батькові Степанів
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті 3/1 42	3 числа Віння місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 78 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 1864 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Розівник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)	був. 10 школи	



326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильців Шевченко</u> <sup>Край</sup> <sub>АРСР</sub> 11 селище область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	Парагіта внаслідок крововида в мозку.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Посвідчення лікаря Васильцівської лікарні Жоносовича
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<hr/>
16	Прізвище і адрес заявника	Ташіцка Єлизавета Порфирівна Васильців Шевченко 11.
17	Підпис заявника	Ташіцка Е

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляхов

*Строшак*

Київська область  
Васильків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

Київська міська рада  
16 числа Січня м-ця 1942 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41  
(перший примірник)

1	Прізвище	Дорошенко	
2	Ім'я	Евдошій	3 По батькові Павловна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	8 год. веч. 15 числа Січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 88 років Рік народження — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дом інвалідів	

4 210 34

436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дом швайдів м. Васильків</u> селище <u>АРСР</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>88</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Декомпенсований міокардит і бронхіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Акції про смерть складені Зав Буршом інвалідів 15/1 1949р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<hr/>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маліцька Марія Григорівна Васильків Радкорівська 16.</u>
17	Підпис заявника	<u>Маліцька</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід бюро ЗАГС Погода Соловйов

Зіньківська область  
Васильків район  
Васильків сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

5  
46

Васильків міський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 числа Січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гуган	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Пантелеймонів
	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
	Час смерті	15 числа Січня місяця 1942 р.	
	Вік	Минуло 57 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої до існування.	Мав свої засоби	
	а) гроші		
	б) Де працював (на підприємства, у нових, колгоспу і т.	На утриманні	
9	Де постійно жив померлий	(підкреслити)	
		Мвещ	
		село Нісци	
		вулиця _____	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильків</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від Оружів від рани підку та аяногольного отруєння</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звістка видана Головним лікарем Васильківської лікарні 16/1 42р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Заступча Васильківського р-на Федієво А. П.</u>
17	Підпис заявника	<u>Федієво А. П.</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 \_\_\_\_\_ щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. Залід. бюро ЗАГС Васильків

Погод Соломарево

220  
10 P  
64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

"17" числа Січня \_\_\_\_\_ м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гориньська</u>	
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3 По батькові <u>Видорова</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Січня</u> _____ місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	<u>7</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Учитель</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Піски</u> область <u>Житомирська</u> вулиця _____ буд. № _____	

626

10	Причина смерті	Гостра загальна гоніа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідчення про смерть ствердженою ф-м сестри Скориси І. Я. та сестри старостами Делсдівна.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горьтніцкий Ридор Федорович с. Письки Васильківського р-на Київської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі поправки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"21" числа Січня \_\_\_\_\_ м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жаценко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Харитонів</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>3 години</u>	" <u>19</u> " числа <u>Січня</u> _____ місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>38 років</u>	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Чоботар</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Куштар</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село <u>Млоша 1-го травня</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>№ 1</u>	буд. № _____



726

10	Причина смерті	Від маляра на ґрунті виразки шлунку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильцівською лікарнею за свідченнями лікарів Кононовича та Гриварського від 20/1 42 року.
12	Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582582. утриманець
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шуботин Михайло Рєшнів м. Васильців площі № 17
14	Підпис заявника	<i>Шуботин</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Ветрши*  
 Діловод *Шуботин*

Св. в.р.  
выдано  
21/5-1953г.

8 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 21 " числа Листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Говбасенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Онуфрій</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Украинець</u>
6	Час смерті	" 26 " числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>53 роки</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Модельщик</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Трувм Ч шпир завод</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село _____ область <u>Хмельницька</u>
		вулиця <u>Лунаторського</u>	буд. № <u>8</u>

816

10	Причина смерті	Параліч серця отруєнням
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть видане Васильцівським лікарем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт Ч-Г. № 502268
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковбасица Ганна Іванівна м. Васильців Лунагарського 8
14	Підпис заявника	невідомо Ганна
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *В. Петриш*

Діловод *О. Шумило*

9. 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

„ 22 „ числа Січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хартицька</u>	
2	Ім'я	<u>Євгенія</u>	3 По батькові <u>Авустіновна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Белоруська</u>
6	Час смерті	„ 21 „ числа <u>Січня</u> місяця 1942 р.	
	<u>ноги</u>		
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>75 років</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Тришанка Будинку Інвалідів</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>м. Васильців Буд. Інвалідів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Кришев</u> область <u>Могілевської</u>
		вулиця _____	буд. № _____

926

10	Причина смерті	Некомунікований інфаркт та старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані .	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Меліцька Марія Григорівна м. Васильків Буди Тивалігів
14	Підпис заявника	Марія
15	Особливі позначки	Акт про смерть

*(Red handwritten mark)*

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



Зав. бюро *Степанів*

Діловод *Степанів*

10 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"22" числа Січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жагорна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Валентина</u>		<u>Дмитрівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	"21" числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Немає</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Немає</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Червона</u> буд. № <u>23</u>	

1026

10	Причина смерті	Повищену температуру і конвульсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Могорний Дмитро Антонів м. Васильців Червоно № 23
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Акту про смерть ствердженої Нагабникової Васильцівської поліції 22/1 42р.

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



Зав. бюро *Степанів*

Діловод *Шошонько*

10 P

46

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

11


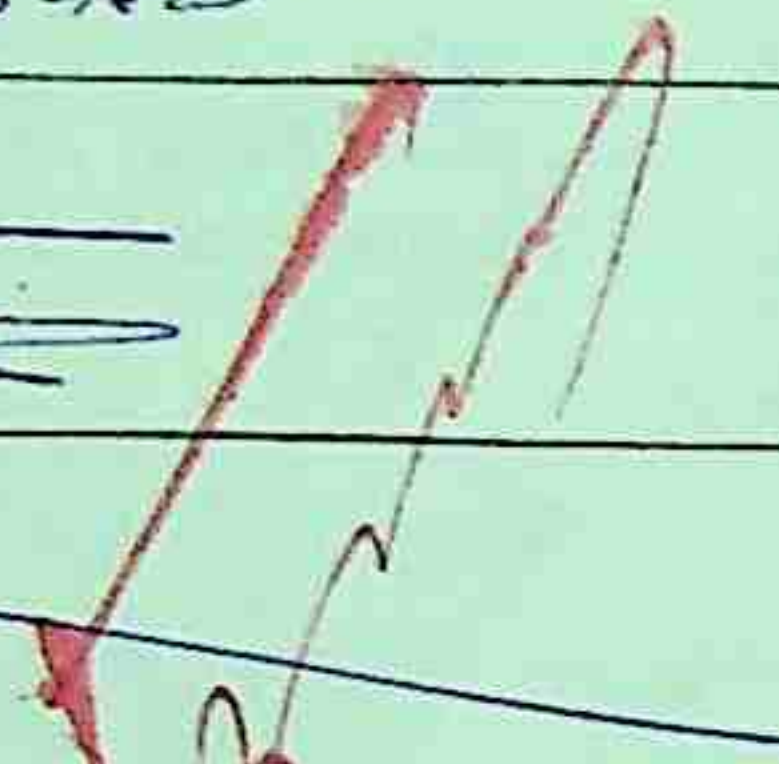
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

" 24 " числа Січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

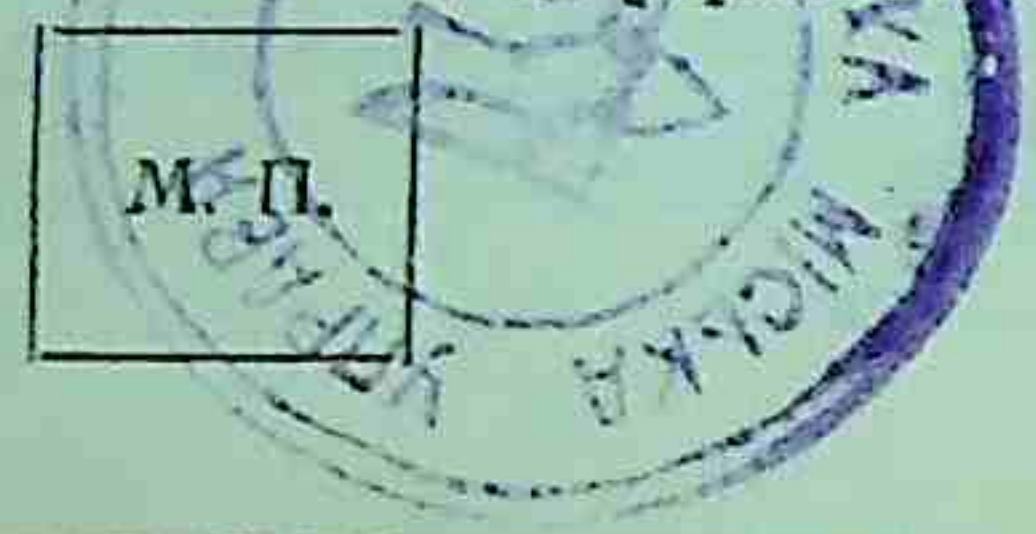
1	Прізвище	<u>Горинський</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Ригорів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" 24 " числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тисци</u> район <u>Воскресенський</u> село _____ область <u>Житомирська</u> вулиця _____ буд. № _____	

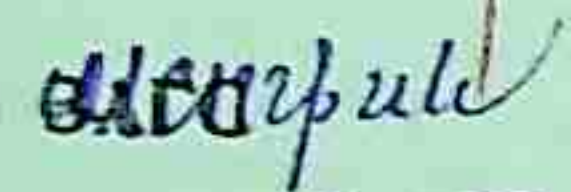



№ 10

10	Причина смерті	Грунтове захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана сродушеною Скорошею посилом Даниловим затверджено сім'єю старостом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горинський Федор Федорів с. Писки Васильківського р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро   
Діловод 

12 47  
100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 26 " числа Січня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жулашник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Вилевич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	" 25 " числа Січня місяця 1942 р.	
	всередині 8 годин		
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	69		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Осорожник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Васильків раймолог	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський село _____ область Київська вулиця Млошадь 1 травень буд. № 14	

10	Причина смерті	Запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт затверджений магістратом Васильцівської райполіції 25 січня 1944р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582210 II Г. В. виданий Васильцівським РОМ 8/III 1944р.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Желашнік Іван Васильович м. Васильців зростом 37
14	Підпис заявника	Желашнік
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Міщук*  
 Діловод *Шомаха*

13 48  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 ✓

„ 31 ” числа *Вісн*

м-ця 1942 р.

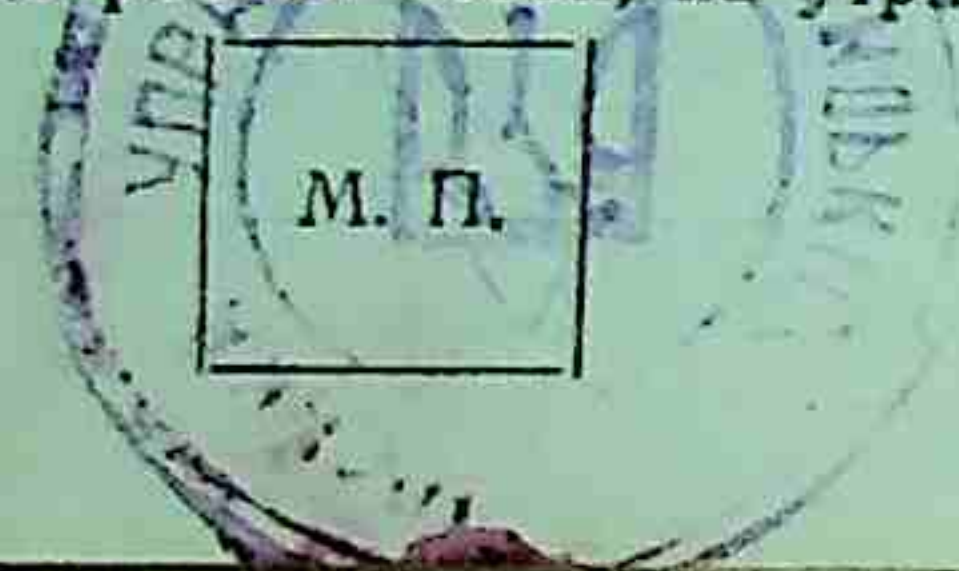
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ковтун</i>			
2	Ім'я	<i>Голова</i>	3 По батькові <i>Твенович</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>		
6	Час смерті	„ 1 ” числа <i>Вісн</i> місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло <i>54</i> років. Для дітей менш одного 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*)	<i>Українська</i>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Кошарний господарство</i>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<i>Васильків</i>	район	<i>Васильківський</i>
		село		область	<i>Київська</i>
		вулиця	<i>Дзювтишева</i>	буд. №	<i>89</i>

1376

10	Причина смерті	Шубергуаз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Актом затвердженим Народною Українською поліцією № 31/1 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 041055
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковтун Трохим Григорович м. Васильків с. Новий Мир 89
14	Підпис заявника	Ковтун
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Зав. бюро*

Діловод *Діловод*

1449  
1949

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 2 „ числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Денисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 31 „ числа Квітня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Жабережене	
		вулиця	буд. №
			2

1436

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів і горла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка туб. диспансеру 26/IV 1941/р №180
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 699368
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демиско Дмитро Іванович м. Васильків Надерзюта 20
14	Підпис заявника	Демиско
15	Особливі позначки.	

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



Зав. бюро *Міщук*

Діловод *Степанюк*

15 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Р  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 ✓

„ 2 „ числа Лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толлон	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Тавлович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 28 „ числа Січня місяця 1942 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.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Учитель	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	В Васильківській міській	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Шевченка	
		вулиця	буд. № 11



7536

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

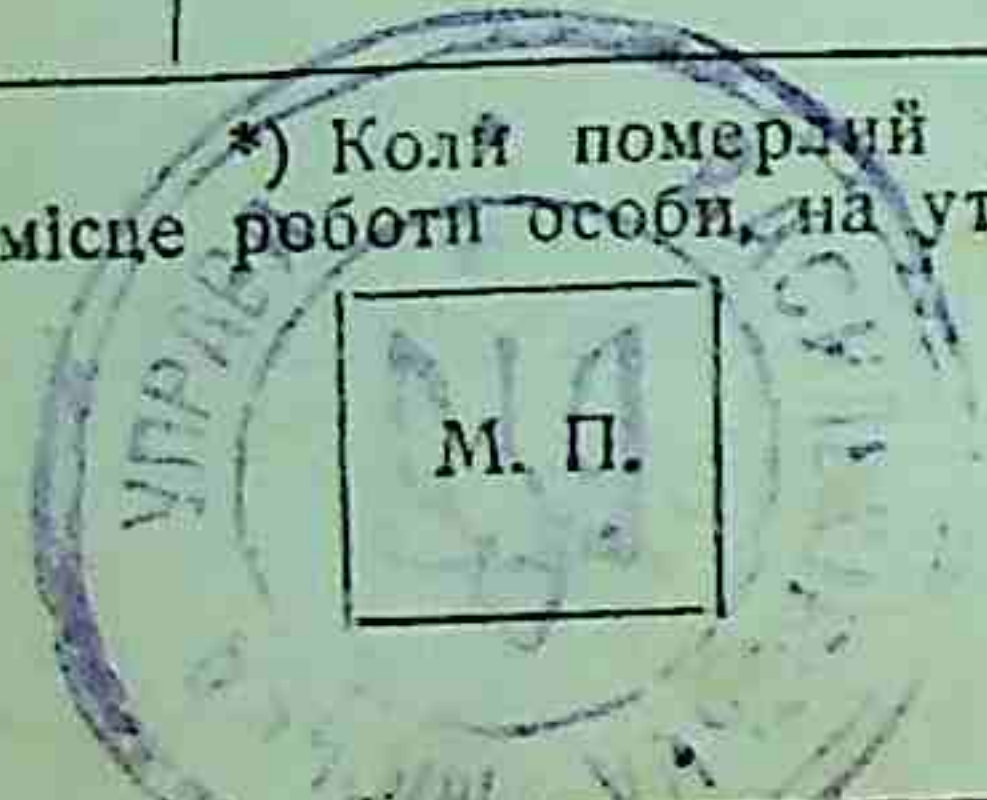
Туберкульоз легень

Довідка видана лікарем Гонимовічем  
30/1 42р.

Паспорт № 582738

Білон Марія Сергіївна Шевченко II

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



Зав. бюро *Менцук*  
Діловод *Олександр*

100 D

76 57

930

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Р  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„3“ числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щербан</u>	
2	Ім'я	<u>Лідія</u>	3 По батькові <u>Митрофановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>31</u> “ числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	<u>66</u> 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>Вчителька музики</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>дома</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильців</u> район <u>Васильцівський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Леваневського</u> буд. № <u>8</u>	

1696

10	Причина смерті	Хробо вбивання в шок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Повідзину видано Васильківською міською з/ш 42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт видан. Васильківським ром. 5/VI 1944р. № 578040
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чернецька Ніна Михайлівна Р. Москвитини вуд. № 7
14	Підпис заявника	<i>Чернецька</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Витерлік*

Діловод *Стоцька*

14  
231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Р  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 ✓

„ 4 “ числа Січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оташевська</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 4 “ числа <u>лютого</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>66 років</u>	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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Туршанка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Обухівська</u> буд. № <u>3</u>	

1776

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павло Андрійович Зоїць м. Васильків Обухівськ бульв. буд. 3.
14	Підпис заявника	П. Зоїць
15	Особливі позначки	Акт про смерть затверджений Начальником Васильківської поліції від 14/10/1942р.

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



Зав. бюро *А. Широк*

Діловод

*С. Шоломарева*

18-53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" 5 " числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тесєда	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євдокія		Павлович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	" 28 " числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	68 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Українка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильців район Васильцівський	
		село — область —	
		вулиця Хошово село буд. № 37	

1836

10	Причина смерті	Уризує
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 519288
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бесса Євгені Івановна м. Васильків Колгоспівська 37
14	Підпис заявника	Бесса
15	Особливі позначки	Акт про смерть затверджений Наказом Васильківської Української поліції 5/II 1942

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



Зав. бюро *Альбіш*

Діловод *Альбіш*

19 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 9 “ числа Світлого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кулашнік</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 9 “ числа <u>Світлого</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область _____
		вулиця <u>Троїца 1<sup>а</sup> Муравей</u>	буд. № <u>13.</u>

*Світлого*  
*14/11/51*  
*Росія*

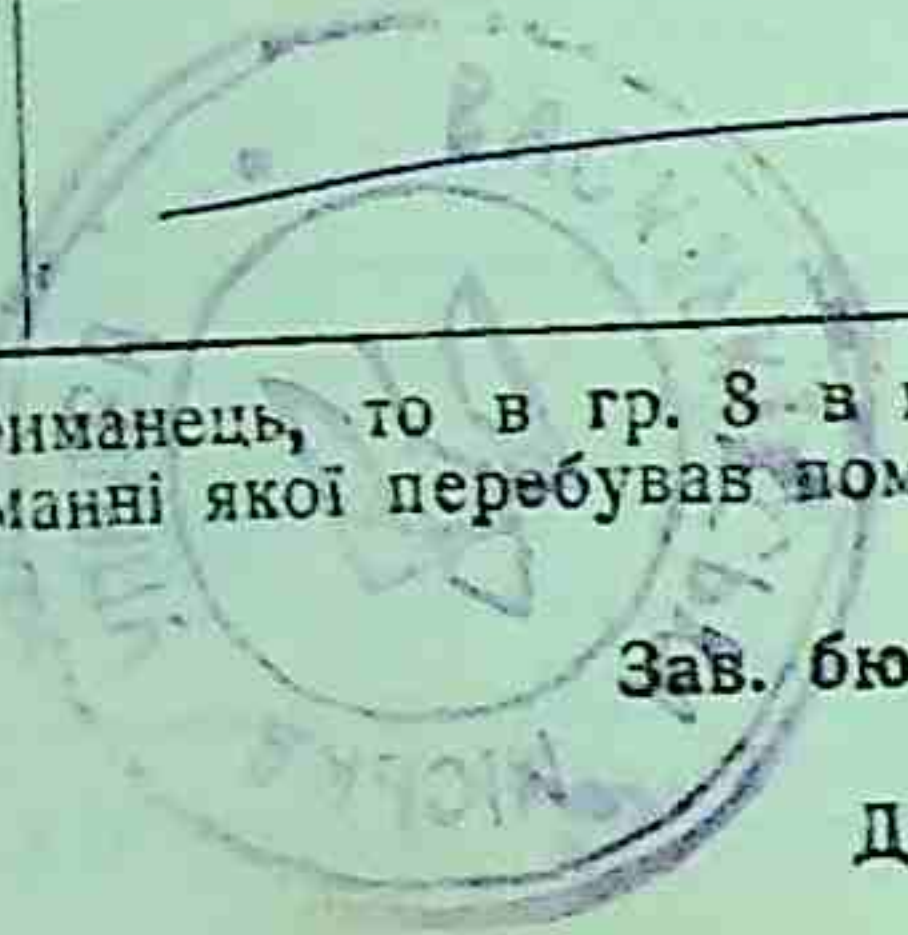


1946

10	Причина смерті	Загрозі Серцевої діяльності на почві несправильного моцардіта
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка Васильківської лікарні 9/II 42.
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жаляшкін Ольга Данилівна місце 1 <sup>ше</sup> Мая буд. № 13
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.



Зав. бюро *Авдеев*

Діловод *О. П. Кошар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 20 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"10" числа Лютого м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мозовський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Макарів</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>9/II 42</u>	<u>9</u> числа <u>Лютого</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>4 міс</u>	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>13</u> числа <u>Листопа</u> місяця <u>41</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильків</u> село _____ область _____ вулиця <u>Дніпрова</u> буд. № <u>24</u>	

2076

10	Причина смерті	Загальною смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана ф-ом Окрем. Ч. Д. в. г. 10/II 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Саван Іван Сергійович. ул. Дмитрівський Буд. № 1
14	Підпис заявника	Саван
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 *Майрик*  
Діловод *Словоцька*

2155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22/21

числа Лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	Шовтенцо		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	„ 15 „ числа Вересня місяця 1942 р. 1942 року.		
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа Серпня місяця 40 року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утриманець		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9 Де постійно жив померлий	Місто	Васишків	район
	село		Васишківський
	вулиця	Свободівський переулок	область
			буд. № 1

2196

10	Причина смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Акті про смерті засвідчений Начальником Воєн. лікарні 13/9 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шовтало Горшма Карповна м. Васильків Сельбудовицький переулок № 1
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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро *Масиш*  
Ділова *Степанчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 234

„ 20 “ числа Лютого м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Товбур	
2	Ім'я	Товрило	3 По батькові Жовтисович
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	19 числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	12 років	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Українець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Українець	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський	село Жовтисів область буд. № 104

2236

10	Причина смерті	Випадкову смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Герезанський Григорій Андрійович м. Васильків Тракторна буд. №7
14	Підпис заявника	<i>Григорій</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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро *Александр*  
Діловод *Александр*

24  
56-23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„25“ числа лютого \_\_\_\_\_ м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко-Загента</u>		
2	Ім'я	<u>Дмитрій</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>24</u> “ числа <u>лютого</u> _____ місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	<u>59</u>	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>утриманець будинку інвалідів</u> <u>інвалід 2-ї групи</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Роботоївська</u>	буд. № <u>16</u>	



2376

10	Причина смерті	Загальний отек та бездихка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Забвлено чрез завбудування п. Малицької
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Л-ГК № 58055
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зав будинок інвалідів п. Малицька
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод 

24

26/85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2<sup>12</sup> числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гривша</u>	
2	Ім'я	<u>Макоша</u>	3 По батькові <u>Совелевич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>67 років</u> 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*)	<u>Месар.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Галичина</u> буд. № <u>1</u>	

№ 26

10	Причина смерті	Від паразита кишечного кінцівки, та вади Серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Операція видана лікарем Ч. Держ. шпіт. Заводу Южєвігем З'їв Чар.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582270
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Годар Макар Іванович м. Васильків Мобтшева № 110
14	Підпис заявника	Макаро
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 *Метришк*

Діловод *Шономера*

25 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

№ 6 числа Тверезу м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гондуренко</u>	
2	Ім'я <u>Євдока</u>	3	По батькові <u>Матвіївна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>6/III 42</u>	№ <u>6</u> числа <u>Тверезу</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>104 років</u>	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*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильків</u> село _____ область _____ вулиця <u>Тракторна</u> буд. № <u>2</u>	

2596

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Акт затверджений Начальником Васильєвської Української поліції 6/III 1949.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт не виданий в зв'язі з війною
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пучков Федос Федорович м. Васильєв. Муромський 2
14	Підпис заявника	Пучков
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Антонович*

Діловед

*Ольгошев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

3686

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

9 числа Березня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковач	
2	Ім'я	Мисаїл	3 По батькові Федорів
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	8 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	19/5 р. 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*)	Мокер по дереву	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Васишківський м'ясний завод.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Писки район Васишків	село _____ область Київська
		вулиця _____	буд. № _____

обведено  
визначено  
24/11/572  
цунг

2696

10	Причина смерті	Мудертулаз несеки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Мити проведеним Мамалішом Василюківської Української поліції № 429
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 608388
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клименко Олександр Федорович ул. Дмитрівська - стан № 25 с. Мелуц.
14	Підпис заявника	Клименко
15	Особливі позначки	_____

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



Зав. бюро *Антонюк*

Діловод *Словошук*

27 58

204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„ 14 “ числа Березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Слімуса</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 13 “ числа <u>Березня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> район <u>Василів</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Коммутерна</u> буд. № <u>28</u>	



246

10	Причина смерті	Старість і децигерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Акт про смерть засвідчений Начальником Васильківської Української поліції 14/III 1949р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По заявнику Заявниця-Дворської Ганни Самсонович, паспорт померлої забрав Начальник Васильківської Української поліції
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	м. Васильків Тернаський вул. №20 Дворська Ганна Самсонович
14	Підпис заявника	Завська
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Завська*

Діловод

*Степанчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

16<sup>а</sup> числа Торезу м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Торезицка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Талалайка</u>		<u>Торезівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Торезу</u> місяця 1942 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 <u>16</u> числа <u>11</u> числа місяця <u>1939</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утриманка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Утриманка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		<u>Торези</u>	<u>Васильківський</u>
			<u>Київська</u>

10	Причина смерті	Дертмериті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видано Васильківським лікарем на 16/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповномітне
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Село мизи Васильківського р-ону Київської обл. Торшмицький Григорій Федорович
14	Підпис заявника	Григорій
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Автоматич*

Діловод *О. П. Шомарко*

29 59

115

30

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

16 числа Марта м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Березанський	
2	Ім'я	Демидо	3 По батькові Демидів
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	15 числа Марта місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хліборобство	
	б) Де працював (підприємства, кооперативи, колгоспу і т.ін.)	Домашнє господарство	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____

*Свідок*  
*16/3/42*  
*Демидо*

296

10	Причина смерті	Гостре запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Посвідка видана ф-ром есаа тесуи Ожоричи Ч. Д.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 519838
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горезанський Іван Іванович с. Тесуи Васильківського р-на
14	Підпис заявника	Г. Горезанський
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Степан*

Діловод

*Степан*

30  
30

СР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

56/88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21



18 числа Терезин м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вітрова</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Ткачовна</u>
Стать	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Терезин</u> місяця 1942 р.	
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українка</u>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Українка</u>	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село <u>Ківець</u> область <u>—</u>
	вулиця <u>—</u>	буд. № <u>9</u>

мер-оку.

3026

10	Причина смерті	Шалюкове захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть затверджений <sup>2</sup> Начальником Васильківської Української поліції від 18/IV 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щегіна Софія Сергіївна м. Васильків Хлівська 9
14	Підпис заявника	МОКІНА
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мокіна*

Діловод

*Щегіна*

4  
6  
7  
9

3/60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

4221 а числа Березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Адамчук</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
Стать	4	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	6	" <u>19</u> числа <u>Березня</u> місяця 1942 р.	
Вік	7	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>Лютого</u> місяця <u>1939</u> року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Пуриманець</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Пуриманець</u>		
Де постійно жив померлий	9	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Лівановського</u> буд. № <u>10</u>	



3126

10	10	Причина смерті	Мудерцював
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт засвідчений Начальником Васильківської Української поліції від 20/III 1942
12	12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козак Марія Михайлівна м. Васильків Іванівського 10
14	14	Підпис заявника	<i>М. Козак</i>
15	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *М. П.*  
 Діловод *С. Шумаро*

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

36/89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

24<sup>а</sup> числа Вересня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Заїць</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Петрів</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>33 роки</u> 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*)	<u>Службовець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Василківський горсовет</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район _____	село _____ область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Свободи</u>	буд. № <u>26</u>

помер року.

326

10	Причина смерті	Від стеноза серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть затверджений шестою Василівською рід від 20/II 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспортів не пред'явлено
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зайце Петро Луцманович м. Василів Луцманарського 41
14	Підпис заявника	Зайце П. П.
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро *Антонюк Г. П.*  
 Діловод *Антонюк*

61.33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

24 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Прізвище

Шавуль

я

Палазун

3

По батькові

Тригоровича

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті

23/IV 42

„ 23 „

числа

Березня

місяця

1942 р.

Вік

67 років

Минуло \_\_\_\_\_ років. Для дітей менш одного року \_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування\*)

Українка

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Українка

Де постійно жив померлий

Місто

Василів

район

Васильківський

село

Оратівська (був. Станція)

область

Київська

вулиця

буд. №

59

СР

НГО

номер року.

3376

10	Причина смерті	Водимце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Акт затівержений на загальних Вашацькій селі української поліції № 27/III 42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорті забрані на загальних Вашацькій селі української поліції
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Білоус Іван Мусійович Дерезанського 43
14	Підпис заявника	Білоус
15	Особливі позначки	_____

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



Зав. бюро ЗАГО

Ділова

*[Handwritten signature]*

34

30

900

35

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„27“ числа Горького м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Анастасія Павлоук</u>	
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>	3 По батькові <u>Борисовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>27/III 42р.</u>	<u>27</u> числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>2</u> р.
7	Вік	<u>54 роки</u>	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Леваневського</u> буд. № <u>13</u>	

3476

10	Причина смерті	Запам'яту мекенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Зав шпр. 4 Дерезе шпінт заводу м. Пущевіна від 24/IV 1947р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 608465
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мучацького Григорія Івановича м. Васишів Срастовська (бульв. Сталіна) 59
14	Підпис заявника	Мучацько
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мучацько*  
 Діловод *Мучацько*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

28 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луцик		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Тимокова
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	28 числа Березня місяця 1942 р.		
7	Вік	55 років		
		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*)	Торгівля		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с.в.о. Бигань		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район
		село	Бондасівська	область
		вулиця		буд. № 64



35 зр

10	Причина смерті	Злощасливий отриманець переміщу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васматківською лікарнею 28/10 42р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 57/069 отриманий Васматківською українською поліцією
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луцик Олександр Павлович м. Васматків Донбасівська 64
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*О. Шумаро*

35

371917

37

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37


✓

„ 30 „ числа Терезополь м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО


1	Прізвище	<u>Томгаретська</u>	
2	Ім'я	<u>Юліана</u>	3 По батькові <u>Лаврентьевна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29/III 42</u>	<u>29</u> числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>2</u> р.
7	Вік	<u>45 роки</u>	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*)	<u>Утримання будинку інвалідів</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Радкорівська</u> буд. № <u>16</u>	

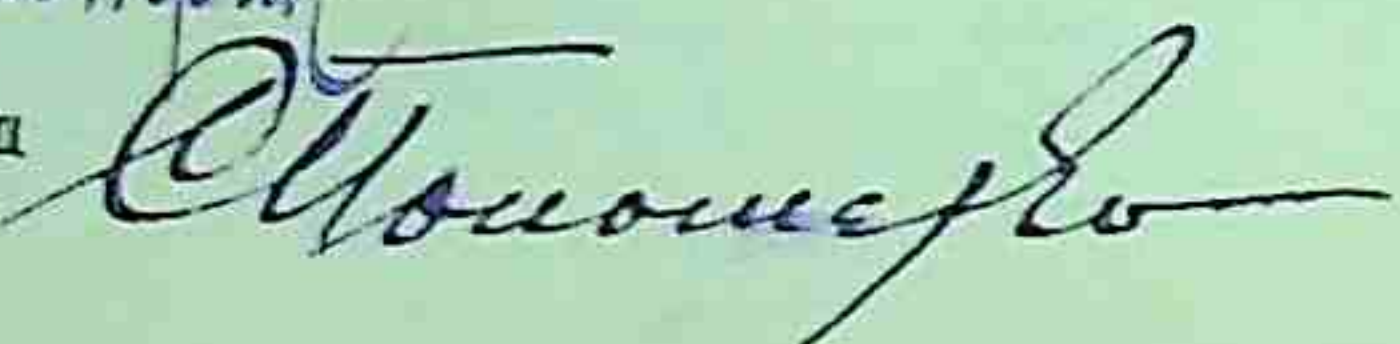
3626

10	Причина смерті	Від туберкульоза позвоночника та легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Актом затвердженим Начальником Васильєвської Районної поліції 29/III 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт зван на обшні і на одержання
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамієвська Марія Георгіївна м. Васильєв Радкорівська 16
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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро 

Діловод 

3763

МАР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

30 числа Терезин м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Малишов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тавно</u>		<u>Олексівич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Російн</u>
6	Час смерті	„ <u>23</u> числа <u>Марта</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Військово-полонений</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання гр. Терезин Івана Тавнобича</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Восмиць</u>	<u>Восмицький</u>
		село	область
		<u>Вулиця</u>	буд. №
		<u>Полковський</u>	<u>7</u>

3726

10	Причина смерті	Гостре запальну шлунку.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківським маршем 30/11 1942р.
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Прогнує військовою владою від 9/11 1942р. № 223.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	м. Васильків Гонкорівській вулиці №7 Тарасів Іван Гаврилович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Васильків*  
 Діловод *С. Домошаров*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

31 числа Березня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бацюк	
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	29 числа Березня	місяця 1942 р.
7	Вік	4 дні	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа Березня місяця 1942 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Туркманець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Туркманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Київ район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	В. Володимирська буд. № 43 кв. 21

3826

10	Причина смерті	Від діяльності та неуситезданності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Побіглену Василюківської лікарні від зброї 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Утриманець
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корнієнко Віла Іванівна м. Київ. В. Волинського буд. 43 кварт. 21
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“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро *Мотушанка*

Діловод

*Мотушанка*

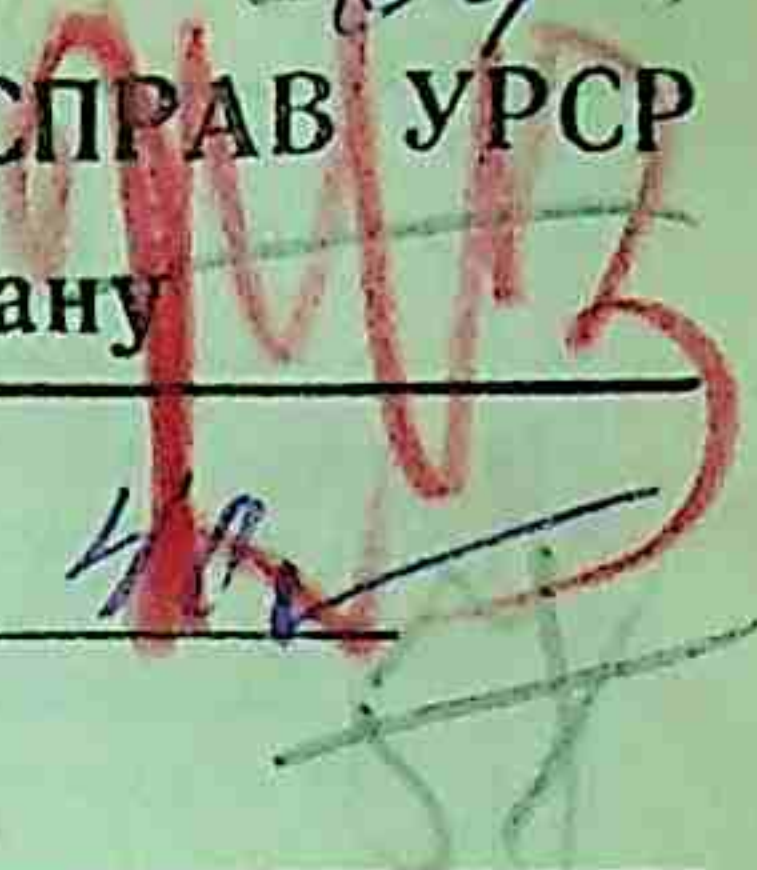
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

30 числа Березня м.ця 1942 р.

(перший примірник)

64/39  


1	Прізвище	Тошим	
2	Ім'я	Мік	3 По батькові Іванів
4	Стать	Чоловік	5 Національність Руський
6	Час смерті	30 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	48 р. 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*)	Торгов.-будівельник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	м. Владівосток	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Василів район Василів
		село	Мушове область _____
		вулиця	_____ буд. № 8



3926

10	Причина смерті	Шудертушев легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідку видана Васильківською лікарнею від 30/III 1949р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 569489
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ташина Софія Іванівна м. Васильків Трудове 8.
14	Підпис заявника	Ташина
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро Задорник

Діловод *Ташина*

6540

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*MM*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 421

4 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучаков</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Тришків</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Російн</u> <i>до Василь 18/12/1917</i>
6	Час смерті	<u>3/11/42</u> " <u>3</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>48 років</u> <i>свбо багдан 27/12/58</i>	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Літєйщик</u> <i>свбо багдан 24/12/58</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Завод "Транспортер"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василів</u> район <u>Василівський</u>
		село	<u>Червоноє парти</u> область <u>Живська</u>
		вулиця	<u>буд. № 3</u>



44

1115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

" 10 " числа Листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Голов</u>		
2	Ім'я	<u>Карштон</u>	3	По батькові <u>Ількович</u>
	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.		
7	Вік	<u>36 років</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Робітник</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>2<sup>й</sup> шкір завод інвалідів</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Шутова</u>		буд. № <u>8</u>

476

10	Причина смерті	Паразіт серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Суровца за підписомі зав медпункта зав да Зощкевича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Рештано в поліції по завданню завника
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гілоус Маріу Онуфоровна м. Васильків трудова 8.
14	Підпис заявника	Гілоус
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро

Діловод

*[Handwritten signatures and red stamp]*

67/42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

11 числа Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шукаренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Авраамасіевич</u>
	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
	Час смерті <u>11/11 42</u>	„ 11 „ числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>15 днів</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року — місяців <u>15</u> 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>Українець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Українець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Богданівка</u> буд. № <u>9</u>	

4296

10	Причина смерті	Передчасно народження
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана акушеркою Гашенце
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савчук Георгій Георгійович м. Васильків М. Гельца буд. № 10
14	Підпис заявника	Савчук
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Матчук*

Діловод *Ступиш*

211843

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„14“ числа Листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Савчук</u>	
2	Ім'я	<u>Георгій</u>	3 По батькові <u>Георгієв</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>5</u> років. 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*)	<u>Українець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Українець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>М. Гоголя</u> буд. № <u>10</u>	



4376

10	Причина смерті	Від дієплексію
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від ШІВЧУ за підписом лікаря Тенжушев'я
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мужичко Марія Йосипівна м. Васильків Головнича
14	Підпис заявника	М. Мужичко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мужичко*  
Діловод *Стоймаско*

69 44  
~~1118~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 461

„15“ числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Желобов</u>		
2	Ім'я	<u>Яков</u>	3	По батькові <u>Кузьшович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>15/10/42</u>	„15“ числа <u>Жовтня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>36</u>	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Смажач</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>№ 4 державний завод</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василів</u>	район <u>Василівський</u>
		село	<u>Голубинка</u>	область <u>Житоверська</u>
		вулиця		буд. № <u>25</u>

4436

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильєвською лікарнею 15/IV 1941р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 502273 оставлений при Гурієвській рощі і зданий в поліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шенцова Лідія Петрівна Васильківська на № 25
14	Підпис заявника	Шенцова
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Шенцова*  
Діловод *Шенцова*

40 45  
AM

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

"18" числа Жовтня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ковтун</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Осменів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Інвалід утриманець</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Інвалід утриманець</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василків</u>	район <u>Василківський</u>
		село	<u>Ковтинець</u>	область <u>Житоверська</u>
		вулиця	<u>Ковтинець</u>	буд. № <u>89</u>

4576

10	Причина смерті	Шудеруєць легенів
11	Які лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана лікарем Гонимовичем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По завітано завітано пошторні віддає м. об'єкт в міліцію і назад не одержує
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Семенович Нович м. Васильків
14	Підпис заявника	Нович
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Михайло Рогов*

Діловод

*Олександр Рогов*

41 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

числа 18 Ввітня м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Валіц</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Бредорович</u>
Стать	4	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Ввітня</u> місяця 1942 р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>до Вартової Параміти</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Трувш. 4<sup>а</sup> шкір завоу</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Васишків</u>	район <u>Васишківський</u>	
	село _____	область <u>Київська</u>	
	вулиця <u>Лугочарського</u>	буд. № <u>43</u>	

4636

10	Причина смерті	<i>Стовбним</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Вайце Маду. Павлова м. Вишнівці Лунагорського буд. № 43</i>
14	Підпис заявника	<i>Заєс</i>
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро *Менушис*  
Діловод *Полоніар*

Видано  
історичне  
св-во № 699996

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Р  
Відділ Актів Громадянського Стану

424718

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

" 28 " числа Квітня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лоборятас</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Олександр</u>		<u>Миколаєвич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>39 років</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Шкіряник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Губи 5 шкір-завод.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> район <u>Василівський</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Госпінтерна</u> буд. № <u>9</u>	

Р-У.



4796

10	10	Причина смерті	Туберкульозне захворювання
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана лікарем Васильківським лікарні Новітунів
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 519636
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лоборкас Григорій Федорович м. Васильків Комітета 9
14	14	Підпис заявника	Лоборкас
15	15	Особливі позначки	

місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро *Лоборкас*  
Діловод *Лоборкас*

4348

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50 ✓

„ 2 „ числа Травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тухляк</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Меродієвич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>1/5 42р</u>	„ 1 „ числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>29р.</u>	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*)	<u>Наменчик</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Гіветкомісаріат</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область _____
		вулиця <u>Амальний провулок</u>	буд. № <u>13</u>

4886

10	Причина смерті	Виситий тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківським райлікарством зр. 1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 529060
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пухляк Ольга Михайлівна м. Васильків Гібельний провулок № 13
14	Підпис заявника	Пухляк
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 *Васильків*

Діловод *Ольга Пухляк*

44/49  
615

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51 ✓

4 числа Травня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хайневський			
2	Ім'я	Туд.	3	По батькові Дмитрович	
4	Стать	Чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті	4/5/42	4 числа Травня місяця 1942 р.		
7	Вік	34 років	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*)	Столяр			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Завод "Транспорт"			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район	Васильківський
		село		область	
		вулиця	Шевченка		
		буд. № 15			

4926

10	Причина смерті	Зараження крові
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка з Васильцівської лікарні за підписом лікаря Кришто від 4/І 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кришто Пилип Ювасиїв зм. Васильців площа Героїв рев. буд. № 3
14	Підпис заявника	Кришто
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.



Ольшенко

4550

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„ 4 „ числа Травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гузарчук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>4/42</u>	„ 4 „ числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>4</u> 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>Утриманець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утриманець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Ворогичова</u> буд. № _____	

5036

10	Причина смерті	Від молодечества
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть затверджений Начником Васильківської поліції від 4/
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Березанський Михайло Яковлевич м. Васильків буд. № 33 ул. Декабристів
14	Підпис заявника	Березанський
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мерфіц*  
 Діловод *Пшонько*

57 ~~46~~ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53 ✓

числа Травня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Луцшк - Пужалк</u>	
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По батькові <u>Триштовна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>3/IV 42</u>	<u>3</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>66 років</u>	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>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> село <u>Калмиць</u> вулиця _____	район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u> буд. № _____



512р

10	Причина смерті	Висмилий мієр
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справця видана Василівською мієр віз 4 Мравіцу 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 529792
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луцьку Григорій Іванович с. Галашку Василівського р-на
14	Підпис заявника	За неіснуючої Луцьку Григорій Іванович савас. віз
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мієр*

Діловод

*Мієр*

49  
752

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

числа \_\_\_\_\_ м-ця 194\_\_ р. (перший примірник)

Прізвище		Березанський Іван Григорович	
Ім'я	Іван	3	По батькові Григорович
Стать	головак	5	Національність український
Час смерті	„ 4 „ числа травня місяця 1942 р.		
Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кравець		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	по селам та в колхозі		
Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район Васильківський
	село		область
	вулиця		буд. №

52/6

10	Причина смерті	Рак легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	пасвідо лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бережанська Софія Олександрівна вул. Богдана Хмельницького 34
14	Підпис заявника	За неписемною Студен
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

6 числа Травня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гобир</u>	
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3 По батькові <u>Кирилів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>5/5/42</u>	<u>5</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.
7	Вік	<u>10 днів</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>10</u> 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>Українець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Українець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Дондасівська</u> буд. № <u>47</u>	

48  
53  
54  
Р

5376

10	Причина смерті	Младшесство.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акти про смерть загиблого Василя Васильовича Василюка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобур Матильда Мерцтєвна м. Васильків Дніпропетровська 47
14	Підпис заявника	Гобур
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

*Степан*

4954

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56 ✓

„ 6 „ числа Травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скорий</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Адамович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>5/ї 42</u>	„ 5 „ числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>60 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хліборобство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Громадське господарство - агроном</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тісця</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Житоверь</u> вулиця <u>Самосвітний</u> буд. № <u>14</u>	

Введ  
11-09-1984  
Без

5476 А

10	Причина смерті	Азба шумка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Львівським фр-ром Скориси Л.Д. 6/1 1942р. та Васильківською мігарцією від 29/1 1938р. №
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт №
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скорий Василь Адамович с. Писки ул. Самосвітну буд. Ч. 16.
14	Підпис заявника	<i>Скорий</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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро *Менчук*  
 Діловод *Монча*

80 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

7 числа Травня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гуцало</u>	
2	Ім'я	<u>Торшина</u>	3 По батькові <u>Осиповна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>68</u> Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства; установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Метровського</u> <u>Головний тер</u> буд. № <u>11</u>	



5596

10	Причина смерті	За старістю літ
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильцівською міською від 7-го 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 502238
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Юли Федора Дмитрівна Полевий город № 11
14	Підпис заявника	Юли
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*О. П. Шостак*

81 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

" 8 " числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Беледівка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>8/5 42</u>	" 8 " числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>7 років</u>	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*)	<u>Утриманець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Пісун</u> район <u>Василівський</u> село _____ область <u>Житомирська</u> вулиця <u>Трацторна</u> буд. № <u>45</u>	

5696

10	Причина смерті	Мудершувом смерт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідання видане Відавським фреасудшаром сгорим 8/1 1949.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ новноштиний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бедзидвца Іван Іванович с. Месци Тракторна № 45
14	Підпис заявника	[Handwritten signature]
15	Особливі позначки	[Blank]

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



Зав. бюро [Handwritten signature]  
Діловод [Handwritten signature]

81-57


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

" 8 " числа Травня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гривша</u>	
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Тригорович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>23</u> днів Минуло _____, років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>23</u> 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>Утриманець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Неповнолітній</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Висоцьк</u> район <u>Вашківський</u>
		село	<u>Лебанівського</u> область <u>Київська</u>
		вулиця	<u>_____</u> буд. № <u>12</u>

5776

10	Причина смерті	Хворістю шмиць.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть затверджений Начмізом Васильківської Української поліції 8/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не можливо сказати
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравець Григорій Терезиїв м. Васильків, Леваневського № 12
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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро *Васильків*

Діловод *О. Шомович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Огородніков	
2	Ім'я	Михи	3 По батькові Степано Бич
4	Стать	чоловік	5 Національність українська
6	Час смерті	" 8 " числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 52 роки Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Робітник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	3-9 Трудового буд.	
Де постійно жив померлий		Місто Васильків	район Васильківський
		село	область Київська
		вулиця Шевченка	буд. № 38

5896

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	пасвірк
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ЭЛ № 707128
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Огородніков Іван Хмель. № 38
14	Підпис заявника	Огородніков
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature in red ink.*

59

98114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

числа травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	Ломурин		
Ім'я	3	По батькові	Миколаєвич
Стать	5	Національність	українка
Час смерті	8 числа травня місяця 1942 р.		
Вік	Мінуло <del>2</del> років. Для дітей менш одного року <del>12</del> місяців 14 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Київська
	вулиця	буд. №	4



59/6

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature in red ink*

8560

0105

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

" 9 " числа травня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Каламита		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Степан		Сильвий	
4	Стать	5	Національність	
	голова		українець	
6	Час смерті	8 числа травня місяця 1942 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*)	Вартовець		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Хворів об. Зас		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Василів	
		село	район	Василівський
		вулиця	область	м. Травень 9
			буд. № 9	

серб

10	Причина смерті	Від ушкодження зброєю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	пасвістка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	11-ГК № 639 559
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Калашник Василь Степанович № 1 м. Гривини 9
14	Підпис заявника	Кашу
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

*Кашу*

61  
86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 ✓

„ 9 „ числа травень

м-ця 1942 р.

(перший примірник) ✓

1	Прізвище	Радману	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сусанна		набова
4	Стать	5	Національність
	жіноче		українська
6	Час смерті	„ 9 „ числа травень місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного 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*)	дефектор лікарні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	лікарні	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Замків	Пашківський
		Соборна	5

суб

10	Причина смерті	від енцефалітичного тифу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	посвідка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	И - Гк я 502081
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рудник Ірина Болшійна 12
14	Підпис заявника	Рудник
15	Особливі позначки	

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

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature in red ink.*

82/62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65 ✓

13 числа *Травня*

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савчук</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Васильовна</i>
4	Стать	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	13 числа <i>Травня</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу)	<i>Утримання</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Васильків</i> район <i>Васильківський</i> село _____ область <i>Київська</i> вулиця <i>№. Соборна</i> буд. № <i>37</i>	

62/6

10	Причина смерті	Виситий мір
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видано Васильківського райлікарственою 13/1 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савчук Іосип Олександрович м. Васильків Ж. Південної буд. 37
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро *Савчук*

Діловод

*Савчук*

2688 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 661

„13“ числа Травня м-ця 1942-р.


(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Павленко</u>	
2	Ім'я	<u>Галу</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942-р.	
7	Вік	<u>3 роки</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>10</u> числа <u>Травня</u> місяця <u>1939</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повідомити</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Герасимівка</u> буд. № <u>28</u>	

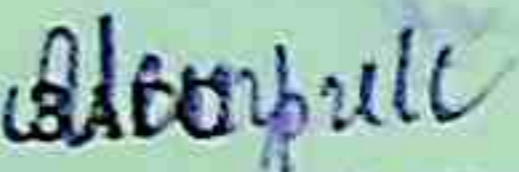


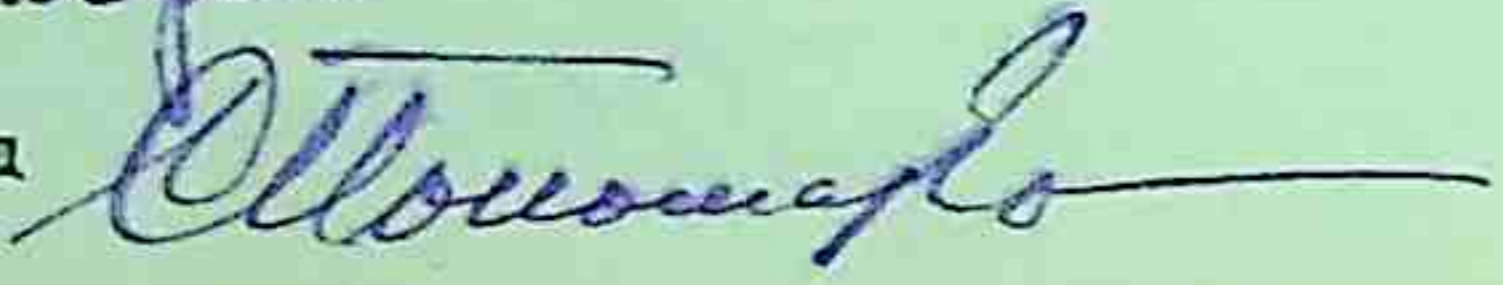
6326

10	Причина смерті	Дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Оураба Василівської райлікарні за підписом лікаря Луцького від 13/IV 42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Госпрудвцки Василь вродосів м. Василів вул. Коммунарска Ч. 56
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 

Діловод 

89 64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

15 числа Травня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Слончак</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Марасович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	14 числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
	<u>14/5/42</u>		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
		<u>26</u> числа <u>Травня</u> місяця <u>1936</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повідомити</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	
		село <u>Тисци</u> область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Дмитрівська</u> буд. № <u>46</u>	

серб

10	Причина смерті	Запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана с/р-ром Шкорієм по шлюбу Башаєвичем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Марасца Рашковна с. Мези Дмитрівський № 46
14	Підпис заявника	Олександр
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 *Шкоріє*  
Діловод *Шкоріє*

90  
65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

" 18 " числа Травня м-ця 1942-р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зарвучи</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Антонів</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942-р.	
	<u>16/V 42</u>		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>29 років</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Твалід похворості</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не утримані батьків</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u>	район <u>Василівський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Металова</u>	буд. № <u>8</u>

6596

10	Причина смерті	Від столбика
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка Васильківської райліторни від 18 травня 1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582720 виданий в поліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карачун Антон Сергійович. м. Васильків вул. Металова № 8
14	Підпис заявника	КАРАЧУН
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 *Васильків*  
Діловод *Олександр*

# 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

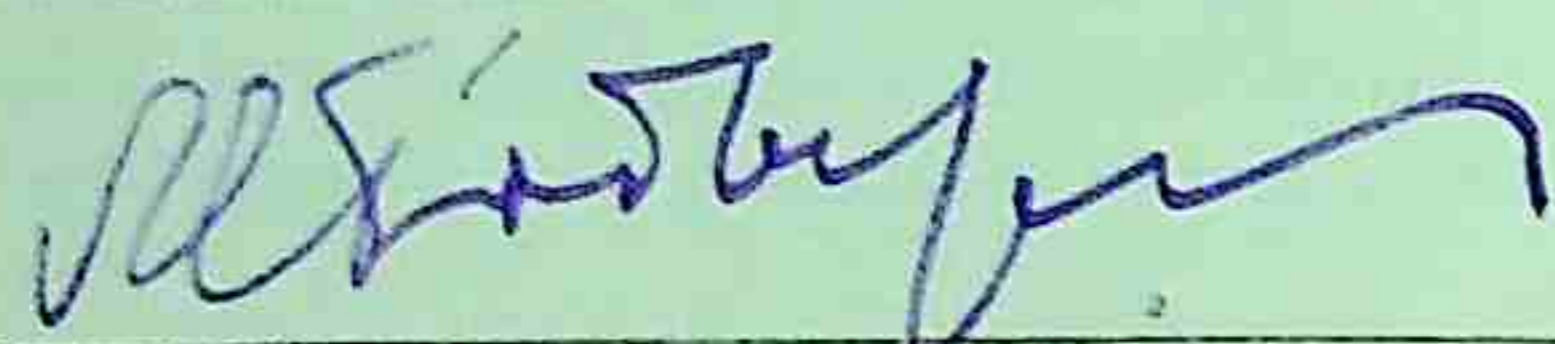

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69 ✓

19 числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ліхтанський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Генріх Чубків</u>
4	Стать	5	Національність <u>Полек</u>
6	Час смерті <u>17/V 42</u>	" <u>17</u> " числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>68 р.</u>	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*)	<u>Інвалід по старості</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Інвалід по старості</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село <u>Родорни</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>проч.</u>	буд. № _____

66ф

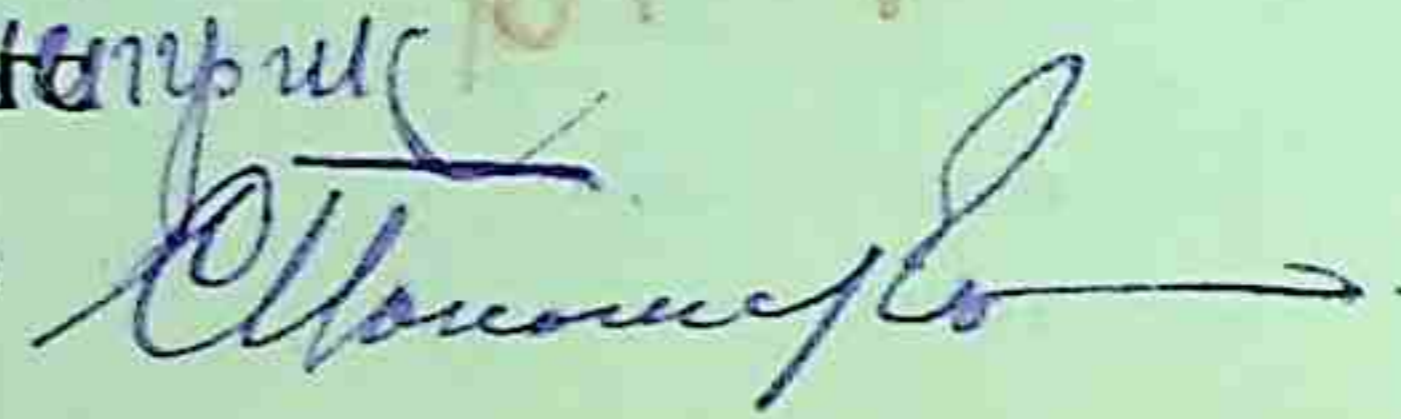
10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть за підписом Начальника україн. поліції
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Здані в поліцію за вилком
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобер Анатолій Шимонів м. Васильків
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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГ

Діловод



67 9267 68

ЕР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 701

14<sup>а</sup> числа Травня м-ця 1942 р.

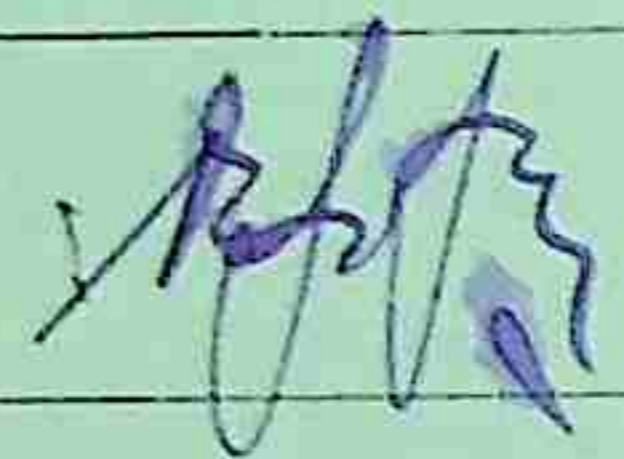
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Каравульська</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Гаврилівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>17/5/42</u>	<u>17</u> числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>69 р</u>	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>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утримання</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Лемка</u> область <u>Житоверська</u> вулиця <u>Лемка</u> буд. № <u>17</u>	





0726

10	Причина смерті	Від приступу бронхіальної астми
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка мацара Ющевича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 630759
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Харабузський Кузьма Антонович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро   
 Діловод 

2368

~~1110~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

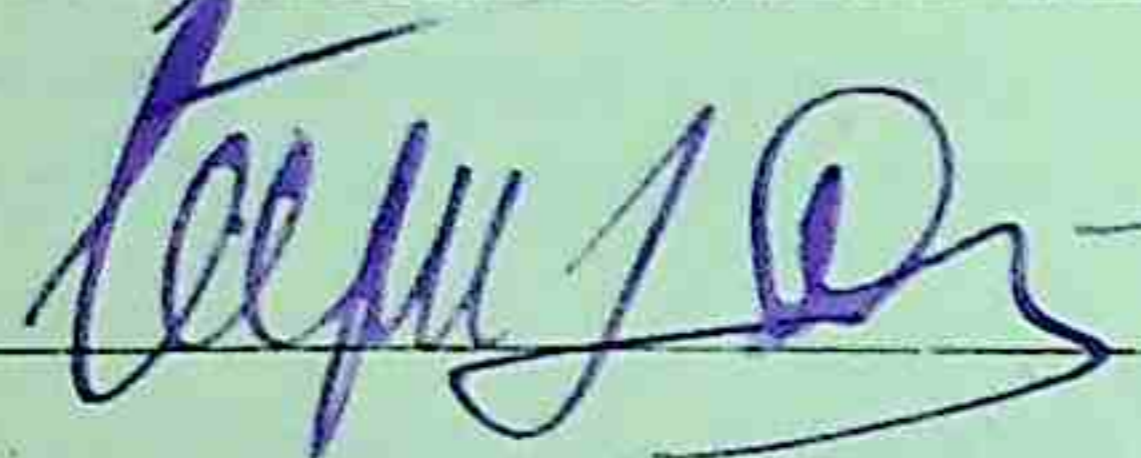
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

"26" числа Шравня м-ця 1942 р.

(перший примірник)


1	Прізвище	<u>Гобур</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Юхимович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	"_____ " числа _____ місяця 194_____ р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Неповнолітці</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утриманець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Володимирська</u>	буд. № <u>112</u>

6876

10	Причина смерті	Від Шубертувського Мекінїтї
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківського лікарем від 26/11 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повно літїи
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Березанський Андрій Григорович. Обурівська № 7
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 

Діловод 

9469 5  
70  
P

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 721

27 числа Травня м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деревинко	
2	ім'я	3	По батькові
	Микола		Шеремків
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	25 числа Травня місяця 1942 р.	
	25/5/42		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	20 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домашиє господарювання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	Васильківський
		вулиця	область
			буд. №

6976

10	Причина смерті	Шуберкулез легків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка Васильківської лікарні 27/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 578203.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Деревишко Мерішко Степан с. Згород- ка Васильківського р-на
14	Підпис заявника	Деревишко
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 *Мерішко*  
Діловод *О. М. Мешко*

95  
70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73 ✓

" 28 " числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Отрук</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Трицьків</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>27/5/42</u>	" 27 " числа <u>Травня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>12 років</u>	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*)	<u>Не повідомити</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Утриманець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Вашавківський</u> село _____ область <u>Київська</u> <u>Відд. Стративний</u> буд. № <u>3</u>	

4076

10	Причина смерті	Загальний мозок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт затверджений Начальником Васильківської Української армії від 28/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповномітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобур Іван Володимирович м. Васильків Стригівський завод буд. Ч. 3
14	Підпис заявника	Гобур Іван
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 *Метурин*  
Діловод *Шошомчук*

71

9644

~~21~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74 ✓

„30“ числа травня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Власюк Настасія Микитівна	
2	Ім'я	3	По батькові
	Настасія		Микитівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	„30“ числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	у тлумаченні будинку інвалідів	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Василівка	Василівський
		село	область
			Київська
		вулиця	буд. №
		Будинок інвалідів	16



7/26

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

\*) Коли померлий утрималець, то в п. 8 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“.

П.



Бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

94  
24772


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75 ✓


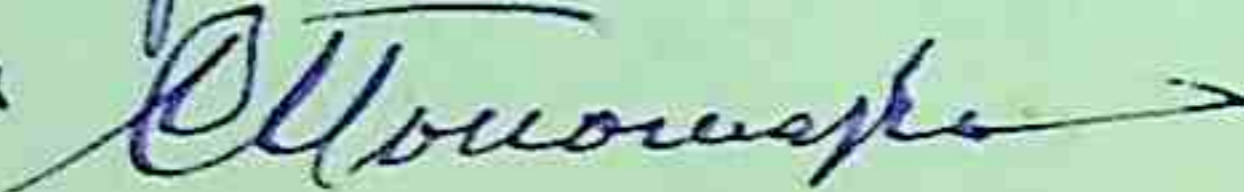
„ 5 „ числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тучалак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мерсигий		Аксенович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ „ „ числа „ „ „ місяця 194 „ р.	
	3/VI 42		
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.	
	68 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хліборобство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Трошоснодарство	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Василів
		село	Занча
		вулиця	Вугільний проул.
		район	Василівський
		область	Київська
			буд. № 15

10	Причина смерті	Від висхідного тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Василівського райлізоп- метом № 0-89/1 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 502598.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пучський Євдоким Федорович Симова м. Ва- ляків Обухівська вул. Ч. 34
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Пухляк

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



Зав. бюро   
Діловод 

98 43  
111  
92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

8 числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чуменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	7 числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	13 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітній	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утриманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васпучин	Васильківський Київська

7376

10	Причина смерті	Убито розорвавши снарядом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана головою с/са Заступа від 8/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Усташко Микола Марків с. Заступа
14	Підпис заявника	Усташко
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро *Метрик*

Діловод *Шошомар*

74 99 74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 782

„ 9 “ числа Червня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куліченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Трохимівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	8 числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 2 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа Червня місяця 42 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітня	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Василів район Василівський
		село	Хайбеда область Хайбеда
		вулиця	Білуцька оуд. № 40

дегуб

10	Причина смерті	Від дієтисії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківською по-ліцейською 8/VI 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Климент Соломун Терентюв м. Васильків Дніпропетровська обл. вул. Ч. 40
14	Підпис заявника	Климент Терентюв
15	Особливі прозвання	

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



Зав. бюро *Метриш*  
Діловод *Олександр*

20075

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

12 числа Червня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жозленко	
	Ім'я	3	По батькові Климовна
	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті 11/VI 42	" 11 " числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік 64 років	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*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	По стороні літ по графодатно	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський	село Готтардівського область
		вулиця	буд. № 11

до ...

40

л. 6



4526

10	Причина смерті	Від загального огоревини
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Василівської поліції від 11/VI 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 707578 зданий до Василівської поліції
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савчук Дмитро Степанович м. Василів Нотарієвського буд. Ч. 11
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Менчук*  
Діловод *С.Томашів*

76 7

2151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80 ✓

„ 18 “ числа Червня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мельніченко</u>		
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Петрів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>17/VI 42</u>	„ 17 “ числа <u>Червня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<u>2 місяці</u>	Минуло — років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>15</u> 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>Не повідомити?</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повідомити?</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село <u>Полудотько</u>	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Полудотько</u>	буд. № <u>35</u>	

7636

10	Причина смерті	<i>Суєсоти</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Мельниченко Петро Андрійович м. Васильків вул. Полуботка буд. №35</i>
14	Підпис заявника	<i>Мельниченко</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Александр*  
 Діловод *Олександр*

1027

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81 ✓

„ 20 „ числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фліменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Ониссовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українець
6	Час смерті	„ 19 „ числа Червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	80 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Гурманка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працювала по старості	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Мехова	Київська
		вулиця	буд. № 14

7726

10	Причина смерті	Від туберкульозу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківською поштовою станцією 19/VI 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Климент Євген Мойсеевич м. Васильків ул. Мелова буд. 04, 14
14	Підпис заявника	<i>Климент</i>
15	Обидві позначки	

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



Зав. бюро *Климент*  
Діловод *Щономарь*

103  
78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 831

" 25 " числа Червну м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медвигенко		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Петрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	25/05 42	" 25 " числа	Червну
				місяця 1942 р.
7	Вік	2 міс + 22 дні	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*)	Не повнолітній		
	б) Де працював (визна підприємства, нові колгоспу і т.ін.)	Утриманець		
9	Де поховано (в селі, в будинку, в меморіалі)	Місто	Васильців	район
		село	Галічина	Василівський
		вулиця		область
				буд. № 35



4876

10	Причина смерті	Сухотий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	По довідці батька
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мельниченко Петро Андрійович м. Васильків Київської обл. уа. Галицька вул. № 35
14	Підпис заявника	Мельниченко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мельниченко*  
 Діловод *Шошмарко*

104 79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

"27" числа Червня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО  
[Red stamp]

1	Прізвище	Марченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитро		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	27 числа червня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	попередня команда	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	попередня команда Васильків	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		вулиця	буд. №
		Шевченка	6



49/6

	на смерті	туберкульоз леген
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	судова лікар
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Б - Марзевська Бура
14	Підпис заявника	Марзевська
15	Особливі позначки	

21.06.2011 року  
 ДРАЦС  
 ВАСИЛЬКІВСЬКОГО МРУ У

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

ЗД # 00043782000

М. П.

Зав. бюро



Ділова

Handwritten signature in red ink.

80 105 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 851

числа Червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордунський</u>	
2	Ім'я <u>Олексій</u>	3	По батькові <u>Тригорович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>7/VI 42</u>	" <u>7</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>48 р.</u>	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Кравець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Дома</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Герашиця</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Герашиця</u> буд. № <u>10</u>	

10681

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 861

8 числа Липня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сичова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Єлисавета		Михайлівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Росіянка
6	Час смерті	7 числа Липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	69 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не працювала	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Василків район Василківський
		село	
		вулиця	Бзон Района буд. № 26

826

10	Причина смерті	Від запального легкого
11	Які лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видано Васильківською лікарнею 7/II 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 702452.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Акубенко Тамара Іванівна м. Васильків вул. Брон-Радіонау Ч. 26
14	Підпис заявника	Акубенко Т. І.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Менцик*  
 Діловод *Шоношко*

82 1072

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87 ✓

8 числа Львув м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Меллак</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Микитович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>8/VII 42</u>	„ 8 „ числа <u>Львув</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>3 міс і 10 д.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>10</u> 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>Не мовив</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не мовив</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>Василівський</u> село _____ область <u>Львівська</u> вулиця <u>Тракторна вулиця</u> буд. № <u>2</u>	

82/86

10	Причина смерті	Запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана фельдшаром Скурином І. Д. та вагіт заівержений старшим сестрою Мисю
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповномітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ченка Микола Сергійович с. Мисю Завулок Тракторний буд. Ч. 2
14	Підпис заявника	Микола
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Микола*  
Діловод *Степанов*

1003  
288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 881

„ 8 „ числа Листопада м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гаварик</u>	
	Ім'я	3	По батькові <u>Семеновна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>8/VI 42</u>	„ 8 „ числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>31 рік</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домашиє господарство.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лісця</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Дніпрова</u> буд. № <u>72</u>	

8390

10	Причина смерті	Від водянця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть стверджений головою села від 8/VI 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Слонова Марас Сергійович с. Мезги буд. Дмитрівський буд. Ч. 46
14	Підпис заявника	Слонова
15	Особливі позначки	<hr/>



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

Зав. бюро *Василь*  
 Діловод *Слонова*



109 84  
203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89 ✓

9 числа Листопада м-ця 1942-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жучеравенко</u>	
2	І'я	3	По батькові <u>Юридонівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>8/VII 42</u>	" 8 " числа <u>Листопада</u> місяця 1942-р.	
7	Вік <u>52 роки</u>	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домашиє господарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Леванківського</u> буд. № <u>10</u>	

8436

10	Причина смерті	Від довороту (ушкодження)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт засвідчений начальником Васильківської Української поліції від 9 лютого 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Останлено в поліції
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Глібова, Варвара Григорівна м. Васильків буд. Париж. шос. 13
14	Підпис заявника	Глібова.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *А. Косицький*  
 Діловод *Шомак*

Список  
смертей  
21/11/42  
Джунго

1085

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90K

11 числа Липня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тріменко	
2	Ім'я	3	По батькові Морозна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті 10/11 42	10 числа Липня місяця 1942 р.	
7	Вік 40 років	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домашнє господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків	район Васильківський
		село Героїв Трутів	область _____
			буд. № 04

8576

10	Причина смерті	Від Захворювання на туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Вашинцівського лікар. нею від 11/VI 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 502673.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грищенко Василь Мусієвич м. Васильків площа Героїв Крут 6 буд. Ч. 4.
14	Підпис заявника	Грищенко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Вікторія*  
Діловод *Щошарко*

111 86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 912

13 числа Листопада

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жетесанши?	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Бредарів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	11 числа Листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 7 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	7 міс. і 6 дн.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Неповнолітний	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Неповнолітний	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський село _____ область _____ вулиця Соборна буд. № 12.	

8696

10	Причина смерті	Від суроті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерті затверджений магалом Василівської української громади
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповнолітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мейтесана Галина Сергіївна м. Василівка Здобутка 12
14	Підпис заявника	Мейтесана
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро *[Signature]*  
Діловод *[Signature]*

112 87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

13 числа липня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миронюк	
2	Ім'я	3	По батькові Іванович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті 11/14 42	11 числа липня місяця 1942 р.	
7	Вік 5 міс. і 20 дн.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 5 місяців 20 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*)	Не повнолітній	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район _____	село Мародобольців область _____
		вулиця _____	буд. № 22

8776

10	Причина смерті	Від младенцтва
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заява затверджена Начальником Варшавської Української поліції від 13/VII 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Миронюк Євросімія Павловна Народобольців Буд. Ч. 22
14	Підпис заявника	Миронюк
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Автоматик*

Діловод *Шоношако*



113 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

17 числа Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Іванова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ольга</u>		<u>Власовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	17 числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домашнє господарювання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківська</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Михайлівська</u>	буд. № <u>1</u>

10	Причина смерті	Від раку печки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильцівською міською міліцією 17.11.1992 за підписом с/р-ра М. Бугмико
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 523332 виданий в міліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лобанова Маланія Власова вул. Миколаївська буд. 04. 1
14	Підпис заявника	Не міське мешкає за неї розписався [Підпис]
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро [Підпис] [Підпис]  
Діловод [Підпис]

11489

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

"21" числа Листопада м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мойсенко</u>	
2	Ім'я <u>Станіслав</u>	3	По батькові <u>Попелешин</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>20/11/42</u>	"21" числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>3 р. і 8 міс</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>29</u> числа <u>Січня</u> місяця <u>1939</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працював</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працював</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Здоровця</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

89/90

10	Причина смерті	Від гісттерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка видана Васильківського поліклініку 20.7.1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповнолітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мойсєєнцо Тамареймон Ізювська с. Зуровца Васильківський р-н
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *М. С. Сидоренко*  
 Діловод *М. С. Сидоренко*

11590

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

числа Листопад

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Мелудько</u>		
2 я <u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Бресневич</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті <u>18/10 1942</u>	" <u>18</u> "	числа <u>Листопад</u>	місяця 1942 р.
Вік <u>52</u>	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.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Швець</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Кузняр</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
	село _____	область _____	
	вулиця <u>Колгоспа</u>	буд. № <u>24</u>	

906

10	Причина смерті	Від туберкульоза легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 22/IV 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 578642 виданий в позицію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шемудько Параска Марсильвна м. Васильків - Голгоста буд. Ч. 24
14	Підпис заявника	Шемудько.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Коліш*

Діловод *Шемудько*

91

17691

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96410

3 "22" числа Листопада

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Луцук	
2	Ім'я	Яков	3 По батькові Артемович
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	21 числа Листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	65 років	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Робітник	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	4 <sup>та</sup> Держшкір завод	
9	Де постійно жив померлий	Місто Василків район Росшківський	село Дондасівська область Київська
		вулиця	буд. № 4

Жур

10	Причина смерті	Від крововишви в мозок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківською поліцією 22/IV 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 739010 виданий поліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луцку Наталію Яковівна м. Васильків № 6 Дондасівська 4
14	Підпис заявника	Луцку
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *М. П.*

Діловод

*М. П.*  
*Шошаров*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

3 числа

Верхня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ливошець	
2	Ім'я	3	По батькові Іванівна
4	Стать	5	Національність Російка
6	Час смерті	1 числа Верхня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утриманню по старості	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Жив</u> село _____ вулиця <u>Миколаєва</u>	район <u>Печерський</u> область _____ буд. № <u>6</u>

9236

10

10

Причина смерті

Від епідемічного малярії

11

11

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

Довідка видана Васильківського епідемічного з/вм 1942

12

12

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

Пашпорт № 643478 виданий в Васильківську комісію

13

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Львошиць Александр Григорович м. Київ Печерський р-н Никольська ул. № 6

14

14

Підпис заявника

Львошиць

15

15

Особливі позначки

\_\_\_\_\_

місце

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



Зав. бюро

Діловод

Handwritten signatures in red and blue ink over the official text.

4893

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

30 числа Липня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тондаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	30 числа Липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Чорноробочий?	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	5 <sup>й</sup> шпінт завод.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		Васильків	Васильківський
		Героїв Сталін	Київська
			буд. № 1

93/90

10	Причина смерті	Від туберкульоза легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка вчена Васильківського комендантського з'єднання 1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 543154
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобир Григорій Миколаєвич м. Іршава Героїв Крут буд. Ч. 1
14	Підпис заявника	Гобир
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Григорій Гобир*  
 Діловод *Олександр*

119/94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1021

19 числа Серпня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Меліжов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитрій		Георганович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	18 числа Серпня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Остороник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Округовий земельний відділ.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		вулиця	буд. №
		Миколаївська	28

Вибрано  
Моловко  
в-во  
9 апреля  
о смерти  
472.

9436

10	Причина смерті	Від серцевої недостатності та туберкульозного набряту.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківським районом 18/III 42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582624
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мешкова Олександра Олександрівна м. Васильків Миколаївська обл. вул. Ч. 28
14	Підпис заявника	Не пісьмачка
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

12095

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„29” числа серпня м-ця 1942р.

(перший примірник)

114

1	Прізвище	Шерейлок	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Тавриловна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	„29” числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — <u>2</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>1938</u> року.	
	3 роки		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Умовнолітнев	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Умовнолітнев	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село <u>Б. Куїблешева</u> область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Б. Куїблешева</u>	буд. № <u>45</u>

9576

9	10	Причина смерті	Захворівання на дигітерію
10	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка, видана Васильєвською лікарнею від 29 серпня 1942р.
11	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Уповноважений.
12	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шереток, Таврило Трохимович м. Васильків вул. Кузбашева №45
13	14	Підпис заявника	Шереток
14	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Шереток*  
Діловод *Усць*



12/96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107 ✓

„10“ числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Школьнік	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорій		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„5“ числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	42 3/8		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Самостійний майстер „Завуду“	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Васильківський „Завуд“	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Франца	
		вулиця	буд. № 14

9676

9

10

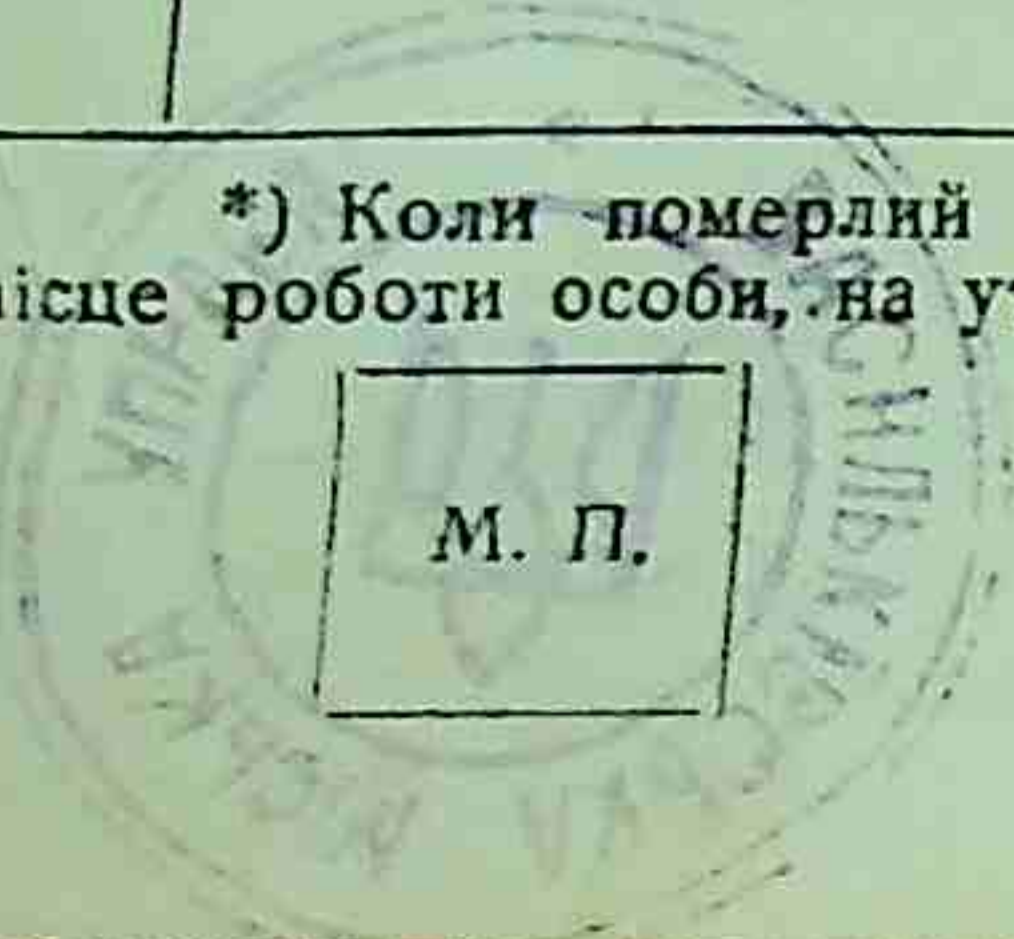
11

12

1

10	Причина смерті	От безкоштенсірованого поразы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею за підписом лікаря Ющенка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 502231.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Микола Федора Павловича с. Франца № 14. м. М
14	Підпис заявника	Микола
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

*Петрик*  
*Стошук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1082

"12" числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жокозов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Російн
6	Час смерті	"12" числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 12 числа Вересня місяця 1940 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити?	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повідомити?	
9	Де постійно жив померлий	Місто: Растаєвський Воронеж район село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

973р

10	Причина смерті	Розлад шлунково-кишкового тракту (Дієнкур.)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською мед 12.9.1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лещенко Ольга Іванівна м. Васильків поч. дядьківської вулиці
14	Підпис заявника	О. Лещенко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Васильків*

Діловод *Олександр*

123  
98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109 ✓

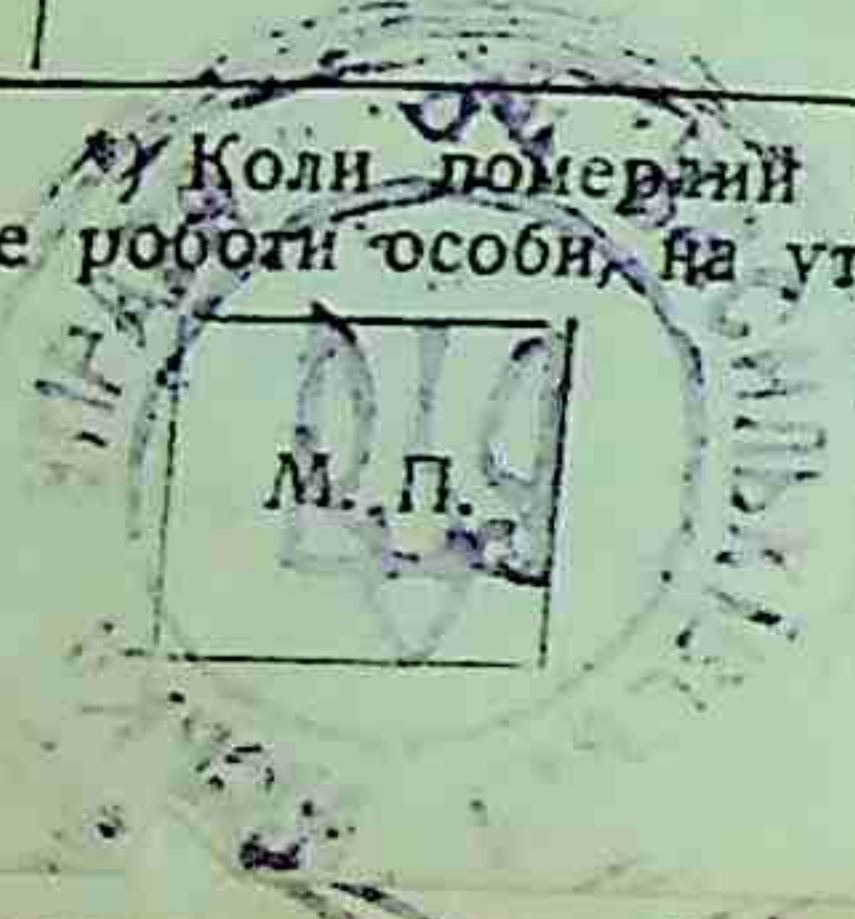
„ 18 „ числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вовченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	„ 17 „ числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	62 р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків район
		село	Васильківський область
		вулиця	Вадова буд. № 1

9876

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською поліклінікою 17/IX 42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 639529 виданий в поліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левченко Євдокія Дем'янівна вул. Садова буд. 1 <sup>а</sup>
14	Підпис заявника	<i>Левченко</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*О. Шумарь*

99

124  
99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

18 числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Б/Воліна	
2	М'я	3	По батькові Решетівна
4	Стать	5	Національність Російка
6	Час смерті	18 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування (*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Воронезь
		село	
		вулиця	Ворошилова
		район	
		область	
		буд. №	7

р-у.

9976

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видана Васильківською міською лікарнею 18/IX 1942р. за підписом лікаря Хомасовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 704640
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Літвинь Ольга Іванівна Звадиріванка
14	Підпис заявника	О. Літвинь
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

*Степаново*



125 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № IIIV

19 числа Вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

119

1	Прізвище	Гобир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євдокія		Говхилівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	18 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	80 р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Володимирська	
		вулиця	буд. № 110

кор.

10	Причина смерті	Від запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана лікарем Юшкевичем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорта не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобарь Макар Іванович м. Васильків Володимирська 110
14	Підпис заявника	Гобарь
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

*Володимир*

126 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

21 числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Висоцька	
2	Ім'я	Олена	3 По батькові Яковлевна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	21 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	32 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*)	Не працювала по звороті	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працювала по звороті	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський село Скороди область Київська вулиця _____ буд. № 3	

10476

10	Причина смерті	Від туберкульоза легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківським лікарем за підписом лікаря Кононовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашкорії № 740468 отриманий при батьку померлого
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пашкорі Арсен Сергійович м. Васильків Вул. Оквороди буд. Ч. 3
14	Підпис заявника	Пашкорі
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Васильків*

Діловод *Пашкорі*

127/02

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

23 числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Матусшевська	
2	Ім'я	3	По батькові Павливна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	" 23 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	72 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*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків район Васильківський
		село	_____ область _____
		вулиця	Колосова вулиця буд. № 19

1027

10276

10 П  
11 Я  
12 Е  
13  
14  
15

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

Сладоїть серця посилає віз старостя

Довідка видана Васильківською лікарнею за підписом лікаря Гонимовича від 23/11 1942.

Не маю

Матюшевський Василь Михайлів Гонимовича вул. буд. 4.14

*[Handwritten signature]*

місце

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

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

128103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1162

25 числа Вересня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Габич			
2	Ім'я	3	По батькові	Абрамович	
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті	25 числа Вересня місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Морськ.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Пошта			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район	Васильківський
		село		область	Васильків
		вулиця		буд. №	

10376

10	Причина смерті	Віг туберкульозу легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильцівським ліцеєм за підписом лікаря Копаєвського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 608090 виданий в поліцію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кучівський Зиновій Тимофійович село Западницьке хут. Катлашів.
14	Підпис заявника	[Signature]
15	Особливі позначки	[Red stamp]

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



Зав. бюро [Signature]  
 Діловод [Signature]



129-104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

26 числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Струк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Климовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	26 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менш одного 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*)	Турришанка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Турришанка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків район
		село	Васильківський
		вулиця	Дорошенка область буд. № 7-8

своєвладно  
17.10.42  
Гурин

10476

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 26/IX 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 663955
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Отруць Микола Григорович м. Васильків Дорошниця буд. № 78
14	Підпис заявника	Отруць
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 *Отруць*

Діловод *Отруць*

місце

130<sup>105</sup>  
210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

28 числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Погорілов		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Іван		Пилипович	
4	Стать	5	Національність	
	Чоловік		Українець	
6	Час смерті	26 числа Вересня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Учень		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Учень		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	
		село	район	Васильківський
		вулиця	Покровська	область
			буд. № 10	

10526

10	Причина смерті	Від туберкульоза козовою жовтяцею
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видано Васильківською міською радою міського лікаря Гриварського.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ще учаск паспортів не мав
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Погорілий Пилип Логвинів м. Васильків Потуровська 10
14	Підпис заявника	Погорілий
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 *М. М. М.*  
Діловод *С. С. С.*

13/106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

20 числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Оутрун	
2	Ім'я	3	По батькові Максимович
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	28 числа Вересня місяця 1942 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*)	Мастер тесляра	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Вашківці район Вашківський
		село	Хлівська область _____
		вулиця	_____ буд. № 38

1067

10	Причина смерті	Двустороннє запалення легень та недостатність серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідченням видано Васильківського лікарнею за підписом лікаря Гонимовіча
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 603657
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сутурин Анастасій Іванович м. Васильків Хайвська 38.
14	Підпис заявника	Сутурин
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 *Сутурин*

Діловод *Шомачук*

132  
219

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

„ 29 <sup>го</sup> числа Вересня \_\_\_\_\_ м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тавленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ченд		Макарівна
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	28 числа Вересня _____ місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання господаря	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання господаря	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильків	Васильківський
		Гомшівська	

1076

10	Причина смерті	Від вади серця та туберкульоза
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківською міською 29/IX 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павленко, Василь Омелякович Жувантосвітський вулиця. буд. Ч. 2.
14	Підпис заявника	Павленко
15	Особливі позначки	_____

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



Зав. бюро *Мороз*  
Діловод *Шошманко*



133  
108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

121 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121 ✓

„ 30 числа Вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ворообєв	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Ременів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 30 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Українець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильків
		село	область
		Гомосольське	Київська
		вулиця	буд. № 3

10876

10	Причина смерті	Від розрива шарида
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідок: Петровська Віра Семенівна м. Васильків Жовтень 3.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Меринцова Марія Семенівна м. Васильків Михайлівська буд. 10
14	Підпис заявника	Меринцова
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 *Александр*

Діловод *Олександр*

109  
311 109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

„30“ числа Вересня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

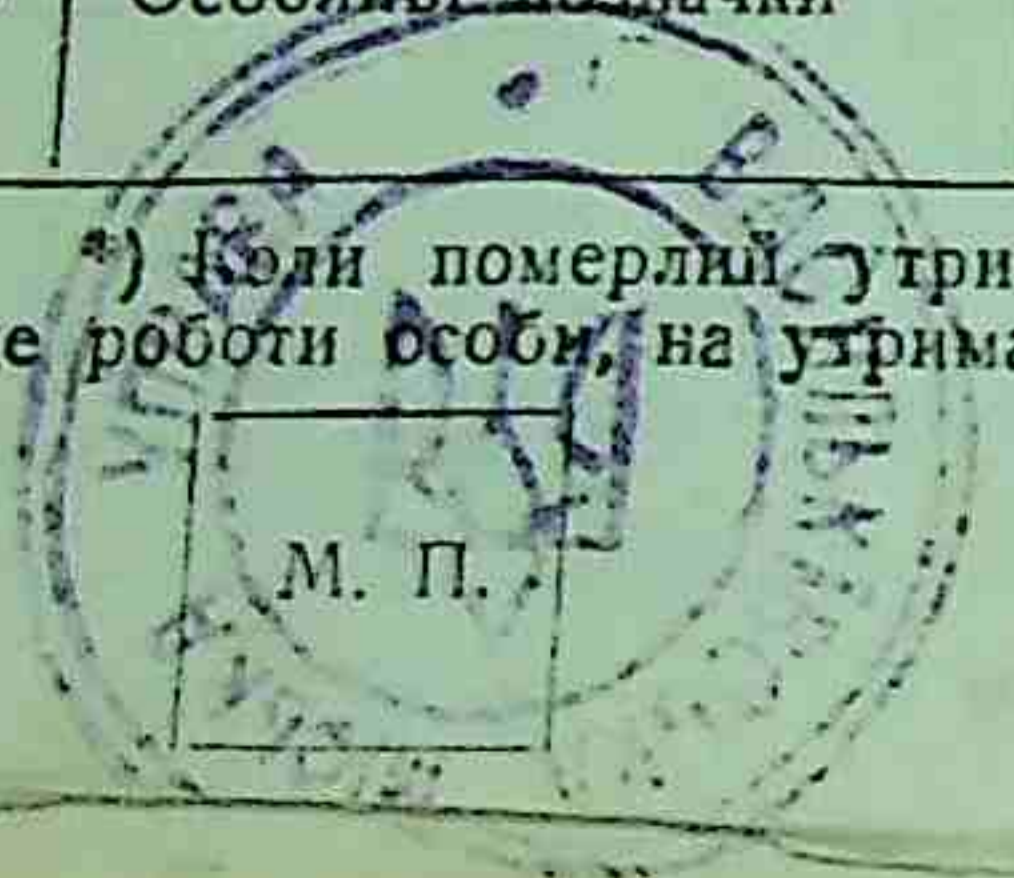
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Возулиць	
2	Ім'я	3	По батькові Трицьків
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	30 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 11 років. Для дітей менш одного 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*)	Українець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не повномісний	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків
		село	Ворошилове
		вулиця	Васильківський район Київська область
		буд. № 10	

1096

10	Причина смерті	Убитий розірвавшишся скорудою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідок: Зозуля Грицько Євтухович Ворошилова 10 Зозуля
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зозуля Грицько Євтухович м. Васильків вул. Ворошилова буд. ч. 10.
14	Підпис заявника	Зозуля
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *М. М. М.*  
Діловод *С. М. М.*

2135  
110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1231

„ 30 „ числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Турелак	
2	Ім'я	3	По батькові Іванович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	„ 30 „ числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного 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*)	Неповнолітний?	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утриманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків район
		село	Васильківський Київська область
		вулиця	брон Рейсслау буд. № 26

мор

10	Причина смерті	Убитий розірвавшишу спорядом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки: 1) Новшвацька Габина Трозимівна м. В. с. ст. Завулок Торговий № 1. Новшвацька
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пасаж Мотри Тиматова м. Васильків вул. Борон райзонау № 26
14	Підпис заявника	За місцем м. Новшвацька
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Мотри*  
 Діловод *Шошунько*



11236

10	Причина смерті	Убитий розірвавши снарядом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідок: Голованського Петро / Іванович м. Р. селяків Ворошилова 22. / Голованського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорчук Мотрона Олександрівна м. Васильків ул. броньська № 26
14	Підпис заявника	ГРГЧУК
15	Особливі позначки	_____

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



Зав. бюро *Александрович*

Діловод *Степанов*



137  
142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

„ 30 „ числа Вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голованенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Петрів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 30 „ числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	14 р		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утриманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильців	Васильцівський
		Ворошилова	Київська
			22

11296

10	Причина смерті	Убитий розірваною скариною
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки: Клімко Федора Федорівна м. Васильків Сіверковський провулок № 3 Клімко
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голованенко Петро Іванович м. Васильків Ворошинова вул. 54. 22
14	Підпис заявника	Голованенко
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 *Васильків*

Діловод *Оршанський*

138  
113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 1 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Люшенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лукаш		Омелькович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 1 числа Жовтня місяця 1942 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.	
	67 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Вартовий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Васильківська М. П. С.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Заремля	Київська
		вулиця	вулиця
		Заремля	Заремля, Васильківська М. П. С.

11376

10	Причина смерті	Від рака печінки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського комітету нікого за підписом лікаря Гонимовича від 1/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 6897/8
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександрівський брід Терашів село Заступа Васильківського р-на
14	Підпис заявника	<i>Олександр</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 *Меншик*

Діловод *Олександр*



*мур*

10	Причина смерті	Від кровавого поносу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською міськ. мед. б-но 9/х 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітні
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головко Гесніч Іванівна с. Піски вул. Тракторна буд. 7. 28
14	Підпис заявника	Не підписана за неможливу розписався <i>(Світличко)</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 *Менчик*

Діловод *Шошунко*

15/40

200

131

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

9 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тресмишська</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Грелд</u>		<u>Олексіївна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Російка</u>
6	Час смерті	8 числа <u>Жовтня</u> місяця 1942 р.	
	<u>8/х 42</u>		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>4 р. і 8 мес.</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повнолітня</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повнолітня</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васишків</u>
		район	<u>Васишківський</u>
		село	
вулиця	<u>Володимирська</u>	область	
		буд. №	<u>38 а</u>

11596

10	Причина смерті	Від діртерії то шкарлатино
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть від 8/х 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рутківська Марія Адольфівна м. Васильків вул. Воюдишівська буд. № 38а
14	Підпис заявника	Рутків
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 *Менушич*  
 Діловод *Шошонь*



116111  
321

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

17 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мерстюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олена		Тимошів Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	17 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	8 років	Не повідомити	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повідомити	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Пісун	Васильківський
		Обухівська	Київська

11676

10	Причина смерті	Від тифозного коносу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідченням видано Васильківського лікарем 17.10.42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномітше
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мерестюк Іван Пилипів с. Писки Обухів сіль бул.
14	Підпис заявника	Мерестюк
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

*Власовський*

117      117/49

138

186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

« 20 » числа Зловтич м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васаров</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Грегорович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Росин</u>
6	Час смерті <u>19/х 42</u>	« 19 » числа <u>Зловтич</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>61 рік</u>	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*)	<u>Сівробітник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працював по севробі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Пушкінська</u>	буд. № <u>11</u>

10	Причина смерті	Від раку печінки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківським ліцеєм 20/х 1944 за підписом лікаря Коноховича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 529951
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Засарова Мотуз Данилович м. Васильків Пушкінська вул. Ч. 11
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Засарова

\*) 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 *Мотуз*  
Діловод *Шошарко*

№ 143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

" 22 " числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Важкозій?	
2	Ім'я	Василь?	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	Васильович
5	Національність	Русскій	5
6	Час смерті	22/х 42 р.	6
7	Вік	32 р.	7
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Механік	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Завод "Деревообробник"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильців
		село	Васильцівська
		вулиця	Трушчинська
		район	Київський
		область	Київська
		буд. №	21

свво оемчси  
векан я 9.94.5729  
17/11 557

14826

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 22/4/42 до підписом лікаря Гончарови І. І.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 521719
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гончаров, Іван Павлович м. Васильків вул. Пушкіна буд. Ч. 21
14	Підпис заявника	<i>Гончар</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 *Гончар*  
 Діловод *Гончар*

4419

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

"26" числа *Зловтну* м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Літвінченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Оксана</i>		<i>Семіоновна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Жінка</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>Зловтну</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<i>74 р</i>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Утримання по інвалідності</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Утримання по інвалідності</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		<i>Василів</i>	<i>Василівський</i>
		<i>Петровського</i>	<i>Київська</i>
			<i>66</i>

11976

10	Причина смерті	Крововиливану в мозок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Повіцянину видано Васильківською лікарнею 26/5 1942. за підписом лікаря Сергійєвської В. М.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт за удвасини
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Литвиненко Марія Михайлівна м. Васильків вул. Петровського буд. Ч. 66
14	Підпис заявника	М. М. 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 *М. М. М.*  
 Діловод *Олександр*



120/45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

325

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

28 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гобур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Павлів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	27 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року 7 місяців 3 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа Жовтня місяця 1942 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повідомити	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Гонбасівська	
		вулиця	буд. №
			6

1206

10	10	Причина смерті	Детського поносу
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справця видана Васильківського мізарнесо 28/х 1942
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Посвідчення про народження № 227-25/III 1942 р.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гробир Ірина Терентівна м. Васильків вул. Гондасівська буд. 4. 6
14	14	Підпис заявника	У мене нісвмства за неї розписався Шовкова
15	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 *В. Г. Орлик*  
 Діловод *Шовкова*

місц

146101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*Handwritten initials in red ink*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1381

29 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гобур.	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлівна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	28 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа Січня місяця 1939 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повідомити	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № 63

Р

ГО

ер-  
оку.

ує

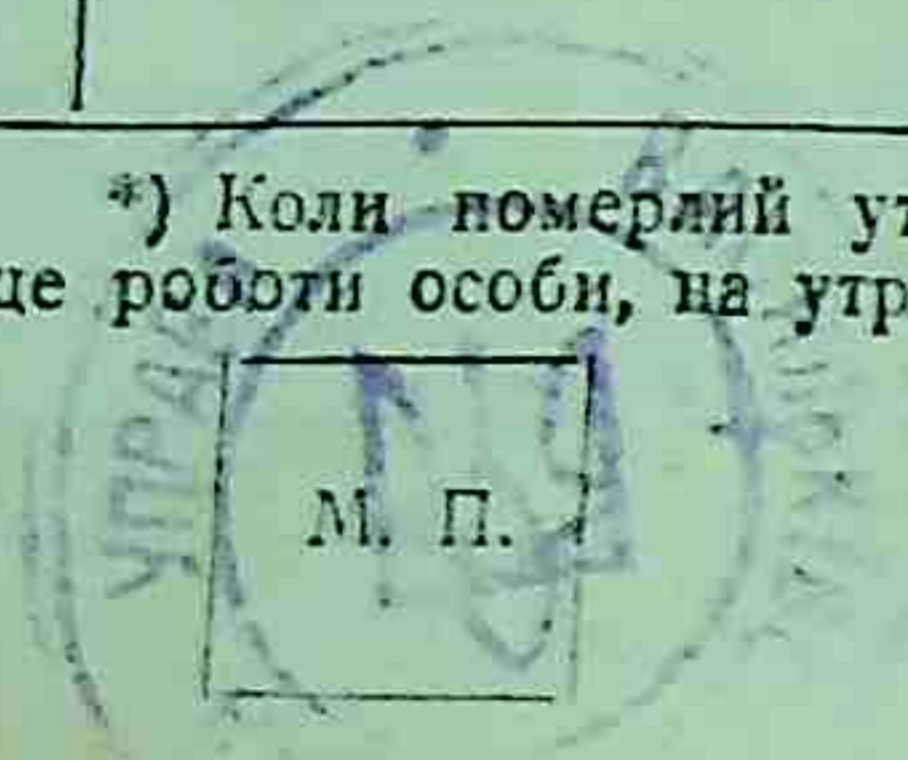
119

1278

10	10	10	Причина смерті	Від Москінного коносу.
11	11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильцівського лікарем 28/1 1942р.
12	12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномітне
13	13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гобур Михайло Гостів с. Писка Дніпрова буд. ч. 63
14	14	14	Підпис заявника	Гобур
15	15	15	Особливі позначки	

місце  
місц

\* ) 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 *Гобур*

Діловод

*Оломошєво*

122

14472

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~139~~ 140V

29 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Отруба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Барбара		Тордієвна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	29 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	78 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		вулиця	буд. №
		В. Володимирська	48

12296

10	Причина смерті	Від раку прямої кишки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Вашьківського мікрорайону 29/1 1942р. за підписом л-ра Серветника
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 612347
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Отруба Одарка Гордієвна вул. Вишко-Володимирська буд. № 48
14	Підпис заявника	Отруба Одарка Гордієвна неписьменно за неї розписався <i>Мурман</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Мерфіш*  
 Діловод *Ольшанська*

123/148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

325

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

29 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головотченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олега		Савостянівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	28 числа Жовтня місяця 1942 р.	
	28/8 42		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	1 рік і 8 міс	1 числа Січня місяця 1941 року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повідомити	
	Де постійно жив померлий	Місто село	район область
		Кандитів	Васильківський Житомирська
		вулиця _____	буд. № _____

Р  
ГО  
ер-  
року.

ус

12326

10	Причина смерті	Від гіртерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана за підписом лікаря Осрв міц від 29.10.42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Болботанко Работьман Петрів с. Кан- ціїв
14	Підпис заявника	Болботанко
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 *Засуши*  
 Діловод *Плодичарко*



124/148  
329

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

"31" числа Жовтня м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жеділаво	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександра		Олексіївна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	30 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	8 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання по старості	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання по старості	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильців	Васильців
		село	область
		Народобольців	
		вулиця	буд. №
			34

12476

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заява сина померлої Федіацько Василю, Косінічово про смерть матері, за посвідченням голубі сина Заспучо м. Лазевнича та підпису 8 роц. свідків
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По заявці сина Федіацько Василю паспорт не має у його утриманні
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федіацько Василь Іванович м. Васильків Народобольців 34
14	Підпис заявника	Федіацько
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 *Менчук*

Діловод

*Стопанчук*

125/150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

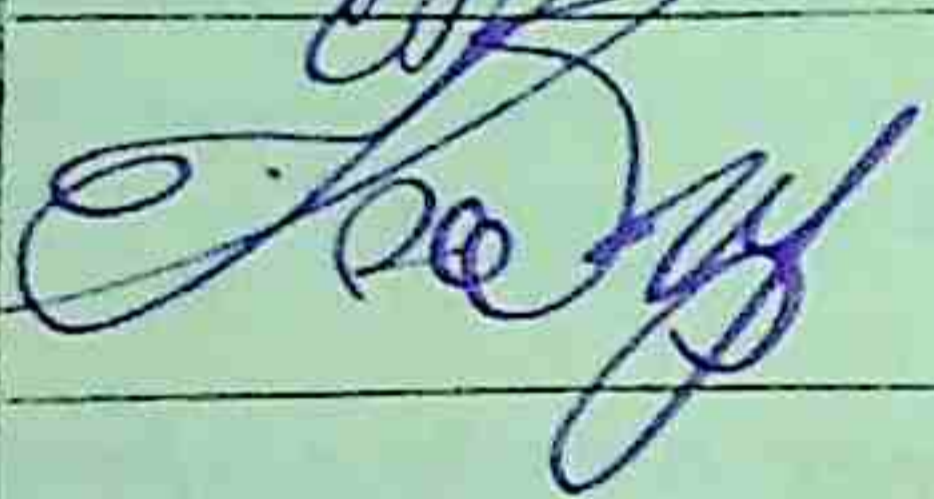
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143 ✓

31 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

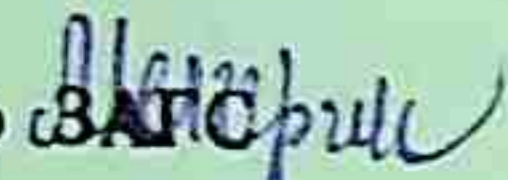
1	Прізвище	Гобур	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлівна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	29 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	59. Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домашнє господарство.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто	Васильків район
		село	Васильківський
		вулиця	Київська
			буд. № 9

12576

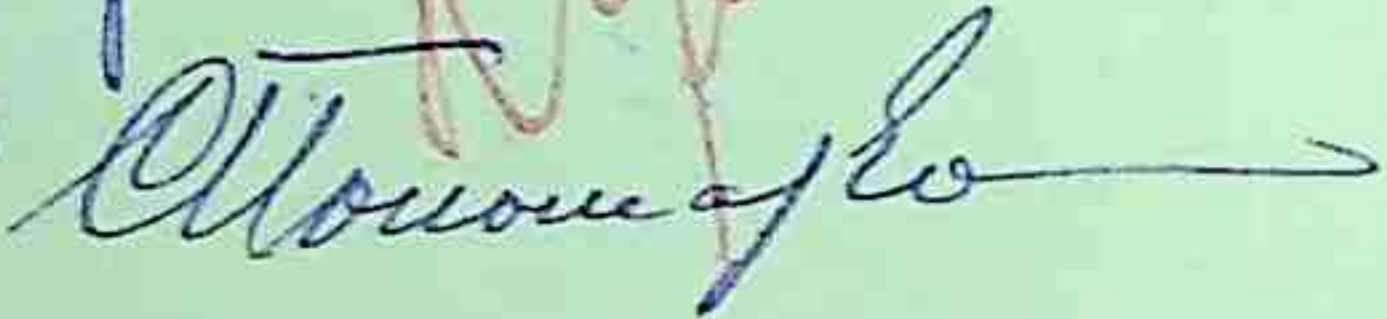
10	Причина смерті	Шубертівською легендою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заява від Гробира Ювими Івановича та 3 <sup>х</sup> свідків, що потвердили заяву 1) Гробир Фридо Маркович, 2) Гробир Самойленко Володимир Сергійович 3) Самойленко Андрій Фридоєвич. що мешкають у м. Василів вул. <sup>Індустріальна</sup>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По заявленню сина Гробира Ювими Івановича номери паспортів не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гробир Ювими Іванович. м. Василів Індустріальна вул. 9
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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



126  
157

331

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

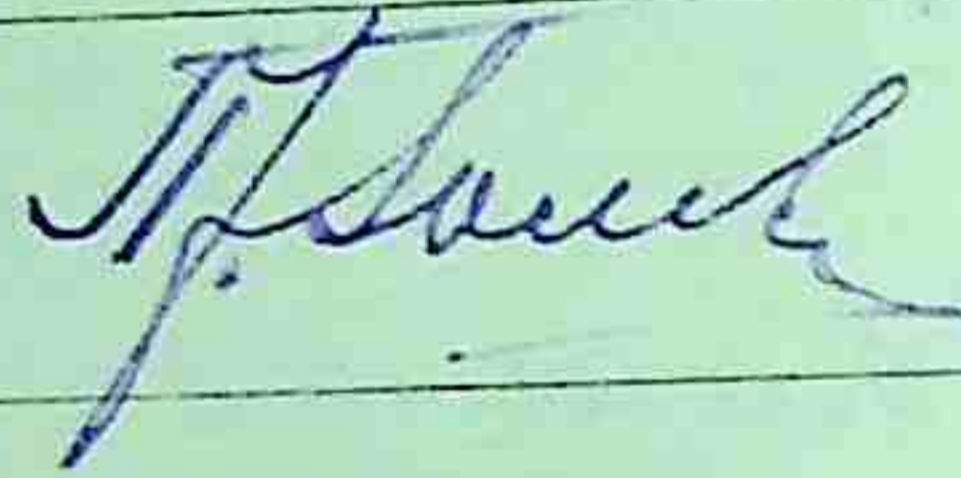
3 " числа листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толовко	
2	Ім'я	3	По батькові Касперовна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	3 " числа листопада місяця 1942 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*)	Домашня господарка	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
10	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків
		село	
		вулиця	Кочубинського
		район	Васильківський
		область	
		буд. №	7

Шевр

10	Причина смерті	Вада серця. Загальна водянка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заява Головка Трохона Михайлова та 3х свідків, що свідвердують забу: 1. Засоріна Ольга Миколаївна-Шевченка 12. 2. Бобир Микита Миконович-Мрудова 12. 3. Зварич Ольга Григорівна - Лунагаревного 10.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ІІ-ГК № 639428
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головка Трохон Михайлович Коцюбанського № 7.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

/ Діловод



127-152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

" 5 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мкільна	
2	Ім'я	3	По батькові Іванівна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	" 4 " числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не працювала по досягненню.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не працювала по досягненню.	
	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків район Васильківський
		село	Спортивний завуч область Київська
		вулиця	буд. № 4

11776

10	Причина смерті	Від грипу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт за підписом свідків у Шевченківському Акті Маршала м. Васильків Спортивний заведений буд. 7. 3-2 (Сашко) мико Дунко Прокоповна м. Васильків Спортивний заведений буд. 7. 3-2 (Сашко) Степанов Олександр Степанович м. Васильків Спортивний заведений буд. 7. 3-2 (Сашко)
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 582855
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкільна Олександр Мусієвн м. Васильків буд. 7. 3-2
14	Підпис заявника	Шкільна.
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 *Шкільна*  
 Діловод *Шкільна*



128/153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

333

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

147

7 числа листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мазуренко	
2	Дітя	3	По батькові <i>Остатівна</i>
4	Стать	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	6 числа листопада місяця 1942 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*)	<i>Не працювала по возрасту</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Не працювала</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Васильків</i>	район <i>Васильківський</i>
		село <i>Петровського</i>	область <i>Київська</i>
		вулиця <i>Петровського</i>	буд. № <i>12</i>

12826

10	Причина смерті	Утопав
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківською лікарнею 7-ї 1942р. за підписом лікаря Серетини
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 578647
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мазуренко Олександр Ілвіч м. Васильків Петровського буд. 12
14	Підпис заявника	Мазуренко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Мазуренко*  
 Діловод *Молошаров*

129 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

9 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мельник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Самуїл.		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	6 числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утриманець по вуросту	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працював	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Шевченка	Київська
		вулиця	буд. №
			42

12976

10	Причина смерті	З приводу недостатності есрауевої діяльності та псевдонімі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківським лікарем від 16/ХІ 1949 за підписом лікаря Кото-вська
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 39934
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луцук Іван Петрович, с. Писки Васильківського р-на
14	Підпис заявника	Луцук
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 *Петрик*  
 Діловод *Шоломко*

130 155  
335

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148 ✓

16 числа Лютого м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

1	Прізвище	Луцук	
2	Ім'я	3	По батькові Сергійович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	15 числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного 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*)	Хворий з приводу недостатності сірочесної діяльності.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Громадського	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків район Васильківський село Писун область Київська вулиця Андріївська буд. № 55	

13026

10	Причина смерті	Від туберкул. Легенів, та комбіновану міокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Окривка видана Васильківського лікарства підписом лікаря Толонського від 8/хІ-1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 733409.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мешчук Олега Георгієвича м. Васильків вул. Шевченка буд. 42
14	Підпис заявника	О.Г. Мешчук
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 ЗАНУри

Діловод: *Стошарко*

131 156  
~~236~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

№ 17 числа Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	№ <u>17</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримован будищу інвалідів</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працював</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Стецька</u>	буд. № <u>16</u>

13126

10	Причина смерті	Від паразита
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть за підписом Зав. буд. інв. дів. Малицької та інваліда Шиденко, ма. Куценко
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 640166
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Малицька Марія Георгіївна м. Василів вул. Месенко буд. Ч. 16
14	Підпис заявника	Малицька
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 *ВАС*  
 Діловод *Стошнік*



132 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

"19" числа Листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Козак</u>	
2	Ім'я	<u>Талина</u>	3 По батькові <u>Тригорівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	<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*)	<u>Не повнолітня</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Угришанка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Восилів</u>
		село	
		вулиця	<u>Лермонтова</u>
		район	<u>Восилівський</u>
		область	<u>Київська</u>
			буд. № <u>5</u>

13226

10	Причина смерті	Від діабету
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Повідомлю видано Васильківського лікарем 19/х <sup>т</sup> 1942р за підписом лікаря Серветник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хозачен Олег Станіславович м. Васильків буд. Першомайова буд. 4. 5.
14	Підпис заявника	за неграмотного Мужило
15	Особливі позначки	за

\*) 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 *Мужило*

Діловод *Шоношук*

*Handwritten red stamp or signature*

133 158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 151 ✓

19 числа листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Павлов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Петрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	18 числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	71/0		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсіонер інвалід	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Україна	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
		Трудове	Київська
		вулиця	буд. №
			20

13376

10	Причина смерті	Тожаний бік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт за підписом, свідків Гобар, Мухомо Писомо Вит м. Васильців Трудава 12; Мухомова Олена Хайчовиц Мевгимо Черншески Васильїна Дмит. рівна собор проца.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 526503.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павлова Анна Петровна м. Васильців, Труда- ва вуц. Буд. Ч. 20
14	Підпис заявника	Павлова
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 *Мухомо*

Діловод *Павлова*

134 159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 152

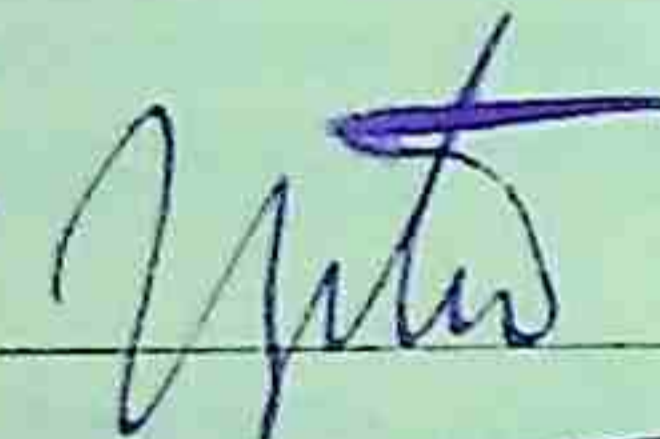
19 числа листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО


1	Прізвище	Цегельний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Юрій		Бредотів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	19 числа листопада місяця 1942 р.	
	19/11/42		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	6 міс.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітне	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повнолітне	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильців (Цегельну) район Васильцівський село Заволоць Цегельний область буд. № 2	

13476

10	Причина смерті	От можливості диспепсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка вицита Васильківською лікарською 19/хІ 1942р. за підписом лікаря Комажовича.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щегельський Федор Андрієвич м. Васильків зр. <del>Завулок</del> Щегельській; Завулок Щегельський буд. Ч. 2
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

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

М. П.

Зав. бюро   
Діловод 

135/100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

21 числа листопада м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гматешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	19 числа листопада місяця 1942 р.	
	19/11/42		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	16 років.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Учень	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Уч. Бердичівський завод	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	Живецька
		вулиця	буд. №

13526

10	Причина смерті	Озлого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана Васильківського лікаря за посвідкою лікаря Гриварського 20/хв 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Під час військових дій паспорт не встиг взяти
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зайце Степан Григорій м. Васильків вул. Обуховська буд. 11. (Дід померлого)
14	Підпис заявника	Зайце
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

*Степан*



136/61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

"23" числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тругера		
2	Ім'я	Марк	3	По батькові
				Титович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	22/хі 42	"22" числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	62р	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Землероб		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Держземлі м. Васильків		
	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район
		село	Завуля. Покровський	Васильківський
		вулиця		Житомирська
				буд. № 16

Васильківський район  
Житомирська область  
буд. № 16

13626

10	Причина смерті	Мудерну мучил киевлянин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка видана медичною бригадою Бердичівської зовоби за підписом лікаря Поповського від 23-го 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 519796
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бугера Володимир # Марковича м. Васильківського району 12.
14	Підпис заявника	Бугера В.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Майчук*  
*Поповський*  
*Поповський*

137/02

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

342

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

"23" числа Лютого м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гардиє	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	4 Павлів
5	Національність	Українець	5
6	Час смерті	21/хі 42р.	6 "21" числа Лютого місяця 1942р.
7	Вік	53	7 Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хривець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Дома та по селам	
9	Де постійно жив померлий	Місто Васильків	район Васильківський
		село	область Київська
		вулиця Матері Васильківського м.т.с.	буд. №

13776

10	Причина смерті	Шудеруавоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акції про смерть за підписом голови мед. Лазарніща та свідка Бардис Арсену Івановича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 700992
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бардис Арсен Іванович мешкає по території Васильківського М.Т.С.
14	Підпис заявника	Бардис
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 *Метриш*  
Діловод *Шоноша*

138/163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157 ✓

3 числа грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зварич		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	3 числа грудня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 79 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання		
	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район
		село	Микільське	область
		вулиця	Микільська	буд. №

243

157 ✓

О  
р  
у

1389/р

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акти про смерть за підписом Наз. Василюк здр. пошк. та свідків гр. м. Василюк вул. Толь магістр Гідейко Василь Миколайович буд. Ч. 5. м. м. Пухляк Мудий Семіон буд. Іван Магістр буд. Ч. 65.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 608415
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гідейко Василь Миколайович. м. Василюк вул. Іван Магістр буд. Ч. 5
14	Підпис заявника	Гідейко
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 *Матриси*

Діловод *Шоць*

139/64  
344

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

„7“ числа грудня м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Якубенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Марковна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	„6“ числа грудня місяця 1942 р.			
7	Вік	22	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Працювала на ЧМЗ - електрик			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ЧМЗ м. Васильків			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район	Васильківський
		село		область	Київська
		вулиця	Покровська		буд. №

1397б

10	Причина смерті	убиття ввозбудителем на ешлотанці ЧШЗ м. Васильків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка, видана мед. пунктом при Васильків. ЧШЗ від 7/хІІ-42 року.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 529699
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Якубенко Петро Маркович вул. Гоголя № 3
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро

Діловод



140 165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

245

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159 ✓

9 числа Грудня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гайдан		
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті	5 числа Грудня	місяця 1942 р.	
7	Вік	33 роки	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Вигибаючий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Мезгілявський		
	Де постійно жив померлий	Місто	Васишків	район
		село	Васишківський	область
		вулиця	Брабріна	Хмельницька
				буд. № 15

14026

10	Причина смерті	Від ваги серця після операції накладала шунтового/шунта ваго свучить.
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського міського від- ділу 1942р. за підписом лікаря Тробарського
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпортні номери від 5/VI 37 року № 549816
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лещенко Федосія Григорівна м. Васильків Жито- вщина 45
14	Підпис заявника	Лещенко
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 *Варш*

Діловод

*Шоломчук*

141-166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160

9 числа грудня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мойсєвич	
2	Ім'я	Борис	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	4 Риженович
5	Час смерті	8 числа грудня місяця 1942 р.	
6	Вік	73 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
7	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утриманець	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утриманець	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Свідає  
Мойсєвич  
Борис

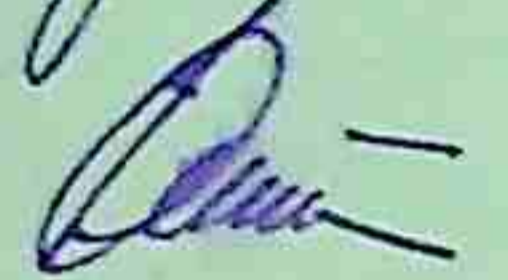
724007

348

10

Р  
У

1476

10	Причина смерті	Від раку шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Обрава при смерті за підписом лікаря Толонського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 710079
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Регент Семен Федорович м. Васильків вул. брех райсенау буд. Ч. 32.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

\* ) 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   
 Діловод 

142 / 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~142/67~~

" 10<sup>го</sup> числа Грудня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Слончак</u>	
2	Ім'я <u>Серафим</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" 9 " числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>65 років</u>	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утриманець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працював</u>	
Де постійно жив померлий		Місто <u>Пісун</u> район <u>Воскресівський</u>	село _____ область <u>Житомирська</u>
		вулиця <u>Дніпробудівна</u>	буд. № <u>35</u>

м. п.

10	Причина смерті	Від двужаночного загального легків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врацько про смерті видана лікарем Толоксієм Г. Б.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тобарши Семен Федорович с. Писки Соавіоосемовська вул. А. 10
14	Підпис заявника	Тобар
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 *Альцис*

Діловод *Антомаєв*

143 168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

348

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162 ✓

„ 10 числа Грудня м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище

Солменко

Олександр

3

По батькові

Степанович

св. в. в. від 25. 12. 42

4

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6

Час смерті

„ 9 „ числа Грудня місяця 1942 р.

60 років

Минуло \_\_\_\_\_ років. Для дітей менш одного року \_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ року.

занять (служби) злого, або інше джерело засобів існування\*)

Тинкар (шестигур)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Не працював

Де постійно жив померлий

Місто

Васильків

район

Васильківський

село

Лисенко

область

Київська

вулиця

буд. № 5

14396

10	Причина смерті	Від мозгового інсульту (параліз)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Управце видано ліцаром Полонської І. Ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 571212
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пустовойт Маршала Іларіовича м. Во- сниць вул. Месенцо буд. Ч. 15
14	Підпис заявника	Пустовойт
15	Особливі позначки	<hr/>

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

М. П.

Зав. бюро *Зав. бюро*

Діловод *Стопанчук*



744/69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

11 числа Грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шелудько</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мисайло</u>		<u>Яків</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	10 числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працював</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Кієвська</u>	буд. № <u>23</u>

мчзр

10	Причина смерті	От Воспаленія мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Образка видана лікарем Полонским від 11/хч 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Посвідка про народження № 300.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шелудско Юхим Якимович м. Васильків бул. Ч. 23 буд. Житбеск
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<hr/>

\*) 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 

Діловод 

145/140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 166

19 числа *Грудня* м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жедієвський</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Микола</i>		<i>Ількович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чоловік</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>Грудня</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<i>40 років</i>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Тримаєва дружина по хворості</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Тримаєва дружина по хворості</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<i>Васильків</i> район <i>Васильківський</i>
		село	область _____
		вулиця	<i>Володимирська</i> буд. № <i>54</i>

14576

10	Причина смерті	Від інфекційного процесу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківським лікарем від 19/хІІ 1949 за підписом лікаря П. П. [немає]
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 712637
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Федосюк Марія Гаврилівна м. Васильків Володимирська № 50; не має місця за неї по
14	Підпис заявника	іі прозвбл рошисова [підпис] (Демінага)
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро [підпис]  
Діловод [підпис]

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

337

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 167

числа Грудня

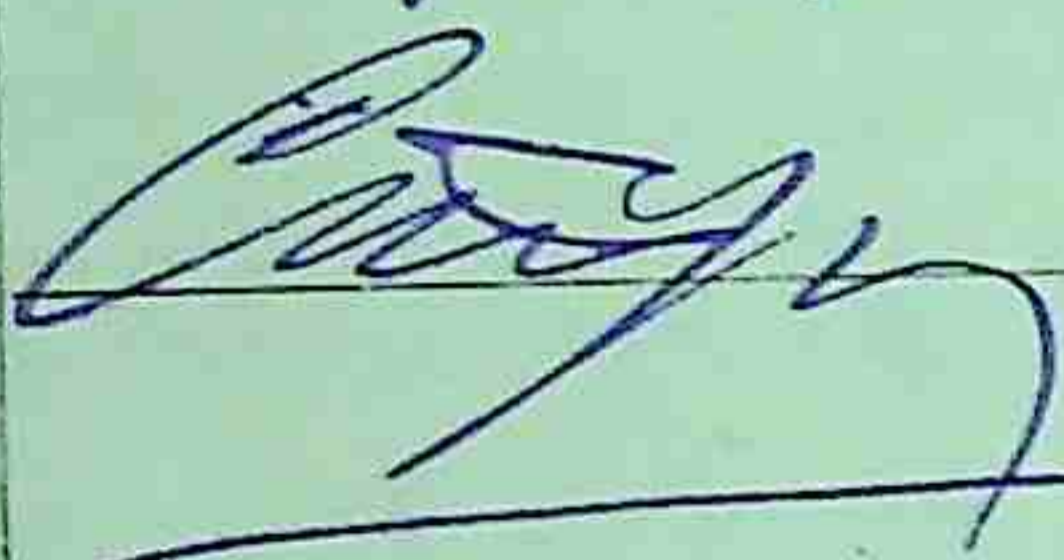
м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	<u>Олексієв</u>		
2	2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олексієвич</u>
4	С 4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.		
7	Е 7	Вік	<u>8 років</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а)	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повномітне</u>		
	б)	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де 9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильців</u>	район <u>Васильківський</u>	
			село <u>Третьє</u>	область <u>Київська</u>	
			вулиця _____	буд. № <u>77</u>	

1462р

10	Причина смерті	Від гідротермію
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарською бригадою 21/ХІІ 1942р за підписом р-р Сервантін
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомлено
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Олександрович м. Васильків вул. Тримаківська буд. 47
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 

Діловод 

147/140  
172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

352

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

166

З. числа Грудня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гартенко</u>			
2	Ім'я	<u>Богородиця</u>	3	По батькові	<u>Данилівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло <u>87</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працювала</u>			
	б) Установив (назва установи, підприємства, установа, колгоспу і т.ін.)	<u>Не працювала</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	село <u>Київська</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Миколаївська</u>		буд. № <u>27</u>	

14726

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акті про смерть за підписом свідків Харченко б'єдоси Олександрович м. Василь Жнівська буд. ч. 17 у-зд м. Василь було Любові Олександрівна фон Рейсман
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашкорги № 731/96
13	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	Розенберг Зинаїда Петрівна Васильців м.оу. Центр ради буд. ч. 19.
14	Підпис заявника	Розенберг
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро *Мендрик*

Діловод *Пашкорги*



НИЗИ АКТОВИХ ЗАПИСІВ ПРО СМЕРТЬ № 175

ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШИТО 147

(ТО СОРОК СІМ) АРКУШІВ

В.О НАЧАЛЬНИКА ВІДДІЛУ



М.М.ТВЕРДОХЛІБ

