

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

9662
1
P-5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № P-5634
Картка № 1
2996

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

**КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1941 РІК**

РОЗПОЧАТО: 27 ЖОВТНЯ 1941 РОКУ

ЗАКІНЧЕНО: 30 ГРУДНЯ 1941 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 18

ЗМІСТ КНИГИ

I

№ 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 громадянського стану Васильківського міського управління юстиції Київської області</p>	24-41	1-23	1-18	

Київська область
Васильків район
сільрада

1986
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 ✓

Васильків міський
27 " числа Жовтня м.ця 1941 р.

(перший примірник)

Прізвище		Доколюба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тетяна		
	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
Час смерті		27 числа Жовтня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 70 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/>	
		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> селище	Район <u>Василів</u> область <u>Дніпро</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Від чаду</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 інші заходи і інш.)	<u>Відношення Василівської поліції от 30/8 46</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демішова Ольга Демішівна м. Василів</u> <u>Республіканська № 23</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ольга Демішова</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (

М. П.

Загід. бюро ЗАГС

Шевцов (Павло)

196 14

Київська область
Васильків район
Васильків сільрада
Васильків міськрада

Видано свідоцтво № 130805
10/12 чл. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 ✓

3 числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)


1	Прізвище	Поповиченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Матвієвна
4	Стать	5	Національність	Російка
6	Час смерті	2 числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 52 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		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дошанне господарство		
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. із назвою)	_____		

Handwritten signature and notes in blue ink.

276

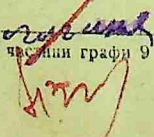
11	Адреса, де постійно живе померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильківський</u> <u>обл. Київська</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Діагноз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та кем, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Акт затверджений Головою м. Васильківської район. поліції з/п 4/р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пономаренко Микола Феодоров м. Васильків</u> <u>Бульвар Кіселевичів 1025</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

* Якщо померлий, утриманий, то обов'язки графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.  Служба Бюро ЗАГС М. П.

Підпис [Підпис]

376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильків</u> Край <u>Львів</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місяці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</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.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лугиня Микола Євдокимович м. Васильків Львівська обл.</u>
17	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ВАС

Шлює Лугиня

Васильківська область

Васильків район

сільрада

Васильків міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 271

18 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Харченко	
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	18/х/41	
7	Вік	1 рік і 2 м.	
		Минуло 1 років міс. 3	
		Рік народження 25 числа серпня місяця 1940 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 (відкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

476

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозкових оболонок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Звіідка лікаря Васильківської поліклініки від 18/хІ 47р.</u>	
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Борис Данилович м. Васильків</u> <u>Линія 27</u>	
17	Підпис заявника	<u>Б. Харченко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо 16, на утриманні яких померлий 6

М. П. Завід. бюро ЗАГС МТМ Підпис О. П. ...



20

1941

Київська область
Васильків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

сільрада
Васильків міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 285

22 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарнав	
2	Ім'я	3	По батькові
	Любов		Сергіївна Демисовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	22 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 5 років Рік народження 4 числа жовтня місяця 1936 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)	—	

576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильківський</u> селище область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Добрий серце</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка видана Васильківським комітетом нікото 21/ХІ/41, № 00.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горько Василь Сергійович м. Васильків</u> <u>Київщина укр. д. № 30</u>

17 Підпис заявника

Горько

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

М. П.

Заряд. бюро ЗАГС

Взят

Пішовод

Слод

Васильків область

Васильків район

сілська

Васильків міський

21
200
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29V

24 числа Лютого місяця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гаршило	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Демисів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	13 числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 22 числа Марта місяця 1935 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	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Восмишів</u> селище	Район _____ область _____	<u>Восмишів</u> <u>Керамича 30</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Вестарія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та чим, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Надпис морганізація Восмишів своєї поліції на акте 24/хі 41р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарнош Дмитро Сергійович м. Восмишів Керамича 30.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дмитро</u>		



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

М. П. Зайд Борис ЗАГС

Шляхов Шляхов

776

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильківський</u> р-н Київ- селище <u>с.св.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1874 Народування</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відношення Начальника Васильківської районної поліції 25/IV 1941р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Морогалева О. П. м. Васильків Шевченко № 11</u>
17	Підпис заявника	<u>О. Морогалева</u>

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


М. П. Засід. бюро ЗАГС Підпис Олександр

876

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> Район <u>Василівський</u> селище область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Поранення голови правої руки та обв'язки.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Василівської подільської буд. 26/х/1 4/р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шарасова Катерина Іванівна Львівська буд. №</u>
17	Підпис заявника	<u>Шарасов</u>

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

М. П. Волид. бюро ЗАГ Шарасов

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> селище	Район <u>Василівський</u> область <u>АРСР</u> <u>Губська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u>	місяців _____
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідчення про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інш.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хойлоу Марія Мародієвна</u> ш. <u>Василів Шевченка 13.</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шолохов



108

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Шудертуноу легень і горло.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Надпись Начальника Васильківської районной полиции от б/х/и 4/у №101</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Недісько Мотуз Онискова м. Васильків</u> <u>Колгосп 29</u>	
17	Підпис заявника	<u>Нидісько</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шоловод

Шоловод

~~Дніпровська~~
~~Василівська~~

область

Василів

район

сільрада

Василів

міський

8 числа

Грудня

м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(перший примірник)

Прізвище	Група		
2 Ім'я	Релігія	3 По батькові	Клишівна
4 Стать	Жінка	5 Національність	Українка
6 Час смерті	7 числа Грудня місяця 1941 р.		
7 Вік	Минуло 24 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		На утриманні
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		
10 Місце роботи (різ підприємства, келгоспу і т. д. та назва)			

126

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Старість 74 років</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва	<u>Відомство Начальника Васильківської поштової 8/хл 4/р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<hr/>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Назаренко Іван Леонтівович м. Васильків Тульчинська 27</u>	
17	Підпис заявника	<u>Назаренко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис С. Шомонюк

Київська область
Васильків район

27
206
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Васильків міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 ✓

8 " числа Грудня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дармостанук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марта		Артемовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	„ 8 “ числа Грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 56 років	
	56	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 _____ (підкреслити) _____ На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Домашнє господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильців</u> селище <u>Тиски</u>	Район <u>Васильківський</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців	
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>Відношення Нагольницьа Васильцівської громади від 8 Грудня 41р.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вармоштук Микита Артемович с. Тиски Васильківського р-но</u>	
17	Підпис заявника	<u>Ф. м. м. м. м.</u>	

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

М. П. Захід. бюро ЗАГС Кривий Підпис Шашко

Київська область
Васильків район

207 28
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Васильків міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36 ✓

7 " числа Грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривша		
2	Ім'я	3	По батькові	Махонів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	7 числа Грудня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження	12 числа Листопа місяця 1940 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		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____		
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	_____		

1376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> Район <u>Василівський</u> селище область <u>АРСР</u> <u>Новинськ 22</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>#</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Гіп</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відношення Нагайшук Василівської районної поліції від 9 грудня 41 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<hr/>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новинський Сергій м. Василів Новинськ 22.</u>
17	Підпис заявника	<u>Криден</u>

*) Якщо померлий утриманець обидві частини гради 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Криден Словоць

Київська область
Васильків район

20829
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Васильків сільрада
міський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37 ✓

9 " числа Грудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деркач	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надія		Васильовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	30 числа Вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 30 числа Вересня місяця 1940 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	На утриманні
		(шлякреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

7/19/6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильківський Комигтерм II</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відомості Головного Васильківського районі поліції від 9 Трудня 1941р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	_____
16	Прізвище і адрес	<u>Держар. Василь Іванів м. Васильків Комигтерма II</u>
17	Підпис баляника	<u>Держар</u>



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

М. П. _____

Діловод Штепешко

Київська область
Васильків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

20930

Васильків міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

20 числа Грудня

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корнійчук	
2	Ім'я	Тетяна	3 По батькові
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Час смерті	20 числа Грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 13 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	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	
10	Місце роботи (різ підприємств, коопативу і т. д. та назва)		

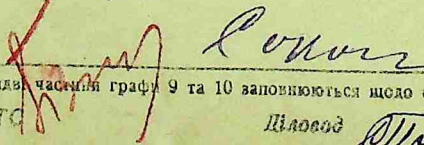
1576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Лисівка</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Надпис Начальника Васильківської поліції: 20/хІІ 41р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордійчук Варвара Афанасівна Проучок Лебанівського 12.</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>


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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

1076

11	Адреса, де постійно жив померлий	село Заступа селище	Район область	Васильківський Київської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців _____		
13	Причина смерті			
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.)	Акт stwierdzenia Marcewiczom Cielbosc управи 25/ху 41р.		
16	Прізвище і адрес заявника	Соколов Іосиф Карнів с. Заступа Васильківського р-ну		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утримується в обидві частини графа 9 та 10 заповнюються імена осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.  Завід. 

Шляхем 

Київська область
Восмилиць район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

21132

Восмилиць сільрада
Київська міськкомун

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

29 числа Зрудня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тобир.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Елена		Васильовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	28 числа Зрудня місяця 1941 р.	
	28/хв		
7	Вік	Минуло 73 років	
	73 р.	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 (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1776

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> селище	Район область	<u>Васильків</u> АЕСУ <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Старості</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 інші заходи і інші.)	<u>Надіслані на адресу Начальника Васильківської райгоел. от 29/хл 1941р.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарашніцова Марія Лутковна м. Васильків Жовтнево буд. № 93</u>		
17	Підпис заявника	<u>Тарашніцова</u>		

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

М. П.  Бюро ЗАГС

Ціловод

Штоменко



Київська область
Васильків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

212 33

Васильківська міська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41 ✓

30 числа Грудня

м.ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чернецький	
2	Ім'я	3	По батькові Григорів
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	30 числа Грудня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 18 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1933 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)	<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Диспетчер (учень)	
10	Місце роботи (різ підприємств, колгоспу і т. д. та назва)	Бувний Ч ² швей завод	

В КНИЗІ ЗАПИСІВ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
№ __ ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШИТО 18
(ВІСІМНАДЦЯТЬ) АРКУШІВ.

В.О НАЧАЛЬНИКА ВІДДІЛУ

15.01.2017 РОКУ



[Handwritten signature]

М.М.ТВЕРДОХЛІБ

