

ДЕР
К
И М А Р Х І В
області

Опис № 3151
Опис № 1
Фонд № Р-5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
№ 3151

Відділ державної реєстрації актів
цивільного стану Богуславського районного
управління юстиції у Київській області

КНИГА
державної реєстрації актів про смерть
за 1943 -1944 роки

розпочато 09 січня 1943 року
закінчено 10 грудня 1944 року

Кількість аркушів – 211

ЗМІСТ КНИГИ

1

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1943 рік					
1.	Закутенці	1- 9		1-9	
2.	Ісайки	1-13		10-22	
3.	Киданівка	1- 8		23 -30	
4.	Яцюки	1-6		31-36	
1944 рік					
5.	Богуслав	11-53	1-10	37-79	
6.	Бране Поле	список, 1-24		80-104	
7.	Бородані	1-9		105-113	
8.	Дибенці	10- 62	1-9, 11-52	114-124	
9.	Закутенці	1-22		125-146	
10.	Лютарі	1-5		147-151	
11.	Медвин	1- 60, списки	12, 27-58	152 -191	Збій порядкової нумерації. Два а/з №№ 2, 4, 13, 15, 18- 21
12.	Саварка	списки, 4- 21	1-3, 12	192 - 211	Два а/з № 4

Київська область
 Божичівський район
 Заручинська сільрада
 міськрада

449 / 136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 251

9 числа Січня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гармаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Жартова
4	Стать	5	Національність
			Українка
6	Час смерті	9 числа Січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 15 числа Листопада місяця 1942 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Закарпатці</u> Район <u> </u> Край <u> </u> селище <u> </u> область <u> </u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Handwritten notes in blue ink, including "12/6" at the top right and various illegible signatures and text.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати померлої Карлаветт</u> <u>Хреськи</u>
17	Підпис заявника	<u>Карлаветт</u>

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

217 134

Київська область
Богуслав район
Забужжя сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 362

3 числа Мотого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Забурка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Проконіс
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	3 числа Мотого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 13 років Рік народження 13 числа Вересня місяця 1930 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

236

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Закубен</u> Район _____ селище _____ область _____	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Староста села</u>	
17	Підпис заявника	<u>Нагу</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

241/138
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Кітвса область
Васуков район
Закубен сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 числа Квітня м-ця 1973 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колмогоров	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Савиць
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	27 числа Квітня місяця 1973 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 16 числа Квітня місяця 1973 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

326

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<i>Ковал</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

130 139
442

Київська область
Борисполь район
Забузька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа Квітня м-ця 1973 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочмогуз</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Савко</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Квітня</u> місяця <u>1973</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>16</u> числа <u>Квітня</u> місяця <u>1973</u> 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

476

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	Кашуць		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

536

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Закутці</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гаркавенко Чроська Іванова</u>		
17	Підпис заявника	<u>Чросько Х</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуславський район
Закрещівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 числа Вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Сергійовна
4	Стать	5	Національність
	жіна.		Українки
6	Час смерті	... числа ... місяця 19... р. мертво народилася	
7	Вік	Минуло ... років Рік народження ... числа ... місяця 19... 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

636

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Сергій Омаринович		
17	Підпис заявника	Бондаренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

142

Зинків область
Вовчанськ район
Здари сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 числа Серпня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костюшко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Ганова</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>липня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>46</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19 ____ 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Закутень</u> селище	Район область	Край АФСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>Опечення</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко Михайло Роман К</u> <u>чоловік померлого</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

145

Київська область
Богуслав район
Замутин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Лушкар	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Олександрова
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	16 числа Вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 7 числа Трудня місяця 1942 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закутці</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Коккаш (камені)</u>		
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гушка Олександра</u> <u>Батько померлої</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гушка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Бориспільський район
Завгородній сільрада
Г міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 числа Листопада м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Храбунець</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>Листопад</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>26</u> числа <u>Листопад</u> місяця 19 <u>43</u> 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 виконував)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	с. Закутці; Батько померлого Храбчук Никифор Мануїлов.		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

1 числа ~~жовтня~~ м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ожуненко			
2	Ім'я	Ланни	3	По батькові	Іжунівни.
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Січня 1943р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-171 Кашунів.			

1076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Іштва</i> селище	Район <i>Ботуловешти</i> область.	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Загинув під час війни</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зві</i>		
14	Особливі позначки	<i>Геша.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Орчаківська Грб Іван.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Геша Івановича.</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Підпис

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„2“ числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Погрібна			
2	Ім'я	Марта	8	По батькові	Атасова.
4	Стать	жін.	5	Національність	Українки.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. лютого 1943р.			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дітибар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-17. Рахунки			

1178

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Ішак</i>	Район область <i>Ботушівська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Убивство вв. паливничу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Порт Ішт'я Францезина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Порт Ішт'я</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Григорів* Підозває

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

„ 20 „ числа Березня м-ця 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кашоки Віктор Средарьит</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор.</u>	3	По батькові	<u>Средарьит</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Березня 1943р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки — <u>2</u> —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>„ „ „</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-1 м. Шропін</u>			

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Глибочки</i>	Район область <i>Борщівський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>травма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>всина</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роман Гаситя</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кетосишна</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Гаситя* Підпис

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 20 " числа березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Василюк			
2	Ім'я	Михайло	з	По батькові	Степанов.
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1943р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>61</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-нн Лоренті			

13 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Зайки</i>	Район область <i>Борщівський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>протини та сарани.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Несла</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василюк Ігор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ігор Ігорович</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Ігор
Пілюк

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„23“ числа березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шобитт</u>		
2	Ім'я	<u>Оксана</u>	з	По батькові <u>Вартишина</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 березня 1943 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>55</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домгосп.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-пн. Рашичина</u>		

1476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Дитки</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київська обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Сир.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нема.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лебедеви М. П. П. П. П.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лебедеви</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Лебедеви

Пласово

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8. числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ташак			
2	Ім'я	Євдок.	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1943р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ред. машини			

1026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Гайда</i> селище	Район <i>Бачушовський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Всім.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Павло Сіменов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Гаман</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Григорій Сіменов
Пілюгов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 " числа квітня м-ця 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тобяда</u>			
2	Ім'я	<u>Лити</u>	3	По батькові	<u>Антимович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 квітня 1933р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>99.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>чол. сирот.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-ст. Циркит</u>			

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гешівка</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№1</i>		
14	Особливі позначки	<i>Несил.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губіджа Іарет</i>		
16	Підпис заявника	<i>Генієвський</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *[Signature]*

Пішовод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„10“ числа Квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ванушенто</u>			
2	Ім'я	<u>Ліліяна</u>	8	По батькові	<u>Лавришова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Квітня 1943р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>12</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>11</u> <u>дівочар</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кр.-м. Муршин</u>			

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Геміди</i> селище	Район <i>Ботчанкетей</i> область	Край <i>Кишинів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Ваташтитъ мелець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нема.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варушанко Робруш.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *[Signature]* Плясов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 21 „ числа квітня, м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василевский</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	♀	По батькові
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність
		<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 квітня 1943р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>41</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-сп. Лорженин</i>		

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ісаївки</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>зворотиття печінки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильєвська Федора</i>		
16	Підпис заявника	<i>Васильєвська Федора</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Пілюгод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„3“ числа березня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вадименко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня 1943</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>55</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. л.)	<i>К-ст. Ірпін</i>		

1926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ізмики</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Язва шлунка.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ванданська Гречеська.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гречеська Гречеська.</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *[Signature]* Пловд

258 192
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

303

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

" 20 " числа Травня м-ця 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мішеник</i>			
2	Ім'я	<i>Яцки</i>	3	По батькові	<i>Антон</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 Травня 1933.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>19</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-віт. Гортані</i>			

20 76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гешів</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>старецько.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Кесня.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимощенко Микола Антон.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимощенко</i>		

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

М. П.

Закід бюро ЗАГС *[Signature]*

Пловеє

259 193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

2

Відділ Актів Громадянського Стану

304

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"24" числа Шравня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кашеєва Ольга.			
2	Ім'я	Ольга.	8	По батькові	Степанів.
4	Стать	Жінк.	5	Національність	Українц.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Шравня 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	" "			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	" "			

2178

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Іванівка</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує елемент</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашаєва Іларія</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кашаєва</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Підпис]
Пішовод

262/194
2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

305

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

„ 26 „ числа Третья м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучуки</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Киселів</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Третья 1943р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1^{го}</u> числа <u>жовтня</u> 1943р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліб. Рароб.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-м. Рашинар.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Існійка</i> селище	Район область	<i>Борщівський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Яремийство</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Несма.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучми Кирило Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кучми К. І.</i>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пілюс

230
28/23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

В "числа 10 лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороз</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	8	По батькові	<u>Троховіч.</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 лютого 1943 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>—</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>—</u>			

2326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кидашівка</i> селище	Район	<i>Богуславський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлені.</i>			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Кидашівка Богуславського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зав. [підпис]</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гельманович* Діловод

282
281
202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Швирка			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Товилова
4	Стать	Міжч	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

2936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Киданівка</i> Район <i>Богуслав.</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні - 4 дні.</i>	
12	Причина смерті	<i>невіст.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред.</i>	
14	Особливі позначки	-	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Киданівка Богуслав р-н</i> <i>Швабкий Павло</i>	
16	Підпис заявника	<i>П. Швабкий</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Швабкий Павло*
Діловод

202 232 20325

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

9 " числа березня м-ця 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селенко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександ</u>	3	По батькові	<u>Василь.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 березня 1933р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушівка</i> селище	Район <i>Богуславський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>втр. Групу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не має.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Андрушівка Богуславського р-ну. Селище Селиш Дв.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Семченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод

282
#33
26426

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 числа квітня 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зашиня</i>			
2	Ім'я	<i>Іскра</i>	3	По батькові	<i>Горшова</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1943 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>43 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

26 зб.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> селище <i>Київ</i>	Район <i>Бучацький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 24/III. 43р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Земчук Олександр с. Київ</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Земчук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Челомітський
Піловод

287
834
265

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„24“ числа *червня* м-ця 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сашан</i>		
2	Ім'я	<i>Антокіца</i>	3	По батькові
				<i>Сасовова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/VI. 43 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

256 266 285

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 " числа *Листопада* м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Двтушишко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Гилтович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Листопада 1943 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ассісторент в ош.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Грош. Служба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луганівка</i> селище	Район <i>Богуслав</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рахорб нещудка.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небруд'явнені.</i>		
14	Особливі позначки	<i>- 0</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Луганівка Богуславського р.ну Двигушанко Маріана</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хетуненко</i>		

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

М. П.

6/11.43р.

Завід. бюро ЗАГС *Хетуненко* Діловод

356 26429 456

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 29 „ числа Серпня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заминув</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Онопрінович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 серпня 1943 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Місфобейко</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Громадське з. во м. с. Киданівка</u>			

29 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київська</u> Район <u>Богуславський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років.</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не надіслані</u>
14	Особливі позначки	<u>~ . ~</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зашинь Ірина, с. Київська Богуслав р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>пер. Іри</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод

357 934
268 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 " числа *Квітня* 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Якушук</i>			
2	Ім'я	<i>Самна</i>	3	По батькові	<i>Олександр</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26/8. 43р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

3036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Хидашівка</i> Район область <i>Волинська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Вогн. мозіг.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Хидашівка Волинська р. а. у Хидашівка Микола</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Хидашівка* Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

Handwritten signature

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

269

„30“ числа *січня* м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Наумченко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Михайло</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29.1.43р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Ні</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

31 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Дурки	Район Богуславський	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік.		
12	Причина смерті	—		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Дурки Богуславського р-на.		
16	Підпис заявника	<i>Григор</i>		

*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються шедо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Мещеряков

240 280 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

7 " числа лютого м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Супруженко			
2	Ім'я	Васильо	3	По батькові	Северидово
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. 2. 43р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

3236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Душки</i>	Район область <i>Богуславський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66р.</i>		
12	Причина смерті	~		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~		
14	Особливі позначки	~		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Душки Богуславського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		

* Якщо померлий угриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

[Signature]

244 28 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 9 „ числа *квітня* м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лаврінченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Найсерено</i>			<i>Грицькова</i>
4	Стать	5	Національність	
	<i>жінка</i>			<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5. 9. 43 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

33 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Дураки</i> селище	Район <i>Бучацький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 днів. рік.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дураки Бучацького р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лав. Виталич</i>		

*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Водничко*

242222 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Науменко Тараско Гаврило		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1943 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, да, ремесло)			
	боти (назва підва, кодгоспу т л.)			

3426

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Душки</u> селище	Район <u>Бучаков</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Душки</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Душки Бучаковського р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василиш</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 198 р.

Діловод
[Signature]

" числа

43 36 283

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

15 числа лютого м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савицький			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Майв'їт
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1943р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

За.

3526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яцюрки.	Район область	Богуслав.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років.				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	С. Яцюрки Богуславський р-ну.				
16	Підпис заявника	Самий				

* Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

289 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Барто		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1939		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	роботи (назва під-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Виноградський		
16	Підпис заявника	Серба		

36/36
22

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Місце реєстрації, контроль (1 т.)

числа

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславського</u> Район <u>Київської</u> селище <u>Київської</u> область	Країна <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилдані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Несвоєчасно зареєстровано ввиду <u>вигуків актових книг в Рай 392с.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисиченко Катерина Григорівна. Київської обл Богуславської р-н Київської с/пос. дачі №11.</u>	
	Підпис заявника	<u>Лисиченко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Пуркишкова Ділово Фуденко

Житомирська область
Трогусявський район
сільрада
Рай ЗРГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

238

28 числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розаль	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ная		Терщиківка
4	Стать	5	Національність
	жін.		Єврейка
6	Час смерті	6 числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 Ткачихов (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Трогусяв ул. Караужка Ткацька фабрика.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Трогусяв Ткацька фабрика.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ташкентська</u> район <u>3836</u> селище <u>Сердарья</u> область <u>АРСР</u> <u>Базарная</u> <u>Ташкентська</u> <u>обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>По неясним. болезням.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Врача.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>ЗАГС. реєстрація не було.</u>
16	Прізвище і адресу померлого	<u>Клейман Сура Хаймовна.</u>
	Місце проживання	<u>м. Фрунзе Кієвської обл.</u>
	Прізвище і адресу завідувача	<u>Клейман.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Турнишевская. Діловод Вуденко

Киевская область
Жоуцлавский район
Сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Бригорій		Ілліодорович
4	Стать	5	Національність
	муж.		українець
6	Час смерті	31 числа июля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 81 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Жоуцлав Інвалід другої групи	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> селище <u>Київська</u>	Район область	Край АРСР	39 76
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців			
13	Причина смерті	Туберкульозом болів			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свіжків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Троизца сестри сестри Тусюмови и мати Ювиев			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адресу заявника	Федоренко Олександра Трохимівна з. Богоуслав ул Мисайлівська 136			
17	Підпис заявника	св. Федоренко			

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

М. П. К

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуславський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавторацка		
2	Ім'я	3	Пр батькові	Антоновка
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	9 числа августа місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 39 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	—		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Трогулавекий</u> Район селище <u>Кибська</u> область	Край АРСР	4036
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Горілок серця хронічний бронхіт.</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 інші.)			
16	Прізвище і адрес	<u>Рибак Александр Сергеевич (Трогула)</u> <u>Корсунский переулок дом №4.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Рибков</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Київська область
Трогулявський район
Рай ЗРК сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №15

10 числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Александров	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тригорий		Олександрович.
4	Стать	5	Національність
	муж.		українець
6	Час смерті	12 числа серпня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 17 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	Колгоспник.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Трогулявський колгосп.	

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Тюгуславський</u> Район <u>Край</u> селище <u>Навської</u> область <u>АРСР</u>	4/36
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>убитий гранатою</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки. Александрова</u> <u>Текля Ивановна.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Александрова. в. Тюгуслав ул. Школьна №5.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Александрова.</u>	

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

бу-п.

Завід. бюро ЗАГС

Дуринин

Діловод

Київська область
Богуславський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16

№16 - числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лубченко</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Лукьянович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>августа</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Личепромкомбінат</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>Трогуслав</i> селище <i>Киевская</i>	Район область	Край АРСР	4236
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців			
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легкав. та</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>справка брата.</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Закіченко Людмила. Д. м. Трогуслав</i> <i>ул. Велика №43.</i>			
17	Підпис заявника	<i>Л. Зікіченко</i>			



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

с.м. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Киевская область
Богуславский район
Вай Загс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №17

„16“ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Світличенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Шодюшля		Павловна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українська
6	Час смерті	„12“ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „8“ числа березня місяця 1944 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоулав</u> селище <u>Київська</u>	Район <u>Київська</u> область	Край <u>43</u> АРСР <u>36</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>2х сращнее воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справки от врача</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Ситниченко Дуля Миколаївна</u>		
	Підпис заявника	<u>2. Богоулав уд. Кушнарна №8</u> <u>Зорин</u>		



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

№ П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Дуденко

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> Район <u>Київська</u> Край <u>4436</u> селище <u>Київська</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий з місяці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>убит отскожкою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Поліщук Михайло Кирилович</u> <u>Мерешенко Марія Іванівна</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Поліщук Євгенія Дмитрівна</u> <u>в. Богоуслав Уманська к.</u>
	Підпис заявника	<u>Поліщук</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Ділова Поліщук

Київська область
Богоуславський район
сільрада
Тай Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„12“ числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марина		Сергеевна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українка
6	Час смерті	„12“ числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження „___“ числа _____ місяця 19___ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> селище <u>Киевський</u>	Район <u>Киевський</u> область	Краї <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жін померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>рак шлунка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>довідка от брата</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Довідник і адрес зареєстрованого	<u>Траньківська Елена Сергіївна</u>		
	Підпис заявника	<u>Траньківська</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Будий

Київська область
Гогольський район
сільрада
Зай Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович.
	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	25 числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ ” числа _____ місяця 19 _____ 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 виконував)	—		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Троуслав</u> Район _____ селище _____ область _____	Краї <u>4636</u> АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Корь</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Савченко Дарин Михайлович</u> <u>м. Троуслав ул. Ремесленна № 8.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Савченко</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС Гуржиско
 Діловод Гуржиско

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Козулявський район
сільрада
Бай Загс міськграда

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„7” числа Октября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Томбас</u>	
2	Ім'я <u>Єлизавета</u>	По батькові	<u>Семеновна</u>
4	Стать <u>Жен.</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження „ ” числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Трогуслав</u> селище	Район область	Край <u>Житомирська обл.</u> АРСР 4216
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>Таракит.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка брата.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моханова Тамара м. Трогуслав</u> <u>ул. Трогуславка № 31.</u>		
17	Прізвище заявника	<u>Моханова</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

Хмельницька область
Тарнопільський район
Сільрада
Тай Загос міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

17 числа жовтня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кожанова	
2	Ім'я Ніна	3	По батькові Лук'яковна
4	Стать жін	5	Національність українка
6	Час смерті	25 числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 32 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	домосадзінка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоучаїв</u> селище <u>Зміївська</u>	Район <u>Зміївська</u> область	Край <u>4838</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>Заритення отруєнням</u>		
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
	Підпис і адрес заявника	<u>Колпаков Сергій Григорович</u>		
	Підпис свідка	<u>Васильчук</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Будий

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Салага	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Аністратович
4	Стать	5	Національність
	чужин		українська
6	Час смерті	77 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 55 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Аристович	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> селище <u>Сивине</u>	Ганоп область	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	49/6	
13	Причина смерті	повішення		
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	•		
16	Прізвище і адрес заявника	Зваренов Михайло Михайлович		
	Підпис заявника	<i>[Handwritten Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Handwritten Signature]*

Діловод

Київська область
Бучацький район
Тай Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Юра	3	По батькові	Александрович
4	Стать	лиць	5	Національність	українець
6	Час смерті	„ 18 „ числа жовтня місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ 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 виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуслав</u> Район <u>Кіровоградська</u> Край <u>УРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>Трусовий тиф</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свіжків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Віра Іванівна</u>
	Підпис заявника	



Кравченко

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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Дніпівська область
Богуславський район
сільрада
с. Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

28 числа жовтня м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козуменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ліда		Дмитрівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	18 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Богоузелів</u> Район <u>Київська область</u> Край <u>СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Козуменко Надія Захарівна</u>
	Підпис заявника	<u>Козуменко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Козуменко

Діловод

Миколаївська область
Білоуславський район
сільрада
Там Заск міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

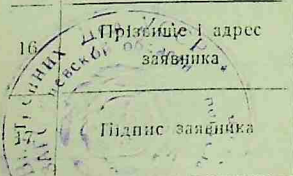
16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„23” числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мевченко</u>	
2	Ім'я <u>Тамта</u>	3	По батькові <u>Хтодотівна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1944</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ ” числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслили)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>домогосподарка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуслав</u> Район <u>Київська</u> область селище	Край <u>0236</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	
13	Причина смерті	<u>Бактерійний туберкульоз</u>	
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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новосельська Тетянка</u> <u>Хтодошівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Новосельська</u>	



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Київська область
Босццалакський район
сільрада
Фай Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

1	Прізвище	Федорів			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чуж.	5	Національність	руський
6	Час смерті	23 числа жовтня місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 1942 числа 2 жовтня місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на вишті іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоушат</u> Район <u>Київська</u> область селище	Край <u>5338</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Кіпр</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 адресу заявника	<u>Федява Майя Івановна</u>	
	Підпис заявника	<u>Федява</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС Федява
 Діловод

54

Київська область
Богоуславський район
сільрада
Вай Заєс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

18

„24” числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гурієнко</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Олеяківна</u>	В/С 29/10/50
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>23</u> ” числа <u>жовтня</u> , місяця 19 <u>44</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>53</u> років Рік народження „___” числа _____ місяця 19___ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богущин</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____	5936
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Стар</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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуріненко Катя Макаровна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гурінен</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
Трощівський район
сільрада
Гай Засє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

19

24 числа жовтня

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Станнікова			
2	Ім'я	Іта	3	По батькові	Овсєєвна
4	Стать	жін.	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті	24 числа жовтня місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)				
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Богуслав</u> селище <u>Київська</u>	Район <u>Київська</u> область	Край <u>5086</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>дишемія</u>		
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес <u>Назва</u> заявника <u>Богуслав</u>	<u>Вайкишевський Гроза Обсервн</u>		
	Підпис заявника			

У ССР
область

М. П. []

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

Завід. бюро ЗАГС Бушун

Діловод

Хмельницька область
Богуславський район
сільрада
Зайчівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

24 числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Могдан			
2	Ім'я	Оля	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті	26 числа вересня місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження 4 дні числа _____ місяця 19 _____ 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 виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> Район <u>Київська</u> область Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</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>Справка от врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>похворіла</u>
16	Підписи і адрес заявника	<u>Мадан Каталька Данилівна</u>
	Підпис заявника	<u>Катан</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сидорук

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

В/с
1952

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

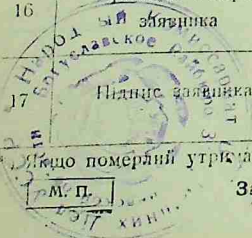
21

9 - числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шадрін		
2	Ім'я	3	По батькові	Янкевич
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті	28 числа вересня місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 55 років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	Виробник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Донецька</u> селище	район <u>№ 853</u> область	Край <u>ДРЗ</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Вдорозі помер, а реєстрація зробила по приїзду в Іоанноград</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шадрин Сура Мойсеевич</u>		
17	Місце заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС Григоренко

Діловод

Житомирська область
 Богуславський район
 Зайківська сільрада
 Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

15 числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семесько	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Нікіфорович
4	Стать	чуж	5 Національність українську
6	Час смерті	6 числа червня місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 1900 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Сиктивкар</u> Район <u>Космі</u> Край <u>АПСР</u> селище _____ область _____ АПСР <u>5836</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>пеллагра</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	—
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Жабда свєтлов</u> селище	Район <u>свєтлов</u> область	Країна <u>РСР</u> АРСР	<u>5936</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців			
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз шлунків</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—			
16	Прізвище і адрес заявника	—			
17	Підпис заявника	—			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
 Богуславський район
 Зайка Зайка сільрада
 Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

15 числа листопада м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матійко	
2	Ім'я	Антон	3 По батькові
4	Стать	чуж	5 Національність
6	Час смерті	8 числа травня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 1899 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Машаке</u> Район <u>НІВНО</u> Край <u>6026</u> селище _____ область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>А вітамінне гестро екстерім</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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	—
17	Підпис заявника	<u>Обл Загс</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Зуценко Діловод

70
61

Київська область
Богуславський район
Дай Заге сільрада
Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

15 числа листопада м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошеєв	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мирон		Йосифович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	18 числа жовтня, місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1906 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	-	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-	

6976

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто селище <u>Маломо Бське</u> Район <u>АПСР</u> область	<u>Край АПСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	
13	Причина смерті	<u>Беллагра злокачествової форми</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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-	
16	Прізвище і адрес заявника	-	
17	Підпис заявника	<u>ОЯСС</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жукевич

Діловод

30
62

Київська область
Богуславський район
Зем. заг.
Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

26

15 числа листопада 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	І Терен	
2	Ім'я	3	По батькові
	Савелій		Лук'якович
4	Стать	5	Національність
	чужин		русекій
6	Час смерті	29 числа квітня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1910 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вольське</u> селище	Район область	Край АРСР	6236
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців			
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>			
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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—			
16	Прізвище і адрес заявника	—			
17	Підпис заявника	<u>ОА ЗС</u>			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

А. Удальцов

Діловод

Київська область
Богуславський район
Зай загс сільрада
Богуслав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30 27

15 числа жовтня-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цуренко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
	Стать	чуж	5 Національність
6	Час смерті	17 числа жовтня-ця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 1887 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Архангельське</u> Район об <u>сі меновське</u> область <u>ННЗР</u> Край <u>АРСР</u> <u>6336</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>Тюльга</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х сві.ків в разі відсутності лікарського свідчення	-
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	-
17	Підпис заявника	<u>ОАГС</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Куденко

70
64

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3828

16 числа листопада м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загннайго	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гіна		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українка
6	Час смерті	16 числа листопада місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 4 років Рік народження 1940 числа 10шого 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	—	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бодунарів</u> селище <u>Уснівська</u>	Район <u>Уснівська</u> область	Край <u>АРСР</u> 6426
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>інфарктом</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>Загмайло Катя Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Загмайло</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

70
65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

Зай Заге
Богуслав

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

29

23 числа лютого м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зайцев	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Петрович
4	Стать	чуж	5 Національність українсь
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 1899 числа _____ місяця 19 ____ 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 виконував)	Сапожнік	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Знобуєлав</u> селище <u>Жив</u>	Район <u>Київська</u> область	Край <u>6536</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>серце</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки Зайцева Вера Тарасівна</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцев Дмитро Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зайцев</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Зайцев

Діловод _____

Київська область
Троцюславський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

30

25 числа Жовтня м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гашченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Зина		Арасьмовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	23 числа Жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
		Рік народження " _____ " числа _____ місяця 1944 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Трогушівський район</u> селище <u>Київської обл.</u>	Край <u>АРСР</u>	6636
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка: Федоренко.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника.	<u>Пашенко Трогушівський р-н</u> <u>Київської обл. вул. Трогушівка дом. 15.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Пашенко.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Людмила

Вінницька область
Точулавський район
Дніз Зале сільрада
Точулав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

31

27 числа Жовтня

м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко	
2	Ім'я	Фредор	3 По батькові Фредотович.
4	Стать	чум.	5 Національність Українець.
6	Час смерті	26 числа Жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 71 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19___ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Трогушів</u> Район <u>Кривежской</u> селище <u>Кривежской</u> область <u>Кривежской</u> Край <u>АРСР</u> <u>672</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>Хвіжа ганграна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Добровольский Иван Григорьев.</u> <u>г. Трогушів ул. Корсунська №9.</u>
17	Підпис заявника	<u>И. Кобри</u>

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

М. П. ЦНАП

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

68

Члнська область
Богуславський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

32

Дній Загє міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

27 числа Косову

м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щуренко	
2	Ім'я	Ранса	3. По батькові Трохимівна
4	Стать	жінк.	5. Національність Українка
6	Час смерті	2 числа Косову місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 9 років Рік народження 1935 числа місяця 19 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> селище <u>Мієвська</u>	Район область	Край АРСР	6838
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців			
13	Причина смерті	<u>Параліч серця</u>			
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шудренко Ксенія Григорівна</u> <u>Богоуслав ул. Сапожова пресунок №1</u>			
17	Підпис заявника	<u>Шудренко</u>			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

70
69

Київська область
Богуславський район
сільрада
Тай Заго міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4833

27 числа жовтня м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тая		Петрівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 2 років	
		Рік народження 1942 числа грудня місяця 1942 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> Район <u>Житв</u> селище <u>область</u> Край <u>6986</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>воспалені легкі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>сиротка вдова</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Масюк Миланка Якимівна</u> <u>571224</u>
17	Підпис заявника	<u>Масюк</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зношенів</u> Район <u>Тривень</u> Край <u>Львів</u> селище _____ область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>заворот кишок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>судавка врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кисиленко Софія Лаврен.</u>
	Підпис заявника	<u>Кисиленко</u>

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

М. П. Зношенів Завід. бюро ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4035

30 числа листопада-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міжних	
2	Ім'я	3	По батькові
	Кирило		Голомакович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	5 числа листопада місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1885 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	Охоронець	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Гос-госп	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трогусят</u>	Район область <u>Київська</u>	Краї АРСР <u>7126</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>кроволивий понос</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка врача</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Женіх Сидора Дмитр.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Женіх Сидор</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Людмила

Житомирська область
район
Житомирська сільрада
Район Заєс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

36

4 числа грудня

м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бутник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вітал		Ількович
4	Стать	5	Національність
	муж.		українець
6	Час смерті	20 числа березня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 1943 числа місяця 1948 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Троцюлав</u> селище <u>а. Кий восток</u>	Район <u>область</u>	Край <u>7226</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка брата</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тутнік Марія Васівна</u> <u>с. Троцюлав ул. Блук. пер. 1/1</u>		
	Підпис заявника	<u>Тутнік</u>		

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

М. П. ЗОНА
1992

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Волинська область
Волинська район
Сільрада
Точі Зави міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

37

5 числа грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Карпенко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж	5	Національність	українець
6	Час смерті		2 числа грудня місяця 1944 р.		
7	Вік		Минуло 6 років		
			Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Богуслав</u> селище <u>9 Київська</u>	Район <u>область</u>	Край <u>7336</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>востанення легків</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>сиротка вразі</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Христина Якимівна.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС

Гуденко

Діловод

Млибська область
Богоуславський район
сільрада
Рай Завс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

38

9 числа Декабря м.ця 1944. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Анастасьєв	
2	Ім'я	Мирофан	3 По батькові Турьєвич.
4	Стать	чуж.	5 Національність Белорусе.
6	Час смерті	24 числа Жовтня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 70 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Трогусяв</u> селище <u>Київської</u>	Район область	Край АРСР	7688
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Панамія серця</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть</u> <u>Відаємо 9/III-44г.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Масовий Володим. Трогусяв ул. Кеберяж</u> <u>№5.</u>			
17	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Диденко

Діловод

Хмельницька область
Богуславський район
сільрада
Гай Загі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49 39

14 числа грудня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Швоменко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Іванович
4	Стать	чуж	5 Національність українська
6	Час смерті	11 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богучаїв</u> Район <u>Київська</u> селище	Край <u>7076</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	
13	Причина смерті	<u>тифним</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відки: Гайдаєнко Катер. Михайл.</u> <u>Ілкієнко Марія Всеволод.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Цьоленко Мотрона Арсенівна</u> <u>2. Богучаїв ул. Мисайівська №55</u>	
17	Підпис заявника	<u>Цьоленко</u>	

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

М. П. 7.07.76

Завід. бюро ЗАГС

Гайдаєнко

Діловод

Київська область
Богуславський район
Сільрада
Варі Загі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

14 числа грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яремчук	
2	Ім'я	Любов	3 По батькові
			Константиновна
	Стать	жен.	5 Національність
			українка
6	Час смерті	10 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 7 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	-	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслів</u> Район <u>Київська</u> селище <u>Кієвська</u> область	Край <u>7626</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	
13	Причина смерті	<u>запалення мозкової оболонки (менингіт)</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка врача</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яремчук Одарка Давидівна</u> <u>ул. Вороваки 57-а</u>	
17	Підпис заявника	<u>Яремчук</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авдеевич

Діловод

Київська область
Богуславський район
сільрада
Толі Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51 41

23 числа Декабря

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Туревич	
2	Ім'я	3	По батькові
	Жина		Щемовна
	Стать	5	Національність
	жін.		Єврейка
6	Час смерті	23 числа декабря місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 52 років Рік народження 1898 числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Троєслав</u> Район <u>Київська</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців
13	Причина смерті	<u>Парок серця.</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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>117</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Подгалецька м. Троєслав. Київська обл.</u> <u>ул. Корсунської вулиця №3.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мироненко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Фуденко

Діловод

Київська область
Богуславський район
сільрада
Толі Заєць міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

25 числа грудня

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петрученко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мотрона		Тетровна
	Стать	5	Національність
	жен.		українка
6	Час смерті	20 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 58 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	Колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богоуслав</u> Район <u>Київська</u> область селище	Край <u>78</u> АРСР <u>36</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців	
13	Причина смерті	<u>Серце</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Брага</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щерещенко Євдоким Якимович</u> <u>Темровська №15</u>	
17	Підпис заявника	<u>Щерещенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Щерещенко

Діловод

Львівська область
Буковинський район
Сільрада
Велика Загірська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

43

29 числа грудня м.ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жарнавська	
2	Ім'я	Лей	3 По батькові
	Стать	мен	5 Національність
6	Час смерті	29 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 56 років Рік народження 1888 числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	-	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бойцінське</u> Район <u>Львівська</u> область селище <u>Львівська</u>	Край <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>порох серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка врача</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Марковський Станіслав Кем Ньюх.</u> <u>ул. Набережна №12</u>	
17	Підпис заявника	<u>Марковський</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа №10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Станіслав

Акты о смерти
с. Бране-Толц
Богуславского района
за 1944 год.

Список.

5-р-н

Умерших за все с 1^{го} сіння по 1^{го} липня 1944р по
в Бараньск-полє Богучеловского р-нн.

	Прізвище имя по батькові (намершого)	время	смерти	причина смерти	адрес.
1	Кіміловскій Ольга Ивановна	17/ii-44	Ж	1885	старість село Барань-полє
2	Завада Ялісивета Ієнісова	28/ii-44	Ж	1919	инфекційно село Барань-полє
3	Кирпа Марія Ивановна	3/ii-44	Ж	1943	простуда село Барань-полє
4	Колісниконна Кирія Салмлова	16/ii-44	Ж	1886	старість село Барань-полє
5	Матвій Іван Іванович	29/ii-44	Ж	1933	убит снарядом село Барань-полє
6	Шкарівський Микола Іванович	20/ii-44	Ж	1940	простуда село Барань-полє
7	Любченко Петро Іванович	29/ii-44	Ж	1935	убит снарядом село Барань-полє
8	Догрибнх Микола Кузьмич	12/ii-44	Ж	1931	убит снарядом село Барань-полє
9	Сравський Гетина Іарфімова	12/ii-44	Ж	1935	убит снарядом село Барань-полє
10	Кідаубній Надя Іоанімовна	12/ii-44	Ж	1933	убит снарядом село Барань-полє

Проданковська
секретарь Матієво

У.р. 6.р.

Народный комиссариат внутренних дел
Октябрь городского совета.

Барановичский
Белавенковский
Богуславского р-ны
№ Версия 1944р.

ЗАПИСЬ Охоты Охоты

- 1 Формируя Малиничевско
- 2. Улиа Убай 3 Податискови
- 4. Кос 7 5. Национальные
- 6 Время Сверти. № Версия 1944



Успешность ... Лей. для детей Молодые люди
24. дней. год для. шерсть. 90 5ней указать

7. Возраст:

8. ррр зенитный шерстяной
8. селезёночные и лёгочный несо-
мниа ещеще ещеще ещеще.

Воспитывается 4 еб

9. Где работал Названия ррр.
предмет.

9. Где по состоянию промендел
бульварный

6. Баранович-полк 5

10. Причины Сверти

Виг проетчгч

16

11. Каким представляется
11. врач. документы о смер-
ти. Каким Свастислен.

6. левина Заво М
Колінічелко Параст

12. № паспорта и военно-
го билета умершего и
справка о том куда и
когда они зашли.

13. Фамилия имя и адрес
заявителя.

Калининского Горяева Гната
в. Борозда-Полк Бочуновского риз

14. Пункт заявления. — Калининск. Старая Т.

15. Особые отметки.

М. П. 308301001.

Вручить

Зеленопроизводителю Моткино



Персональн Кошарин Виталий
Пороцкий Колеборин Виталий
откуда стили пренебрежительно с

У. Р. В. Р.
Баранов-Николаевич
Владимирский.
Богученовского р-на
1^{го} Верный 1944р

ЗАНИСЬ ОКТА Ослер

- 1. Филиппа Орловина 78
- 2. Улиа Павина 3 Падотско
- 4. Бог. Гинна 5. Нацисоали
- 6. Вреля Висерти.

- 7. Возраст. Уменьшилась лет. да в дитий молодизи одно
- 8. род занятий члорш. Секучемер. или друг. 15. где в дитий члорш. 90 лет члорш. 100
- 8. где работали члорш. батинт комосини
- 9. где постоянно про- живал члорш. Нианда у свайн батинт

с. Баране-иоче Богученов

- 10. Причины смерти.
- 11. Каким представляем
- 11. брат. докученити встар. ти. Каким. свеченски.

Виг проснудо. 79
Словесни заява мат
Орловина; Василин

236

[Handwritten signature]

12. паспорт и военная билет - чересчур не правки
стали куда и когда вы
зрели.

13. Французская и германская
заявления.

Орловский Василий Мухомор
с. Баранце - н. н. Бугаевский р. н.

14. Французская заявления. орловская Васильева н.

[Handwritten signature]

15. Особые заявления.

[Handwritten signature]



М. Б. зов. зрели. Мухомор - генерал-майор. Мухомор

У. Р.О. 6. р

29

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
Отдел делового производства Службы

Берали-нильский
районный комитет

ЗАПИСЬ ОЖИТЕЛИ

Божьего слова р-н
У. Берали-нильский р.

- 1 Фролина Бевермова
- 2. Уляя Нина 3. Ильясовна Васильевна
- 4. Топ Федина 5. Ильясовна Васильевна
- 6. Врелия Смерти. 3/IV - 44 июня 3-серия

7. Возраст { Упоминается 1. Дитя для дитя молодой матери... 1943 15²⁰
 2. Дитя для дитя... 5 год. 2000 человек.

8. Где работала устроилась
служебной или другой мест.
или в учреждении.

Тамара по имени

9. Где работала Назва
предприятия.

Илья у еврей в Батариб.

10. Где по имени прожил
вот ушерский

С. Баранас - поле Топуна в Берали-нильском р-не

11. Причина Смерти

Вид происшествия.

12. Какое предположение вра-
ч. чем. получить в смер-
ти (какие влиятельны

Словеса заави манер
Бевермова Ильясовна Васильевна

✓

1881

12. паспорт и воевода
двух членов и
двух отцов и
двух сынов.

[Signature]

13. паспорт и
двух отцов.

Севернова Михаил Кузнецов
с. Вавани поле Вавани 1-й.

14. паспорт и
двух отцов.

Севернова Иван Кузнецов

15. паспорт и
двух отцов.

[Signature]

М. Б. Зов. Завоев. *[Signature]* генерал-майор. Москва

12. № паспорта и востановление
билета приשרцов неправка
отом куда выі зрані

J

3476

13. Фрагмент или отчество
и адрес заявителя.

Жукова Мария Карнаво
г. Барант-поль Бочаев. р-н.

14. Сущность заявления

К
Кудили Мария К.

15. Особые отметки.

М. П. Зов Зочка.

~~М. П. Зов Зочка.~~

дилопроизводитель Драженко

Ур. 6. р.

Баран-милитий
с-сербскостом.

Баучеревитово р-у.
6¹⁰ Серна 1944р.

Нороним Кошени рати димитрије сурв
35 6 р. Анга атна троня ситану
ЗАМЕСВ ОХТА ПРОСАЕРИ 15

1. Рашилат Писенико

2. Уна Парока Замрива Салитриво

4. Кол. М. 5. Националним Укринка

6. Врениа - Сирити 23¹⁰ Риниа

7. Возроет

Мемориалит 160. Дой. фл дитиь Молодце рдушо гош
Мислив. дуч. фл дитиь го с¹⁰ Дой
гофромедениа.

8. рач заштитиу ширеиан
с-сербскостом или грчюй шитот.
мак. бушескивокасит. Колосенича

8. Грч родитан Назка прч. В Нормент иш. Вороштин
предмет в Баране-пол.

9. Грч поитидина прошевал
ч-медениа. 6. Баране-полл Боучен-ветки
р-у

10. Тричине Сирити
Визпроситчзи

11. Кошил предметавени
брочед. фдкшениа. еповели зашко Писенико
со фии Маркови:

У. 00. 6 р. 22
 Барань-Нильский
 епархиальный
 Ботушевский р-н
 6-го Береза 1944р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Вступил Окна в проезде к ст. 6
 30 м. в Окна пров. № 6

1. Фамилия Мучер
2. Имя Надежда
3. Подать в Киев
4. Прохорова
5. Пол де.
6. Национальность в Украине

6. Время вступления. 22-го Июня 1944р
 Степеньность - поим. для детей младше одного года
 7. Месяцев. - дней. для детей до 5-ти лет
 8. Дата рождения. 25-го июля 1941р.

Возраст

- 8а. Разрешение умершего
- 8б. Сел медобсер. или другой медп. как эпидемиологический.
- 8в. Где работал до вступления.
- 8г. Где пошла в пром. или ум. р-н.
9. Причина вступления.
10. Каким представляем в архив.
11. Где живем

Бабушки Колосовники
 Жила при бабушке
 с. Барань-пал Ботушев-
 ского р-н
 КОМЛОЗ

паспорта и восточного

№ паспорта и восточного
Классификация утерянной и

12. Справно куда вы зрели

13. Фамилия Илья отшельник
и адрес записки.

Мушр Селесте Волкова
в Баранов-поле Брусиловского
р-на

14. Подпись записки. Мушр Селесте В

15. Предварительная отписка.

М. Ф. Зов. Заведомый. Дело по изложению. М. Ф. Зов

12. Пасторъ и воевода
директъ и епархъ Руга
чи зрани

Кент-88 16

13. Фелицитъ мша и айно-
ства. тѣ Одрес завѣ-
ника

Копировано Ганчъ Чина
С. Коростъ полъ
Богословство ричу

14. Сигналь завѣщанъ

Копировано.

15. Осадилъ вѣщанки.

16. Завъ завѣщанъ. Копировано. Делъ и правъ гвѣнъ Мо Кенско

Учреждение Коммунального предприятия по с. с. с. р.
открытия транзитного пункта
Зачислен по списку № 8.

X

У. Д. С. П.
Баранов-нижний
Синьковское
Богородицкое р-н

1. Француз. Богородице

2. Ул. Убав

3. Школьная Богородице

4. Пок. 7

5. Национальный. Угрозный.

6. Вресо Вресоми. 16^{го} Вресо 1944р.

Вереск 1944р

у. { Сенокосный пай. 80 га
 - Личный. - 416 га
 - Колхозный. - 416 га

8а. 100 га земли в аренду, с/х угодья и пашни с
 пашней и сенокосом.

Коргозе
работники с

8б. 100 га пашни на территории

в Ново-ниж. Вресо
Гетке

9. 100 га земли в аренду, с/х угодья и пашни

с. Барановское
Богородицкое р-н

10. Кочина Вресоми. Виз Сироеми

11. Кочина Вресоми. Виз Сироеми.
Ул. Убав

28

12. N. Костарина и В. Виноградова
Видея и едраси. Чуда сви
39ам

8876

Матри
та ярки
17
Лягата
до I пок
18
Белого
оауц
19
Козли
20
Кози
21
Козлята
до I пок
22
Белого
кис
23
Жерелци
пидникки
24
Козли
25
Лягата
до I пок
26
Личи кони
27
Белого
коней
28
В томъ
к
29

13. спалилиши чуда свирелци
ми адраси 39ам

Бондаренко Мария Ивановна
в. Баранов. Под Бондаренковом речу

14. Бондаренко Мария Ивановна

15. Белого оауц

16. В. В. Зав. 39ам

Бондаренко Мария Ивановна

У. р. С. Р. 42

Народной Комиссией выдана для С. С. Р. Ошера Штайн прощальная записка про смерть 29.10

Борисо-Нинельский
Синерада
Боченявского р-чч

1 Фрошля. Кучоват.
2 Ула. Пигор 3 отставка. Мортинов

18 Версия 1944г

4. ноя. 2. 5. Национальный. Украинский
6. Версия смерти. 16. Версия 1944г.

7. Уполномоченный Лей. для детей Молодые в этом году! Лей
8. чев. фюрер. для детей до 5 лет загромождена.

8. род занятий чужими, служебная, Рамки Коммунистическая
или другой чужими существующая.

9. Где работали (возра предприниматель) В Коммунистическая. Варовская

9. Где носили прошивал чужими. С Борисо-Нинельский Боченявского
Синерада р-чч

10. Премия смерти. Приказом Николаев довозки

11. Какие председатели Крохобин документы. Довозки-Никор.
12/9-44г

12. № паспорта и Военного
билета и адреса куда
она жила.

13. Фамилия, имя отца и адрес
закладки.

14. Будущее заведение.

15. Версия о происхождении

8936

Бойко Надежда Троф.
С. Боромель полк.

Иванов

М. П. Зав. Завесом

Беломорско-Кавказский фронт

Ч. А. р. в. р. **С**
 в. борамо-Нірверний
 Сірв. Водокан.
 Бойченівський р-н
 " Десовий 1944р.

Морський Комісаріат внутрішній Вироб
 Смірнєв Олександр Іванович
 Замість про Висирів № 10

1. Дашинія. Шостенко
 2. Умань Вілнїца Замість Аїтї шовка
 4. пол 4 5 Націоналістич. Українськ-б
 6. Врени Висирі. 8^{го} лютого 1944р.
4. Усножінська пент 6 год 11 год мовчання -
 7. Діалога 2 год - мовчання. - гучні год
 8. 1 год 90 5 год 2 год мовчання.

- 8^{го} год замінити замінити, Соловєв С. І. мідра. Козаківський
 ной пентоник суцільноковий.
- 9^{го} год робота на возе призначити. Мєнєв Коноєв Олександр
 С. Баранов - мовчання Бочера
 Іванов р-н.
10. Притина Висирі Зв'язний Сір розумно замало.
11. Коже прїзв'язати вродивал дохитити. Сирєвко Віктор мєнєв
 Коже Сір 8/1-44р.

12. В паспорт и военного
билета и справки из
записи.

13. Записка из
офиц. записи.

14. Изъяснит записи.

15. Особые изъяснит.

М. П. Зав. Завед.

90
Максимово Печенгский
о. Баран. под Печенгском-р.

Н. Максимов

Федоткин Сергей. М. П.

У. Р. С. 52

Український Комісаріат внутрішніх справ
відділ справ громадського стану
Земельно-кадастровий відділ

Барань-Міндєвські

Сілівківського

Богуславського р-ну

"№" 220 від 1944р

8^а Розширення земельної ділянки
при вулиці історичній єврейсько-
ській.

8^б Спр. роботи на будівництво Котлової ім. Варовської

9 Спр. постійно триваюча справа: С. Барань-Міндєвські
Богуславського р-ну

10 Претензія Сироті помер. від розриву запоро

11 Копія представлення в редакцію докучийства Сироті
Лікар? і т.д. Бойко

1. Обширный участок

2. Уля. Василь 3. Ойвейс Мислав

4. пол. 5. націоналістів

6. Врємя вперті 16^а від 1944р

7. Умови на 6 год ділянки
змолодею одною год - відсут
- діля до 5^{ти} год по рощі.

10

9176

Ра ом по сториници

12. Н. военорота и Врешного
2. Битина и ервако Куд
они 590м.

13. фамилия и мя отчество
и адрес записан

Модренко Виталий
Грешин

14. Изгнет записан

ЛОСМЕЛКО

15. Адрес отчество.

М. К. Зовзансов.

Александрович. М. К.

12. ~ меморіала и Восемью
дівцями, і епрочно Куду
єні здани.

13. фамілія иша антсенте и
адрес заявитель.

14. Підпись заявитель.

15. Особно антсентеки.

М. П. зов. загов.

Пудченко Таша Макариша
с. Барань-поль Боцуневського р-ну

Пудченко

Фело произвазітеш Метр

У. Р. С. Р.

56 Народний Комісаріат внутрішніх справ.
55 Отділ осіб зрозумілого стану
Зонієв про смерті № 13.

Баран-Піхлевичів
сирвококочков.

Боженівського р-ну

ЗВ[№] зловити 1944р.

~

1. Францис. Мугер
2. Влад. Уван.
3. Дмитрій Корнієв.
4. пол. Ч.
5. Націоналістична Україна.

6. Вреша смерті. ЗВ[№] зловити 1944р.

7. менш ніж 1 м. 8. для дітей молодше
одного року. — місяць. — днів. 90
5 м. 1 м. 2 дні.

8а роз'яснити умореному (середньому). Батьки Колосники
такі друкі метиші сиротівали.

8б Бге робота Назва підприємств. Колос. ім. Ворожекого

9. Бге постійно проживав умореному. с. Баран-пол Божен. р-ну

10. Причина смерті. Занеження Личені

11. Карка предявлено вродивши дитини. Справки-
нікарт тов. Бобко

12

12. в паспортъ или Военномъ
Службѣ и ^{справкѣ} ~~справкѣ~~ куда они
39ам.

93-76

13. Французская анкета и Мушкетер Архимедъ
в. Баранск. полкъ Бочуров. р-чу

14. Пугачевъ 39ам. муромъ

15. Особый анкетный.

М. П. Зов. Завесин.

Александровъ, м. П. Зов

У. Р. В. Р.

Тарань-пильський
Сільвиконком

Богородицького р-ну

24^{го} лютого 1944р



8^о роззаявляю згорілого (середовищу) батьки Богородицького
2^{го} пів. дрогої пестовийк еучасників.

8^о Богородицького Назва підприємств. Витень с. Луки Тарань
ського р-ну

9. Богородицького троякман згорілий, с. Борисів-Пол Богородицького
р-ну

10. Стричина Смерті. Кір.

11. Какіє предмети вродились докушеним Страрка-
Вікарт мов. Бойко

Народний Комісаріат внутрішніх справ
Міжур. зв'язків з радянською СРСР
Зомисль про Смерті № 24.

1. Феліксій. Преп'ятів
2. Уля. Катерина з. Дмитро. Ставловна
4. Пол. М. С. Національним Українці

6 Врємя Смерті. 24^{го} лютого 1944р.

{ Успенський Пет. 1^{го} дна дної Мого
 { одного года. Мезев. дної. 20
 { 5 лет год рожденья. 7^{го} груд. 1942р.

5-1046

12. История или Воспоминания
Генерала и Справки Князя
оной жизни.

94 36

13. Гражданская жизнь Офицера Уиндла Фомы Ивановича
и его родственника в Барнауле. Полк Кавалер. р-ны

14. Жизнь Завьялова Шенде

15. Описание Офицера



М. Ш. Завьялова А. Купцова

Александровский М. Шенде

м. р. 69

Бюро-південні
Сілівники
Богуславського р-ну

8^{го} Серіяноз 1944р.

Народний Комісаріат Внутріш. дел
отдел кінтов грошед. встанов
Земель про вартість 16

1. Форміа. Білицький
2. Уліа. Ніча. Зотойбо Братської
4. пол. ул. 5 Магдебургської України
- 6 Вреція вварті. 7. Писемондич

у { установами Полі... для дітей малозисе
одного года... місяць... днів 905лет
100 роки дещи. 1941р.

8^{го} роздають усім цього року...
21 на друці металік сиритівали.

8^{го} Тре робитая Назва підприємств Н.п.ин. Воронісова.

9 Тре постійно промислов заводи. С. Вороніс полл

10 Кричимо- вварті. Ввстановит Лейони
Богуславського р-ну

11 Кожен представлени вварті документами Справ-
на Лікарів тов.

У. Р. С. Р.

71

Народный Комисариат Внутренних Дел
отдел делового управления

92

Варшавско-Польский
Силезийский

Польско-австрийскую

9^{го} Сентября 1944г.

59 — Запись про смерть

16

1. Француз. Мобильный

2. Чех. Чехословац. Завоеватель. Французский

3. Кол. Дел. 5. Националистич. Украинский

6. Время смерти 8^{го} Сентября 1944г.

7. Чешский язык. 57. для детей младших классов
1944 года. ... месяцев. ... дней. 90 5^{ти} лет
109 родившихся.

8^а родившихся умерших (Случаев) Коллегии Варшавской
или другой четкой информации Существовал.

8^б Где работали Назва приписки Коллегии Варшавской

9. Где постоянно проживал умерший. с. Варшава - поль.
Польско-австрийскую

10. Причина смерти Военная служба австрийской.

11. Какие представлены в родных документах. Справка
Лейбена тов. Войска

12. в паспорт и в Военного
бюро и справка Кудрявицы.

97 1/2

13. Франция, имя отчество и Кристинка Мария Анжелино
адрес записан. Б. Баранов-Морд Боженковская д-ца

14. Игнатьев записан. Шоду

15. Особая отметка.

М. К. Завзвасан. Р. В. Рубин. Вологодский. М. К. -

у. р. 6. р.

Барано-мільський

Сільськогосподарський

Богучинський р-н

18^{го} листопада 1944р.

Народний Комісаріат внутрішніх справ
Української Республіки

Заява про смерть № 18

60

1. Фамілія. Бизуляк.

2. Ім'я. Ольга 3. Отчество. Іванівна.

4. пов. ч. 5. Національність. Українка.

6. Врешті смерті. 16^{го} листопада 1944р.

7. Умовинам війн. в. для дітей молодше одного року ... Месяць
до 5^{ти} років поз. народити.

8. Де розслідити умисли (серцебитому батьку Комосниці
під другою петицією сучасності).

9. Де роботи назви підприємств. село при Богородці

10. Де постійно проживає члени сім'ї. Барано-мільський Богучинського р-н

11. Причина смерті. Війна.

12. Кожен представник врод. документи. Вирок -
Лікар.

9836
12. № паспорта или военного билета _____
и справка Казг-ойи згати.

13. Формы и вид афиш и опись Бизула-
заклитель. Красная. Не и фуроо.

14. Сигналь заклучитель. Бизула.

15. Первое примечки. _____

М. П. Захаров. М. Рубин. Вспомогательный М. П.

У. Д. 6. Р.

Варшаво-Виндзиский
Сібілуконю

Бончаківського р-ну

Народний Комісаріат внутрішніх дел
Зміня актів грамадською бітану

Закрес про вмертвіх

- 1. Фамілія: **Модченка**
- 2. Ім'я: **Леонід** Збігнєво. **Политрава**

1. Умисел 1944р.

- 4. нов. 7. 5. Націоналістів. **Українець**
- 6. Врешт вмертві 17. **Умисел 1944р.**

Д

7. { членоміном дет. ч. для дітей Молучис
одиною жін. жін. до 5-ти лет
для ро міденіт. 1989р.

8а. роздільнія чакрими Селучебачу **Батьки Населенники**
или друг. истог. Сучасітовачид.

8б. Зде работил Сюзда предпріят. **жін. при Байков**

9. Зде постійно проживал чакрими. **в. Борачи. пол.**
Бончаківського р-ну

10. Причини вмертві

11. Колис предьявочу вродилл докучити

99

18

12. n на сирѣи или во ономъ діакѣ 9976
и сирѣи Кѣга амизгана.

13. Формія члѣ атрета и прѣ. Модерно Кѣга
Золѣица. с. Барановъ и прѣ. Кѣга. р. м.

14. Зѣгнуетъ золѣица. Модерно Кѣ.

15. Ободилъ атметки.

16. Ст. Золѣица. Кѣга. Велопроизводитель. М. Кѣ

У. Р. 6. Р.

Барань-нівський

Сільськогосподарський

Ботаничний сад

Мислонь 1944р.

77 Народний комісаріат внутрішніх справ
віддел адміністративних справ

Замість прохання № 20

19

1. Франція. Нірма

2. Укр. Народ. Збройна Військова

4. нол. 29. 5. Чехословацька. Україна

6. Врелка Варшви. 1940 Мислонь 1944р

1) Чисельність дет. 2) дая дітей моложе одного року .. всього .. дітей. до 5 лет. год роже-
дній .. 1941р.

8) розділяти територію (Смуга біля Батірки Колосівки
чиї другий могомів сучасності).

8) де працює Нова підприємств. Житомирська Батірки.

9. де постійно проживав члени. С. Барань. нол ботанич.
одного сад

10. Територія Варшви. Земельні документи

11. Наказ призначення врань. документи. Стравко-
Миколаїв. тав. Батірки

У. О. С. 10. 89 Народний Комісаріат внутрішніх справ
 Баранівський округ Київської губернії
 1944

63 Запис про Савицьку с. 21. 20

Богданівська с. 1. Калитва. Богданів
 2 Чина Делекандра 3. Олександрів. Павловський 7. 1944
 5 Чина Делекандра 6. Українська
 6 Враня Враня. 30. 1944

X

Міжвоєнний період. 6. для дітей народився одного року... 1938 р.

- 80 розглядання звершень (середовище 2. 1944)
- 81 Где робота нага представляють. 3. 1944
- 82 Где постійно прошесть звершень. с. 1944
- 10 Притина Враня. 1944
- 11 Каким представляти враня. 1944
- 12 1944

12. И подати при воцаре бисити 10.136
и справка кудр ои зраш.

13. Франциска чия вителла и Боложу Марк Селсела
одрио заглинен. с. бар-нае болуеавени р.ч.

14. Мигелес заавитенд. Сарантис

15. Особит вителли.

М. К. Зов. Зосси. Рокисел. Лопроисловител. Мад

21 Народний Комісаріат. Внутрішні
22 Народний Комісаріат Внутрішні Дел
відділ охорон громад. Стану.

у. р. б. р.

Бар-Пільський
сільськогосподарський
Богород. р-ну

64

Замість про Висвітл. № 29

21

1. Фамілія. Півіцкій
2. Уляна Аєсія
3. Олександр. Бешенов

" 13 " грудня 1944р.

4. Морг. М. С. Націоналістичній Українці
5. Врємя висвітл. 12^{го} грудня 1944р.

W

Центральний Лейт. № 3 для дійсн. молодшого
гвард. ... Месечев. ... змеш до 5^{ти} лот гвард.
денар. ... 1200 р...

8. Розданний урядом (Службовою Князостичу
или друг. осіб. сучасноданн.

9. Где работал Невда предпринимат Н-н. ім. Воровакно

9. Где постоянно промисла умирив. С. Бар-полл Богород.

10. Фамілія висвітл. - Семис - та трамбоніет право
ночи.

11. Кожил предлогит вродитие докучинити. Справки
Лікаря місь. Бойна.

12. и посетитъ или воинаго бѣста
и вправдѣ куда они здане.

10231

13. фотилія или отъестъ и адресъ Сивіушкии Юхимъ Сидоро-
Золотыйсад. км. с. Баранч-молъ Боше-
ловского р-чу.

14. Студентъ золотыйсад. М. В. Сидорова.

15. Особый отъметки.

М. П. Зав. Золотыйсад. ~~Р. В. Сидорова~~. Дело производится. М. П. С.

Ч. р. в. р. ⁹² Нарзний Комисариат. Вичірешити
 Бор-Нільський ⁶⁵ дст. Огден актів. зразок. ст. 11
 С/В. 30 тис про Бисерті 23.
 Боценов. р-чу 1. Франкиа. Калитчи
 2. Умд. Дмитро. 30 тис. Аудревич

"X" грудня 1944р. 4. мол. ч. 5. Націоналістичь Ч. р.
 6. Вреша вшерті. 20^{ти} грудня

7. Ученості Рет. ... для дітей Молодше
 8. Одного года - 1. Девятка 25. жист 90
 9. Шілей. год рождених. ...

10. род зацїя члерион (случеблос. Батки Колхозники
 11. члр. члр. члр. Сущейованих.

12. Бдс работан Назва преїндїїд. Батки Колхозники

13. Бдс ної оячо промев. члери. Сбораис-пол
 14. Боценовского р-чу

15. Бривий - Бисерті. Вїз праетїудї.

16. Кокил претїв. Брочб. 90 кчшїїї.

М. тов. Бобко

р. с. р.

99 Нарудний Комісаріум Внутрішніх речей
Будапешт ірменія Сітону

Бар-нільський
с/в.

66 запис про смерть № 29

23

1. Франція. Німеччина

2. Угорщина. 3. Австрія. Італія

4. Польща. 5. Словаччина. 6. Румунія

6. Врелія Боснії 28^{го} грудня 1944р.

Богуславського р-чу
28^{го} грудня 1944р.

№

установлена петиція... для дружини молодої одинокі
7^{го} року: 1. Мешков. 2. жині ро 5^{ти} році від
розлучення.

8^а розлучення. чинний. (случай или менс Ново саяна
дружині жині. существовають.)

8^б Где работала Козва предпріятій. менс Ново саяна

9. Где постійно проживала чинний. с. Барань-мол

10. Причина смерті. Богуславського р-чу

11. Каким предьявими братом. Докучаєтін. Врелія Ніка
р-чу. Бойко

Акты о смерти

с. Бородачи

Богуславского района
за 1944 год.

Народный комиссариат внутренних дел с.с.с.р.

67

отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 1

(первый экземпляр)

27 числа февраля месяц 1944 г.

1 фамилия

Кришовац

2 имя

степан

3 отчество

Арионович

4 год рождения

5

национальность

Украинец

6 время смерти

1 числа февраля месяц 1944 г.

7 возраст

исполнилось 47 лет 9 месяцев 21 день
родился, умерши 905 лет, 4 месяца 21 день, когда родился: _____ года
месяца _____ года

8 род занятий (службы, управления или другой деятельности, средств существования)

государственный колхозник

9 где работал последние предшествующие, усредненные, колхоза и т.д. где настиг его несчастный случай

с. Бороданы Колхоз "Боротба"

Город поселение Бороданы Уезд

район Вознесенский (край) Киевская Губ.

- 10 Удостоверения смерти
Какие предъявлены в ро-
11 тебные документы о смер-
ти кем и когда выданы,
за какой номером,
скажетели

сводки 1 *Тюлькин*
2 *Кравчук*

- 12 Номер паспорта и фамилия
владельца умершего и справ-
ка отом, куда и когда
они сданы

- 13 Матрикульный и адрес
заф. выдан

Кривониз Онеана Оленови е
кит. область Волчанск. район. с. Володар.

- 14 Год выдан заф. выдан

Кривониз

свободные отпечатки

«Всем гражданам - индигенцам, то в форме 8 пункте «а» указывается
«Но инди семьи», а за тем род за индий, а в пункте «б» - место
работы лица на индигенции которого умерший находился
должен указать «пенсией».

М.П. Зав. бюро ЗАГС

[Signature]

Директор завода *[Signature]*

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

68

96

Занялся Акта о смерти № 2

15 число марта месяца 1944 г.

1 фамилия

Рячкин

2 имя Алексе

3 отчество

Александрович

4 Пол Чоловин

5

Национальности

Украинец

6 Время смерти

8 числа марта месяца 1944 г.

7 Возраст

неполнолет 2 лет. дат детей меньше одного года
дат детей умерших до 5 лет, указать приблизительно когда родился
мать или
друг

13

числа марта

месяца 1944 г.

8 а) род занятый (службы) умер-
шего или другой источник
средств существования

б) где работал на момент пред-
шр. занят, у кого работал,
какого и т.д.

9. Где по состоянию на ро-
ждение умершего

город
селище **Бородачи**
улица

район **Богучае**
область (край) **Хмельника**
90 км

10. Формы смерти

Какие предъявлены браков.

11. Име документы о смерти, кем и когда выданы, а также какими номером, сведения

Свидки 1. Губован
2. Мов

12. Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом, куда и когда они выданы

13. Гражданств, возраст и адрес зажителю

Лукицкий Вера Алексеевна
Киньсинь область Бочуновский район
с. Борогани

14. Годы зажителю

Лукицкий

15. о семье отпечатки

«Всем умершим, иждивенцев, то в граде 8 в пункте А» указав ватер на иждивении, а затем род зажитий, а в пункте Б» место работы умер, на иждивении которого умерший находился. Родственников указать «менем»»

м.б.

Зав. бюро ЗАГС

Землепроизводитель

36201

Народный Комиссариат внутренних дел с.с.с.р.
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 3

Число

месяца 1944 г.

1. фамилия

Тютюков

2 имя Степан

родился в семье Тютюковой Т.

3 пол Чоловик

5 национальность украинец

6 время смерти

15 числа марта месяца 1944 г.

7 Возраст

Упомянутое лет. Пол детей меньше одного года месяцев и дней
для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился
9 числа 1943 года

8 а) род занятий (службы)
умершего или другой источ-
ник средств существования

б) где работал, название пред-
приятия, учреждения

Время смерти

- Какие предвзятые брадобные документы о смерти, кем и
- 11 когда выданы, за какими номерами свидетели
- номер паспорта и фамилия
- 12 билета умершего и справка отом когда и куда они едут

связки 1
2

В. М. Волк

- 13 фамилия, имя и адрес заведующего

Б. Игнатов. Алексей А. Князевская область
Богородского района с. Богородице

- 14 Подпись заведующего

Бама

- 15 особые отметки

*) Если умерший - индивидуальный, то в справке в пункте "А" указывается не индивидуальный, а за тем род занятий, а в пункте "Б" - место работы. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. Т. зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

98201

Народный Комиссариат внутренних дел с.с.с.р.

Отдел актов гражданского состояния

40

4

Запись акта о смерти № 4

3 число

мая

месяц 1944г.

1 фамилия

Тулосар

2 имя Надежда

; отчество Арионовна

4 год

5

национальности

6 время смерти

2 число мая

месяц 1944г.

7 Возраст

исполнилось

лет. При этом указать число одного года

месяц и дней

был достигнут, учтенных до 5 лет. Указать до какого числа, когда ро-

дился:

числа

месяца

года

8) Причина смерти (случай, несчастный случай или другой обстоятельство, в котором существовал виновник?)

9) Где работал, название предприятия, адрес.

Причина смерти

11 Какие предъявлены в редак-
цию документы о смерти,
кем и когда выданы, за-
казным номером, свидетели

свидетели 1 Галев
2 Суров

12 Номер паспорта и во-
звратного билета умершего
и справка о том куда
и когда они сданы

13 Грамотный, или адрес заявителя

Тюховар марш Демидов
Кидьевка область Бобруйск район
с. Борогаша

14 Подпись заявителя

Тюховар

15 Освободе от пошлины

«Если умерший - индивидуальный, то в графе 8 в пункте А указать ва-
мест на индивидуальный, а в графе 9 указать, в пункте Б - место
работы лица, на индивидуальном которого умерший находился.
Если номеров указать "неизвестно".»

М.Н. Зав бюро ЗАГС

Депроизводитель Гур

91891

Народный комиссариат внутренних дел с.с.р.
 отдел актов гражданского состояния

41

Запись акта о смерти № 5

7 Число мая меся 1944 г.

1	Гражданство	Российские	
2	Имя	Василий	
3	Пол	мужской	5
4	Время смерти	5 Число мая меся 1944 г.	
5	Возраст	исполнил 18 лет, при этом матушка одна года для детей умерших до 5 лет, умершая законным путем, когда родился Число _____ года	
6	а) род занятий (службы, чина, звание или другой почетный звание) б) сведения о существе (о ваянии)		
7	Буде работав, назывался предпринимателем, учредителем, хозяином и т.д.	с. Бородачи колхоз "Борейба"	
8	Где по состоянию прописан	город Селище Бородачи уезда	район Богучарский область (край) Пензенская зона

Филиппа Смерти

мурберкулов

справка про квартиру мурберку. М

11 Какие предъявлены брагод-
ны с документами о смер-
ти, кем и когда выданы
за какими номером, свидетел-
ствуй

Справки 1 Зварискино
2 Железск

12 Номер паспорта и имен-
ного билета умершего
и справка отом куда и
когда они сданы

13 Фамилия и имя и
адрес зажиточней

Крушинские Зосе Романовича с. Бородачи
Богородского района КИ в области

14 Година зажиточней

Крушинские

15 Особые отметки

*) Если умерший - индигенец, то в граде в пункте "А"
указы вател на индигенцы. А за тем род за индиген, а в
пункте "Б" - место работы лица, на индигенцы которого
умерший находился. Для немощных указы "немощный"

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Демонстрационный

26601

Народный комиссариат внутренних дел, с.е.е.р
отдел актов гражданского состояния

72

Запись акта о смерти № 6
18 числа мая месяца 1944 г.

6

110

- 1 фамилия **Вова**
- 2 имя **Одарица**
- 3 отчество **Миколаевна**
- 4 пол **женщина**
- 5 национальность **Украинка**
- 6 Время смерти **18 числа мая месяца 1944 г.**

7 Возраст **84** лет. Дл. дней болезни **около одного года** месяцев и дней
Дл. дней, умерших **до 5 лет, умереть до коммунитарно, кастр. родине**
Ушла **месяца 19 года**

8 род занятий (службы, учред.
исполн или др. или источник
средств существования)

9 Работа, название
предприятия, учреждения,
колхоза и т.д.

где родился
проживал
умершей

Село **Бородахи**
улице

район **Киевский**
область (село) **Киевская**
дом

- какие предъявлены бра-
- 11. Ведные документы
о смерти, кем и когда
выданы за какими номе-
рами, свидетели
номер паспорта и
своего билета умер
- 12. Итого и справка отом,
куда и когда они
сданы

Свідки 1 Вовк
2 Бамак

- 13. Гражданств, имя и адрес
завещателя
- 14. Подпись завещателя

Вовк Олена Денисова Кшевська
область Буковинського району
с. Борогани
Вовк

- 15. Особые отметки

Если умерший иждивенец, то в графе в в пункте А. указывается
на иждивении, а за тем род зажития, а в пункте Б. место
работы лица на иждивении которого умерший находился.
Для неженатых указать "неженатый"

М. П. зав бюро ЗАС [подпись] Директор-производитель [подпись]

Україна
Бароданський
Сільськогосподарський
Ботушав. району
16 листопада 1944 р.
с. Бародани

Народний комісаріат внутрішніх справ
відділ актів громадянського собою життя

Занеся акт смерті № 74 73
16 листопада 1944 р.

1 Фамілія Микитченко

2 ім'я Микола

3 вік невідомо

4 Слов'ян.

4 год поч.

5 Національності Українець.

6 Врешт смерті

16 числа листопада

м. ч. 1944 р.

7 Возраст

неповнолітний, лет. Рід дитини молодше одного року

м. ч. 1944 р.

Рід дитини у шлюбних до 5 лет указати по можливості
но, коли родився числа м. ч. 1944 р.

8 а) род завітний (случай)
б) уморожено в м. Дри-
гоп' і в'їждивий серед-
стві сучасної вояки.
в) де працював.
г) де жив перед при-
їздом у селі Дригоп'
Колкоза і т. д.

не робили

9) де постоїти
проти вай
уморожений

Город

селище
Глици

район Ботушав
адм. (район) Київська
район.

на смерти

народнице Нетьова
в Багдадском Бюро осужден

Какие предельные
возрастные допустимы
смерти, кем и когда
выданы за какими
номером свидетельства.

справка про смерти ком. Микаш
Багдад 1. XII - 1944 г.
за № 22.

Номер паспорта и востанов
лишнего умершего и сп-
равка войскам, куда
и когда выдана

необход

Различные и др. и
др. за рубежом

Михайло Варка маркитан-
с. Багдад Буцелав. 10-му

Бориса Захаревича

ЗД Крослоп.

Сводные сводки.

Народнице Виг нежданного
Баиска в Мемельском свам.

Если умерший - индивидуал, то в городе 8 в пункте Д
указываются на индивидуал, а за тем род записан,
а в пункте "Б" - место работы лица, ка и индивидуал
которого умерший народн. ад. Род неименован
указан "неименован".

Зав. Б. ЗД С

Демонстрация в г. Гиталь. Гиталь

Урро
Бородавский
Семь Викриков
Богуслав. р. му
25 Ленинград
и
с. Бородави

Народный комиссариат внутренних дел с. с. р.
Отдел актов гражданского состояния.

112
8

Запись Акта о смерти № 8
25 ноября 1944 г.

Гражданин **Туватов**

имя **Гарика** отчество **Борисович**

Бол. имени

Время смерти 25 числа ноября м. г. 1944 г.

Возраст исполнилось 2 лет 2 мес 21 день 1 год м. г. и дней

Род. д. м. г. умерший до 5 лет, указывать по возможности.

Когда родился: 15 числа марта м. г. 1942 г.

а. род. записная книга
б. удостоверено или доку-
ментально или в архиве
сударств. органов

Воинству или Ветераны

где работал на до-
маш. труд при м. г.
и т. д.

не работал

Где состоял прописан умерший
Сорог
с. м. г. Бородави
Улица
район Богуславский
одн. край
Клевская
д. м. г.

Гражданский паспорт

Карелов В. Степанович Алексей

какие предъявлены в
ратейные документы
о смерти кем и когда
11 Свидетели за какими
номерами, свидетели

справка про смерть Вад. Бородаши
свхым Лик. помоч 1. XII - 1944 г.
за № 23

12 Номер паспорта и во-
енного билета учинер-
ного и справка, отом
куда и когда они
сданы

документов никаких небыло

13 фамилия имя и
адрес записки

Ливинская Оксана с. Бородаши
Богуславской р-на

14 Подпись записки

Губинский

необходимо отметить

Если умерший - индигенет, то в справке в пункте "А"
указываются на индигенет, а за тем род записки
а в пункте "Б" место работы лица, на индигенет
какого-то умерший находится. При неиндигенет
указаны "Мелочово"

и. Яков Борога заас

Мелочовоизводитель. Губинский

Личная справка

исполнена на бланке т. 90.

Какие сведения предоставлены
документы о смерти кем и ко-
гда? В каком за каком номе-
ром свидетели

справка про смерть Бочунов.
Михайлов В. 25. XII - 1944 г.

Номер паспорта и в каком
бюро? Адреса и справки
откуда и куда он
однажды.

Документы "никонит" не были


фамилия имя и адрес
г. Ленинград


Башира Михайлов
с. Бородачи Бочунов р-н Кув. обл.

Фамилия зачетника

особые отметки

Если умерший индивидуальность в городе в Бучинке, А
Указывает на индивидуальность, она тем же зачетником
а в Бучинке Б. место работы лица на индивидуальность
которого умерший находится.
Для идентификации указать "неисполнен".

М. Б. зав бюро ЗАГС 

Дело производимое. 







Акты о смерти

с. Дубиньки

Бугаевского района

за 1944 год.

КОМУСЬ КОМИТЕ
 ЧИШЬКОЇ
 Радн
 деулаті трудящ
 воукраїнського району
 Київської області
 21/4 1944

Народний Комісаріат звнірених Дл ССРСР
 Отдел Актов Гражданств. Восточный.

Заявка акта о смерти № 11

114
 87

1.	Фамилия	Артменко
2.	Имя	Анна
3.	Пол	Жен.
4.	Время смерти	21 Мая 1944 года
5.	Возраст	лет. для дет. младше года 7 л. и - 9 мес. для детей старше 90 лет указать год, когда родилась
6.	Причина смерти	Бельское Возмущение
7.	Где работал, нав- валие предп. удерж. кредита	Колхоз "Надья"
8.	Где постоянно про- живал у умершей	Горск Селение Давденя Улица
9.		район Гомельский обл. / край / Белорусская Дел

Львівської Радї

департаменту трудящих

Львівська обл.

27/III 44г.

Дорошенко

1 46

2 имя - Пекера 3. Отечество - Увалбна

4 Пол. - женщина 5. Национальность - Украинка

6. Время смерти 18 липня 18 липня 1944 года

7. Возраст. 80 лет.

8. а) Год занятия умершего или другой историчный адресъ. Сельское хозяйство.

б) Где работал, название, предмет учреждения колхоза. Колхоз "Надця"

9. Где постоянно проживал умершей Город. район Буковина се. Дибенци обл. (край) Киевская обл. улица Доля.

0. Прочтена списки Возвращение лежики.

11. Какие предвзвон.
врач в декр. о сме.
сти кем и когда во.
дан за каки и х сви.

нет

12. Номер паспорта
и военного билета
умерш. и справка ку.
да в колд. справк.

3. Фрагмент, имя и Сарнава Клим с. Двудомца, Богуславского района.
адрес заветеля

14. Подпись заветеля

5. Сводис отметки



Председатель Совета *С. Шолом*
Секретарь *Ш. Ш.*

3	наб. ком. г.	Народний Комісаріат Внутрішніх Дел СРСР		
	Дніпропетровської обл.	Одес. Актів. Громадянського Состання		116
	Сільської Рад	Законь акта о смертн		№ 24
	Депутатів трудящих			
	Богуславський район.			
	Київська область	23/ти 44г		
4	франції 194	Сиводан		
2	Шлях	Навго	3	Втеченство Грофрейб.
4	Дод	мужчина	5	Нацналізненості
				Українка
6	Врелля	смертн	31	люля 1944 года
7	Возврат.	Усполанилось.. 40.		лет.
9/	до занятт	Сельское хозяйство.		
	увер. или дружба			
	цетох. сводств			
9/	чел. работат. публ.	Колхоз "Надия"		
	чверта. колхоза.			
10.	где побитиано	двор		район Буковельский
	просиьвал увери.	садино		од. Киевский ад.
		улица		Дач.

10	Причина смерти	Борозд Сергей:
11	Какие предъявлены врач. документы о смерти келл и когда выдан за каким № Свидения.	нет.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка когда и куда сдан	
13	Фамилия имя и адрес заявителя.	Дорошенко Кирилл Демидович
	Подпись заявителя	Дорошенко
	Особые отметки	Председатель совета <i>Дорошенко</i> Секретарь.

Народний Кабінет Внутрішніх Дел СРСР
 Дідел Актів Транданського Состояння
 Закон Акта о смерті № 55

78

- | | | |
|---|-------------------------|---------------------------------|
| 1 | справа | Алмошенко |
| 2 | мля Иван. | 3 отчество Мексинавель. |
| 4 | Дол. лунг. | 5 Национальность Украинець. |
| 6 | Время смерти | 17 берня 1944 года. |
| 7 | возврат. | использовалась пивтора года. |
| 8 | Род занятий умерш. | сельское хозяйство |
| 9 | где работал на довр. | Колхоз "Насиля" |
| | пред. учрени. колхоз | |

где посто...
 район Бучаковский
 СРБЮЛЖЕТ
 ДИДЕЛ

1/15 26

11 Брошюра смерти

дзба энимкура

12 Какое предложение
бравад. докумен. в. и др.
кел. и др. вид. за
Кел. и др. вид. за

He in

13 Доход. сметы и
военно-финанс. и др.
и справк. отн. к ним

14 Фамилия близ
и др. действител.

Дорошенко Юрий Денисович.
с. Любонизы.

Подпись заявителя

Дорошенко.

оговоре отметки.

Председатель ст. *С. М.*
секретарь

секретарь.

COMITAT
ДИБЕНЕЦЬКОЇ
льської Риди
путагів грудяши
Богуславський район.
Київська обл.
3/IV 1944

Народний Комісаріат Внутренні Дел СССР
Отдел Актів Гражданського
Состоянія

Звітись акта о смерти № 56.

1 фамилия

Пилошенко

2 имя Иван

3 отчество | Максимович.

4 Пол. муж.

5 Национальности | Украинцев.

6. Время смерти

20 августа 1944г.

7 Возврат

исполнилось лет 10, родился в 1943г 1 Березня.

8 Год занятия умерш.
или другие средства.

Сельское хозяйство.

9. Где работал на з. врем.
умерш. колхоза.

Колхоз „Надпись“

10. Где постоянно проживал умерш.
село Дибенці

район Богуславский
обл. Киевская

улица

Дом.

11786

10 Причиной смерти

Заболевание сердца.

71 Какие презвменныя декусы, брахедн. в смерти ходи и когда быданы за какии намер. свидителн.

Нет

12 Намер. пасторта и венаго. Сметта умершого и спрахо в том куда и когда ону сданы

13 Валюция илия и адресе заявителя

Бреус Мусий Овсеевич. С. Деленца Пучлаевского р-ну.

Подписи заявителя

Бреус.

Особые отметки

14	13	12	11	10	8
Суми держпринду- т-ин. справокх та ин. платекх; шо платяюте пере- дани до Бернбанку (каса)	Поточний рахунок	К а с а	Поточний рахунок	К а с а	К а с а
Інші суми сльради			Кредитора		

Председатель Совета

[Signature]

Секретарь

[Signature]

КОМУ И ЗА ПО ВИДАНО

№№
поряд-
ков

ВИДАТОК

Народный комиссариат Внутренних Дел СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

Запись акта о смерти № 57

Гражданство

Валашенко

м.п.а

Шван

3

Отчество

Николаевич

Пол

мужч.

5

Национальность

Украинец

Время смерти

15 сентября 1944 года

Возраст

Успышилов М. М. Мясоев

Род занятий умерш.
или друг. средства

Сельское хозяйство

Не работал назв.
чл. колхоза

колхоз "Лесной"

где постоянно проживал, с. Дибенцы

Богуславский р-н
Тшевская адл.

10 Причина смерти Кир. 11836

11 Каким предвзвешен вражд. докучен. о смерти келл и когда выданы за какин № свид.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справки когда и куда сданы.

13 Фамилия имя и отчество и адрес заявителя Шилошенко Оксана Омельковна с. Дубенцы, Гомельского р-на

14 Подпись заявителя Шилошенко

15 особые отметки.

Голова с/р Машир
Секретарь Жотин

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
Роздає Актом Французької Служби 81
Запись акта о смерті № 58.

ДНБ
Львівської обл.
Рудавка

4/II 1944

Фамілія

Попович.

Ім'я

Машинна

3

Отчество

Фисорівна

Пол

жінчина

5

Національність

Українка

Время смерті

смерті

2 ноября 1944 года

Возврат

Исполнилось 63 года.

Где за последние предш
или другие предш

Сельское хозяйство.

где работала (работал)
в колхозе

Колхоз "Нагір'я"

постоянно
проживает

с. Давенув

Бюро загс
Киевский уезд

Причина смерти

Какие предъявлены врачебные
докум. в смерти кем и когда
выданы за какими номерами.

Номер паспорта и военного
билета умер. и справ. когда и куда выданы.

Фамилия имя и отчество
и адрес заявителя

Подпись заявителя

Особые отметки.

Воспаление мозгов.

11936

Справка о смерти.

Волошенко Ирина Фалішківна

Волошенко

Голова СВК Машук
секретарь Ірина

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
Войс. Запись актов о смерти № 59

82

13/III 1944г.

1. Фамилия

Волощенко

2. имя Люся

3

отчество Васильева

4. Пол женщина

5 Национальность Украинка

6. Время смерти

8 Грузия 1944 году

7. Возраст

использовано то же года

8. Год записи умершего или другие сведения

родилась 14 августа 1944г

Колхоз

9. где работал под. ухрен проф. колхоза

10. где похоронены гробов. горюч

район Бонувский

Черный

селение Льбелури

одо Любевка

учаща

904

Архивна сметка

12036
Вторичен номер

Какво предъв вретей докум.
о сметки кои и кога
издадени да какви номер.

Сарабка от врате

Номер паспорта и воеви
диплома и справки кага
и куда одани

Фамилия или и отчество
за втврел и адрес

Помбаре: Нисинор В.
а Диденгер

Возник за втврел

Помбаре

Всодне отменити.

Помбаре РЛН Машу
Окфетар Спротане

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
віддел актів громадянського становлення
Закон акта о смерті № 59

122

83

19/11

1944

1. Ім'я	Баламант	2. Ім'я	Олена	3. Отношення	Нащадок	4. Місце народження	Соломб'я
5. Дата смерті	17 грудня 1944р.	6. Вік на момент смерті	77 років.	7. Місце поховання	Сільське кладовище	8. Інші відомості	Колгосп "Надія"
9. Дата смерті		10. Місце поховання		11. Інші відомості		12. Підпис	Бучацький р-н Київська обл.

1944

111

10 Справки смерти

Спирожин.

12/36

11 Какие предположи бракосодруж
дочери и смерти кем и
когда сданы за какими
номерами свидетельства.

Справка от брата

12. Номер выданного паспорта
и военной билетом умершего
и справки куда и куда сданы.

13. Фамилия мать и отчество
и адрес заявителя.

Рогоженко Мария
Васильевна. с. Деденуки.

14. Подпись заявителя.

Рогоженко

15. Особые отметки.

Секретарь
Голова
Секретарь
Секретарь

123
 Отдел. актов гражданского
 Состояния. Запись акта о смерти 61

9 89

20/11 1944

7 ~~Возвращение~~
 2 имя Яким
 4. Пол. Александрович.
 6. Время смерти
 7. Возврат
 8. Год записи смр.
 или другие сведения
 8/1. где работал на время
 предсмр.
 9. где погребен
 родственное имение.

Волощенко
 3 Отечество Петровых
 5 Национальность Украинцев
 18 грудня 1944 року.
 Цеполькилась 40 лет.
 Сельское хозяйство
 колхоз "Надир"
 с. Дибельчич Богуславский р-н
 Киевская обл.

Другими способами

Наиме адресов. Факт. докум.
с отметки как и где
выданы за какие номер.

Номер паспорта и военного
билета и справки по года
и где сданы.

Ваша ил. и
отметка свидетел и адрес

Подпись свидетеля

Своими отметки.

Зрительно записано свидетели и факты

12276

Справка от Брава

Леонидо Переско Жи
о. Давенуи

Наценко

Заведующий
Секретарь



Министерство внутренних дел
Республики Сербии
1947

Справка с...

Рубрикация

123 3/6

Какие угрозы браков, доверия,
и смерти как и когда
выражены за последние
коллегии.

Справка от брата

Намерения посетить и
включая деловые
и справки когда и
куда ехать.

Важнейшие дела и
особенности и адрес
забытых.



Ярко Василия Яковлевича
с. Дубенкич

Другие забытые

Особые моменты

М. В.



Голова с.к. Успенский
с.к. Успенский

Приложение секрету

12436
в Старосенди.

Такие предвзвешенные
взвешен. документы о
смерти кем и когда убит.

Коммер. выданного свидетел.
и военного билета и пер.
куда и куда ехали

Зачем же шло и
отсутствие и адрес
завещателя.

Лодки
завещателя

особые отметки

Справка от Бресса

Саволом Оксана Дмитриевна
с. Ладисови

Евдоким

Голова СВР Желозово
секретарь
1938

Доклада о встрече
с. Закутешин
Богуславского района
за 1944 год.

100

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

20^{го} числа Листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кожома</u>	
2	Ім'я <u>Софія</u>	3	По батькові <u>Львова</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> ^{го} числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	<u>Клібороб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>домохозяйка</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закрутанці</u> Район <u>Закрутанці</u> селище <u>Закрутанці</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців
13	Причина смерті	<u>заболеє на роботі</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Син. Кочоша до одиї с. Закрутанці</u>
17	Підпис заявника	<u>Кочоша до одиї</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Босунівський район
Забугенська сільрада
міськрада

103 126
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 22 лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Галина Пантимонова
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті	19 числа лютого місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 1 $\frac{1}{2}$ років Рік народження 1 числа травня місяця 1943 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 виконував)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

112676

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> Район селище _____ область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 1/2</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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Київська область
Богоуславський район
Закутинська сільрада
міськрада

104 121
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 8 „ числа березня _____ м-ця 1944. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кожоша</u>		
2	Ім'я	<u>Степан.</u>	3	По батькові <u>Увонович</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>березня</u> _____ місяця 1944. р.		
7	Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 1909. 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 виконував)	<u>злі бороб</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Закутинській 12-п. ім. Леніна.</u>		

12726

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закутскі</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вбитий на фронті</u>		
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Івківська область
Бачулавська район
Закузенська сільрада
міськрада

105-128
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 3 „ числа Іввітня м-ця 1944.р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Косієнко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганно</u>	3	По батькові	<u>Павлівимихово</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>Іввітня</u> місяця 19 <u>44</u> .р.			
7	Вік	Минуло <u>1. тижня</u> років Рік народження „ 15 „ числа <u>березня</u> місяця 19 <u>44</u> .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 виконував)	<u>Батьки працюють в к-ні Ім. Леніна</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-н Ім. Леніна.</u>			

12836

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Закутинці</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7 місяців</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>Л. І. Ковалюк</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Іван Андрійович</u> <u>Богуславського р-ну с. Закутинці</u>		
17	Підпис заявника	<u>О. Д.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ванес

Діловод

106 129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Рівненська область
Богуславський район
Заручинська сільрада
— міськрада

5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 9 „ числа Квітня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Малиш Вал</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Яків</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>1924</u> числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сапожник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Залуженці 12-12 Т.М. Лична.</u>	

12926

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бочул.</u> селище <u>Кітківське</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті	<u>Підтверджено</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>[Signature]</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Signature]</u>		
16	Прізвище і-адрес заявника	<u>Шаньва Ірина</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

13086

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Б о у с л а в</u> селище <u>с З а в у т и м ц и</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ніких</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>'J'</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Світличенко Армені м о г</u>		
17	Підпис заявника	<u>Світличенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Київська область
Бучацький район
Закутці сільрада
міськрада

102 131
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 числа Квітня

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Драган	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Оксенович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	14 числа Квітня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 16 років Рік народження " " числа " " місяця 1928 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 виконував)	Хлібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Закутці К-п ім. Леніна.	

13126

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зачутич</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вбитий снарядом</u>		
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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокоча Федор Артемович</u> <u>Богуславського р-ну с. Зачутич.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мокоча</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Валентина

Діловод *Мокоча*

Київська область
область район
Задутишні сільрада
міськрада

109 132
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 8

8 числа березня м-ця 1944 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

1	Прізвище	Бєрані-вєвка	
2	Ім'я	Хроська	3 По батькові
			Станова
4	Стать	5	Національність
			українка
6	Час смерті	8 числа березня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19 _____ 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 виконував)	домохозяїн	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Задутишні вулиця Ім. Леніна	

13276

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	Горобченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Кашин

Діловод

110 133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Київська область
 Богуславський район
 Звенигородська сільрада
 міськрада

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

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

1	Прізвище	Драган	
2	Ім'я	Оля	3 По батькові Машова
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	3 числа мая місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 3/11 числа грудня місяця 1942 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 виконував)	Батьки працюють в к-ні ім. Леніна	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п ім. Леніна	

133 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Замушення</u> Район <u>Богушавського</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>10-н</u> область <u>Київської обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 рік 5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Серцеві</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мервинської лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько померлого Фраган Яким Терешкович.</u> <u>Богушавське 10 р-н Київської обл. с. Замушення</u>
17	Підпис заявника	<u>Костенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Шинь

Діловод

Г. Марко

Львівська область
Богуславський район
Зеленуцька сільрада
_____ міськрада

134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 числа Мая м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороза</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Голікар</u>		<u>Фадєєвич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років	
		Рік народження <u>8</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>26</u> 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	Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Батьки працюють в к-ні ім. Леніна</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-т ім. Леніна.</u>	

13426

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Закутці</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Богуславський р-н</u> область <u>Київська</u> обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вбитий снарядом</u>
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько померлого Кокоша Федир Артемович</u> <u>Богуславського р-н Київської обл. с. Закутці</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Коваленко

Діловод *Г. Кошар*

112 135
11

Київська область
Воуславський район
Закутненська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 числа 15-го тия м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Робак Анна	
2	Ім'я	3	По батькові Максимович
4	Стать чоловік	5	Національність українець
6	Час смерті	4 числа мая місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 35 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1909 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 виконував)	Хлібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна	

і т. д. та назва

130 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богушлавський</u> Район <u>Смітська</u> селище <u>Закутний</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>вбитий на фронті.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>ізвіщення.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Робак Марфа с. Засудженні</u> <u>Богушлавський р-н.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Робак</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ваша

Діловод

Моча

Митівська область
Богуславський район
Закрутенська сільрада
_____ міськрада

113 136
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"15" числа лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Браган</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	"15" числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження "___" числа _____ місяця 19___ 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 виконував)	<u>Хлібороб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Леніна</u>	

136 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> Район <u>Край</u> селище <u>с. Золутенко</u> Київська область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців
13	Причина смерті	<u>вбитий на фронті.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>ізвіщення</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Драгун Тарна с. Золутенц.</u> <u>Богуславський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Драгун</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. А. Діловод

Діловод

Діловод

Київська область
Воцелавський район
Закуменська сільрада
міськрада

114 137
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

11 числа травня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ростенко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Антонович
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	11 числа травня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 20 років Рік народження " " числа " " місяця 1924 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 виконував)	Олібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна	

137 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Закутінці</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Боруславський р-н</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців
13	Причина смерті	<u>вбитий на фронті.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>ізвіщення.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко Антон с. Закутіння Боруславський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Костенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область 118
 Київська область 141
 Богуславський район 115 138
 Закутинецька сільрада
 м. Київська 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„24” числа липень м.ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колоша</u>	
2	Ім'я	<u>Марґара</u>	3 По батькові <u>Савкова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„24” числа <u>липень</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження „” числа _____ місяця 19 <u>10</u> 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 виконував)	<u>Хліболюб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. Леніна</u>	

13826

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> Район <u>Богуславський</u> селище <u>с. Закутці Київська</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Окалітила в огні</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>померла в Богуславській лікарні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько померлої Гаркавенко Світлана</u> <u>с. Закутці Богуславський р-н</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гаркавенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вашин

Діловод

Мороз

Житомирська область
Бучацький район
Заступенська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 числа серпня м.ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	Сергій	3 По батькові Сергійович
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	28 числа серпня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа серпня місяця 1944 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 виконував)	-	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-	

139 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Київська</u> Район <u>с. Залуженні</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Богуславський</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>липень</u>
13	Причина смерті	<u>п. випадок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Залуженський</u> <u>95/підписом 28/III-44р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Валентина Іванівна</u> <u>Київської обл. Богуславський р-н</u> <u>с. Залуженні.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Рашко

Діловод

Київська область
Бучацький район
Земунська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

28 числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костенко
2	Ім'я	Володзь
3	По батькові	Сидорів
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	27 числа серпня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	-
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Таранія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Закутеньков</u> <u>99/пункта 28/8-44р</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко Варка Богданаівна р-н</u> <u>с. Закутенькі</u>		
17	Підпис заявника	<u>Костенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ваша

Діловод

Алеусий

Київська область
 Бучацький район
 Закутківська сільрада
 міськрада

118

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218

„ 27 - числа Вересня ” м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тарнавченко	
2	Ім'я	Ваританс	3 По батькові Семеновна
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	„ 24 - числа Вересня ” місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 38 років Рік народження „ ” числа ” місяця 19 ” 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 виконував)	Калібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна різні роботи	
10	підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Богуславський</u> Район <u>Закутінський</u> область <u>Край АРСР</u> селище <u>Закутінський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 <u>Замася</u> 2 <u>Настеліка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Барнавенко Миколай Миколайович</u> <u>Богуславського р-н с. Закутінський</u>
17	Підпис заявника	<u>Барна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ваша

Діловод Молодий

142 16

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>РСТА</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>44</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>вбитий на дорозі</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>із викупи</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	—		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Сидор*

Діловод *Г. Коусь*

Київська область
Богоуславський район
Закотушська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1919

18 числа грудня м.ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Костенів	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наталія		Андріївна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті	17 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 87 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	домохозяйка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)		
10	приемства, колгоспу і т.д. та назва)		

1936

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Закутці	Район область Богуславського	Край АРСР р-н Київської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 87 місяців		
13	Причина смерті	Старість		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	свідки 1 Коетичко 2 Баркавінко		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	Коетичко Антін. с. Закутці Богуславський р-н Київська обл.		
17	Підпис заявника	<i>Колі</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Колі

Діловод *Колі*

Київська область
Богуславський район
Закутинецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

1	Прізвище	Слободський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Фидотович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	16 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 20 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	хлібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	к-п ім. Леніна на різних роботах.	

19976

11	Адрес, де постійно жив померлий	<table border="1"> <tr> <td>Місто селище</td> <td>Район область</td> <td>Край АРСР</td> </tr> <tr> <td>с. Закутці</td> <td>Боголавецький</td> <td>р-н Київська обл.</td> </tr> </table>	Місто селище	Район область	Край АРСР	с. Закутці	Боголавецький	р-н Київська обл.
Місто селище	Район область	Край АРСР						
с. Закутці	Боголавецький	р-н Київська обл.						
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців						
13	Причина смерті	старість ту буржуазно-контр.						
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<p>свідки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шмиг 2. Костенко 						
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—						
16	Прізвище і адрес заявника	Мережні Ніна с. Закутці, Боголавецький р-н Київська обл.						
17	Підпис заявника	Мережні Ніна						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ваша

Діловод

Костин

Львівська область
Троцькавський район
Закрутинська сільрада
міськрада

122 145
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

27 числа грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заверюха	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор.		Трокопович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 5 числа лютого місяця 1944 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>с.З°</i> селище <i>с. Закутенці</i> Район <i>Богуславський</i> Край <i>р-н Київська обл.,</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<i>дєртірнє</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки 1. <i>Карпін</i> 2. <i>Костенко</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Заверюха Марія</i> <i>с. Закутенці Богуславського р-н Київської обл.</i>
17	Підпис заявника	<i>Заверюха</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Валіш*

Діловод *Копієв*

Київська область
Богуславський район
Залужненська сільрада
міськрада

123 146
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„ 27 ” числа грудня м.ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таркавченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Таркав
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 25 ” числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 5 років Рік народження „ ” числа ” місяця 19 ” 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 виконував)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	—	

14676

11	Адрес, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td>область</td> <td>АРСР</td> </tr> <tr> <td colspan="3">с. Залуженці Бочулавського р-ну Київської обл.</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище	область	АРСР	с. Залуженці Бочулавського р-ну Київської обл.		
Місто	Район	Край									
селище	область	АРСР									
с. Залуженці Бочулавського р-ну Київської обл.											
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців									
13	Причина смерті	від епідемії									
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Зовідки від Бочулавської лікарні 25/хІІ - 1944р.									
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—									
16	Прізвище і адрес заявника	Гаркавенко Марина с. Залуженці Бочулавського р-ну Київської обл.									
17	Підпис заявника	Марина Гаркавенко									

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вашин

Діловод

Коріт

Акты о смерти
с. Плотари
Бориславского района
за 1944 год.

124¹⁰

Запис Акта о смерти № 1
число юний месяц 1944г.

1 Фамилия Ведмеденко Григор Павлович
 2 Имя Григор 3 отчество Павлович
 4 Пол мужской 5 Национальность украинец
 6 Время смерти 2 числа ютого месяца 1944 року

7 Возраст исполнилось 7 років

8 а) Вид занятый (занятия)
уходникого или другой
источник средств
существования).

б) Где работал название
предприятия учреждения
коллектива и т.д.

9 Где постоянно проживал умерший

Богуславський район с. Лютарі
Київської області

10

Причина смерти

Какие представляли врасебные
документы о смерти, кем и
когда выданы; за какими
номерами, свидетели
Номер паспорта и военного
билета утеряного и справка
о том куда и когда они
еданы

Фамилия, имя и адрес
заявителя

Подпись заявителя

Особые отметки

Зав бюро Заге ЧР

1977
Гибель и наступившие на него
жизни

Свидетели: Мостинский Лига Денисов
Ведмеденко Иван Федорович

Ведмеденко Мария Владимировна
с. Мотари Троицко-Австрийского района

Делопроизводитель Мостинский

Занеся Акта о смерти №

148

14 числа липень місяць 1944р.

2 125

- | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1. Ім'я | Іванко | | | |
| 2. Ім'я | Питро | 3 | Отчество | Іванович |
| 4. Тоя | Чоловічий | 5 | Національність | українець |
| 6. Врємя смерти | 1 тр числа травня місяця 1944р. | | | |

7. Возраст Ісполнилось 21 рік

8 а) Вид занятій (службю)
умершого или другою
источник средств
существования) тракторист

б) Где работая, название
предприятия, учрежде-
ний, колхоза и т.д. с. Мотари

9 Где постоянно прожи-
вал умерший Богуславський район село Мотари
Київської області

10 Причина смерти

кидав гранату на воду при разрыве
и того вбито

11 Какие предъявлены врачебные
документы о смерти, кем и
когда выданы, за какими
подписями, свидетели

свидки: 1) Вегледенко Иван Федорович
2) Мостинин Котя Селеенова

12 Номер паспорта и военного
билета умершего и справ-
ки о том, куда и когда
они сданы

13 Фамилия, имя и адрес
заявителя

Звченко Ярина Олександрівна
с. Мотари Таргулаветского
района

Подпись заявителя

Свободные отметки

Зав. бюро ЗАГС *Мф*

Делопроизводитель *Мф*

Запис акта о смерти №

149

7 июля сего года 1944 г.

3

126

Фамилия Метинан

2 Имя Анатолий 3 Отчество Иванович

4 Пол мужской 5 Национальность украинец

6 Время смерти 5 числа сего месяца 1944 г.

7 Возраст родился 1 вересня 1941 г.

8 а) род занятий (службы)
умершего или другой
источник средств
существования

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

9 Гражданин
приживая
умерший

С. Мотари, Богуславского району,
Київської області.

10 Причина смерти

Заболевшие психикой створилово і
він полсеро

11 Какие представляли
врачебные документы
о смерти, кем и когда
выданы, за какими
подписями, свидетели
12 Полер паспорта и
военного билета
умершего и справ-
ка о том, куда и
когда они сданы

свідки: Мостинан Пилипи Климовс
2 " — " Олена Зедороби

13 Фамилия, имя и адрес
заявителя

Мостинан Явня Яковича
Київська область, Богуславський р-н
с. Лютари

14 Подпись заявителя

Мостинан

15 Особые отметки

Зав. бюро ЗАГС Мф

Догопроизводитель М. В. Сидорук

Запись акта о смерти № 14

170/228

30 число Вересень м-ць 1944р.

1. Помятая Максименко

2. Чимя Някля 3 Отчество Стодотобна

4. Пол жіночий 5 Національність українка

6 Время смерти 27 числа вересня місяця 1944р.

7. Возраст ~~родився~~ Усполнилось 20 лет

8. а) Род занятий (службы)
уборщица или другой
источник средств
существования
займалась с/х

б) Где работала, название
предприятия, учрежде-
ния, колхоза и т.д.

Трацювала в своєму власному
господарстві

9. Где постоянно проживая
умерший

с. Мотара Київська область
Богуславський район

100%

10	Причина смерти	Возраст
11	Какие предъавлены врачебные заключения о смерти, кем и когда выданы, за каких свидетелей	Свидки: Гурискин Пётр Максимов Пётр Поселов
12	Номер паспорта и билета умершего и справки о том, куда и когда он выдан	—
13	Гражданство покойного и адрес заявителя	Максимов Сикста Тяжкофь
14	Подпись заявителя	Максимов
15	Освобождение от уплаты	

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

9 число листопада місяця 1944р.

№ с смертної №4 15

150
127

4

1 Фамілія Степенко

2 Імя Андрій 3 Станово Ілпохисович

4 Пол чоловічий 5 Національність українцев

6 Врємя смертї 9 числа листопада місяця 1944р.

7 Возраст Упомянутого 2 роки. Родився 1 жовтня 1942р.

8 Про занятій (свідомий)
у в'язниці или дитини
істочник свідомий
существовавший

9 Где работав, название
предприятия, учрежде-
ния, колхоза и т. д.

Где постоянно
проживал
умерший

г. Мотари, Гогольського району
Київської області

10 Причина смерти Вид диктатура 10736

11 Каким образом представлены в суде документы о смерти и когда выданы, за какими военными свидетели
Свидетели: Пивовар Мария Даниловна
Ткаченко Игорь Карпович

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

13 Фамилия имя и адрес заявителя Степенко Ганна Михайловна Киевская обл. Жогучавский район, с. Штаня

14 Подпись заявителя Степенко

15 Особые отметки

Зав. бюро ЗАГС

Делопродолжитель

Акт о смерти
е. Мефвиль!

Богуславского района
за 1944 год.

Архивная
Справка
Трудовой
К-ту

152

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4578

16 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гриб</u>		
2	Имя	<u>Василий</u> 3	Отчество	<u>Анатович</u>
4	Пол	<u>мужской</u> 5	Национальность	<u>украинцу</u>
6.	Время смерти	<u>16</u> числа <u>Июль</u> месяца 1944 года		
7	Возраст <u>14</u>	Исполнилось <u>14</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>февр-</u> <u>раль</u> _____ месяца <u>1930</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>колхозник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в к-зе "Первоа Зирка"</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <u>Троицкий</u>	Селение <u>Медвеев</u>	Область (край) <u>Кировская</u>
		Улицы <u>Звезда Заря</u>	Дом _____	

180

139 153

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

9

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

16 число июль месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гриб</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	Стчество	<u>Евмелинович</u>	
4	Пол	<u>мужск</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>июль</u> месяца 19 <u>44</u> года			
7	Возраст	Исполнялось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца <u>1929</u> года			
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования	<u>на иждивении</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>не работал</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район _____		
		Селеная	<u>Стеглев</u>	Область (край) <u>Киевская</u>	
		Улица	<u>Витязь Гор</u>	Дом _____	

15286

10	Причина смерти	от взрыва гранаты
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гриб Антон с. Москва Трудовой р-на ул. 1-го Вора
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Адрес / Гриб /



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

Зав. бюро ЗАГС

Антон Гриб

Делопроизводитель

140 154

1010

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1010

16 число июля месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Грушниковский		
2	Имя	Игорь	Отчество	Стефанович
4	Пол	мужской	5	Национальность
				украинский
6	Время смерти	16 числа июля месяца 1944 года		
7	Возраст	Неполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца 1981 года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования	инженеру сына		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	не работал		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Богуславский
		Село	Область (край)	Киевская
		Улица	Дом	
		М. Швейцария, ул. Вальтер, 20а		

103 26

10	Причина смерти	от взрыв гранаты
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трушковский Стефан с. Мезина ул. Валерия Гора
14	Подпись заявителя	/Трушковский/
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Аксент*

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<i>Модушевская</i>		
2	Имя	<i>Анастасия</i>	Отчество	<i>Григорьевна</i>
4	Обл. <i>Киевская</i>	5	Национальность	<i>украинка</i>
6	Время смерти	<i>24</i> числа <i>июля</i> месяца 194 <i>4</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>36</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца <i>1910</i> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	<i>работала в колхозе разнорабочая</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>в колхозе им Сталина</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <i>Львовская</i>	Селение <i>Медвиль</i> Область (край) <i>Киевская</i>	
		Улица <i>Кедровая</i>	Дом _____	

10936

10	Причина смерти	убит граблями
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорта не имеется
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гришинский Стефан с. Медвиль ул. Волчья 10а
14	Подпись заявителя	Гришинский
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гришинский

138 156

8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

20 - число июля - месяц 1944 г.

1	Фамилия	Василько		
2	Имя	Анастасия	Отчество	Тавришилова
4	Пол <i>женский</i>	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	20 числа июля месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца 1944 года.		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования	рядовая колхозница		
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе им Сталина		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	
		Селеное	Область (край)	Риевская
		Улица	Дом	
		Медвиги №1 Микашево		

15026

10	Причина смерти	отказа пилота самолётом (погиб)
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими по- мером, свидетели	инвалид
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Доббелю Мартина
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) Если умерший — живущий, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий, а в пункте «б» — место работы лица, и указать если кто-то умерший заботился. Для пенсионера, он указать «пенсия пер».

М. П.

Handwritten signature

137 157

77

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Второй экземпляр)

28 число июля месяц 1944 г.

1	Фамилия	Марушевский			
2	Имя	Александр	Отчество	Николаевич	
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	28 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до _____ лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца 1902 года			
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования;	рядовой казачий			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в РККА (вернулся из Армии 23.7.42)			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Село/пос. с. Медвы	Область (край)	Киевская	
		Улица Пушкин	Дом		

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Медведева			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Всмановна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	18 числа октября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца 1840 года			
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка хлебозоб			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	№ 3 им Сталина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Медвеи	Троцюкавский	Киевская	
		Чезкивская			

10828

10	Причина смерти	окончил жизнь самоубийством (повесился)
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Добшченко Маргарита
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 159/13

7 число Сентября 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мусенко</u>			
2	Имя	<u>Акулина</u>	3	Отчество	<u>Семеновна</u>
4	Пол	<u>С. Мужской</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>Сентября</u> 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца <u>1928</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Работал в колхозе им. Сталина</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район <u>Богучарский</u>		
		Селение <u>Медвин №1</u>	Область (край) _____		
		Улица <u>Динеев</u>	Дом _____		

10826

10	Причина смерти	Болезнь - рак жем
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о болезни
12	Номер паспорта и во- ен.ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иеремченко Мартин е. Медкин ул. Червицкая
14	Подпись заявителя	—
15	Особые отметки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Иван

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3012

18934

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трунцетова Анастасия Кузмина с. Медвико № 2 д. Кооскирка
14	Подпись заявителя	Трунцетова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Калин*

Люблинская Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР, 160
 Сибиряда 12 Отдел Актов Гражданского Состояния
 Богуславскую р-н Запись Акта о смерти № 94
 9. 9. 1944г. (Первый экземпляр)

1. Фамилия	Василеко
2. Имя	Вера ³ Отчество Антоновна
4. Пол	5 Национальность Украинка
6. Время смерти	8 числа Вересня, месяца 1944 года
7. Возраст	Исполнилось 14 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился, месяца, года, числа
8. Место рождения (указать полностью или другую историю среднего существования), где работал, название партизанской организации, колхоза и т.д.	Ча і недівені ю.п. іт партизів а. Медвеші
9. Где погинув і проки. Вал умирший	Город — Район Богуславський Селецке Медвеші і Область (край) Київська Улиця Зосимівська Дом —

97

16076

- 10. Фамилия смерти
- 11. Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели
- 12. Номер паспорта и восточного билета умершего и справка о том куда и когда они сдали
- 13. Фамилия, имя и адрес заявителя
- 14. Подпись заявителя
- 15. Особые отметки

Справка від лікарів

Небуло паспорта

Василенко Вітольд Ірсевича
с. Медвиги

на Рівнені
7.9.1941р. була народити в ю-м
протипило ввечер додому лягла спати
і вночі пробити 8.9.41р померла

1) Если умерший - индивидуум, то фараф вв. пишется и указывается на индивидуум а далее под заголовком, а в пункте в. место работы лица, на индивидуум которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсию

Зав Ново ЗОТ



Великопольск

Великопольск

Медвильская Народный Комиссариат Внутренних дел СССР
 Саратовская область Отдел Актов Гражданского Состояния 16)
 Богуловский Занесение Акта о смерти № 15 25
 14.9.1944г. (Первый экземпляр)

1. Фамилия	Буриник		
2. Имя	Генат	3. Отчество	Иванович
4. О	5. Национальность	Украинец	
6. Время смерти	13	числа Врезиди месяца 1944 года	
7. Возраст	Испытано 60 лет. Для детей, родившихся в этом году месяцев и ... дней. Для детей, умерших в до 5 лет, указать дополнительно когда родился месяца 1944 года		
8. Место рождения (служебный или другой источник сведений существующий)	Ю.п. 17 партвзг о. Медвиль		
9. Где работал, название предприятия, учреждения, завода и т.д.	Ю.п. 17 партвзг о. Медвиль 27		
10. Где постоянно проживал умерший	Город	район Богуловский	
	Селение Медвильская область (край) Айвская		
	Улица Дубовицкая дом		

10	Гритула смерти	номер від Анкіни
11	Какие предьявления вросод кои доушесты о смерти, кел и когда выданы, за какими номерами, обидеіем	недоучо ни Анкіна доушеститъ
12	Номер паспорта и воеина билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Об ошлмль, имя и адрес завдвитель	
14	Подпись завдвитель	за Редченко
15	Особые отметки	

1) Если умерший индивидуум, то в графе "указание" указывается на индивидууми в котором под завдвитель
в пункте б. место работы лица, на индивидууми которого умерший находился. Вль пенсионера в указавъ не...

Зав. бюро ЗРК



Выполнитель

Handwritten signature in blue ink.

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 80

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Юрченко			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Тригорьевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
5	Время смерти	21 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца 1942 года			
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селенье	Улицы	Киевская	
		Улицы	Трохименковская		

153
163

Медвешевка
с/поб. район №1
Богуславский
д.р. - м.п.
21.09.44 г.
21 сент. 1944 г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Кузьменко			
2	Имя	Кузьма	3	Отчество	Семеновна
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	7 числа сент. 1944 года			
7	Возраст	18782	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник - земледельц			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к-3 им Сталина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Богуславский	
		Селение _____	Область (край) _____	Киевская	
		Улица _____	Дом _____	Трокошинов	

16336

10	Причина смерти	Торок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка багдана Ний-чиг. фрейд шарей Зубченко
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	ЭЛ № 677383 6 Воуцавская бюро Загс.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Луцешко Кадегиде ул. Трокопешкова с. Маджин
14	Подпись заявителя	неграмотна
15	Особые отметки	— —

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Зумф*

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Яременко			
2	Имя	Катерина	3	Отчество	Евгенивна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	25 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	1944	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — февраля — месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селенье	Улица		

16426

10	Причина смерти	запалены легень
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка від лікаря Мезіцько
12	Номер паспорта и воен ного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дремленко Ганна Федорівна с. Медвиль к-п ім. Сталіна Труславського р-н
14	Подпись заявителя	Дремленко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Медведева
Сімейна рада №1
Богуславського р-ну
4. 10. 44р.

Закне акта о смерті

142¹⁶⁵
№ 12
12

- | | | | |
|----|---------------|-------------|----------------------|
| 1. | Фамілія | Іванко | |
| 2. | Ім'я | Ольга | з відгество Іванівна |
| 4. | пол. | жєнсков | 5. національність |
| 6. | Врем'я смерті | 28 Сентябрь | 1944 року |
| 7. | Возраст | 1944 года | 15 днєв |

8. а) род зачатий (позубов)
умершего или другой
существовавший
- б) где работал и названіи
предприятий, учреждений
к-д-а и т.д.
- в) где постоянно проживал
умерший

Богуславський р-не с. Медвіан
Хмельської обл. ул. прокатник
Кото

10. Бригана Смертин

От поноса

11. Какие представлены братские документы о смерти, кем и когда выданы за какими номерами свидетели

Справка Богдана Ч/Октябрь
Брл 1944 года д-р Матийко

Номер паспорта и военного билета номерного и справка отом, куда и когда они выданы.

Свалились полз и адрес заявителя

Гасенко Марія Карпівна
с. Медвіна ул. Крокопектова

Куда выданы

Гасенко Марія Карпівна

особые отметки

Зав. бюро Заре

Земляничко

Форм №2 Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР
 Богуславского р-н Отдел Актов Гражданского Состояния 166
 Запись Акта о смерти №: 17

(Первый экземпляр)

5-10

1.	Фамилия	Мощоца		
2.	Имя	Антонина	3	Отчество Якововна
4.	Пол	женщина	5	Национальностью Украинка
6.	Время смерти	1 июля 1944 года		
7.	Возраст	Исполнилось лет. Для детей положе одного года 3. месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родились. числа месяца года		
8.	а) 1009 записки (судимый) и/или иного или другой и этот средств существовал б) Где работал, название предприятия, учреждения колхоза и т. д.	Городищену		
9.	Где похоронено проживал умерший.	Город — район Богуслав Селище Медвкий Обласітский Київська Улиця Лісова Дом		

10

- 10. Фамилия умершего
- 11. Также представили справку о смерти, данные документа о смерти, кем и когда выдана, за какой номер, сведения номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сдали
- 12. Страховой, имя и адрес заявителя
- 13. Годпись заявителя
- 14. Особые отметки

Заболело на кожных

Справка от наркард 1.10.1944г.

С. Медвиз и Богуславского р-н, Наркард Ариата Арежева

1. Если умерший индивидуальности, то в графе 9 указать а указывался на индивидуальности и дать код записи в книге учета умерших, в графе 10 указать место, на индивидуальности которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионера

ЗАГС Баевск - Велотроизводителя



Форм №2
Богусловского
р-ну.

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р.
Отдел Актов Гражданского Состояния 182
Запись акта о смерти № 18
(Первый экземпляр)

5-10
164

Акт о смерти

ЛВМБ 3 | Отчество | Мухомов

5 | Национальности | Украинец

1 числа неведомого месяца 1944 года

Испытало 52 лет. Для детей можно одного года ... месяцев ... лет
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ... года ...
месяца ... года

Смородан

в домашнем. Загородный
С. Мегвин Богуслав р-ну 191

Город — Район Богусловск.
Сельские Мегвини Обл. (край) Львовск.
Улицы Канецька Дав.

возраст
природный (или иной)
уменьшен или другой по
каким-либо причинам
существовали).

где постоянно
проживал
умерший

- 10. Гривина смерти
- 11. Каким предметом вразумил документом о смерти, кем и когда выдан, за какие посылки свидетели
- 12. Номер паспорта и фамилия умершего и справка отом куда и когда они сданы
- 13. Справки, имя и адрес завещателя
- 14. Подпись завещателя
- 15. Особые отметки

по старости

Бирюва
в/д Лисард

небудо документів и інше

Канцл. Марко О. Шевченко
Бучацькою ртн
Канцл.)

« Если умерший и наследник, то в графе в пункте а указывается на иждивении а затем под записью, а в пункте б место рождения умершего и наследника, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионера указать пенсию.



В. П. С. Производител [Signature]

168
132
4

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № _____

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<i>Валата</i>		
2	Имя	3	Отчество	<i>Иветина</i>
4	Пол	5	Национальность	<i>женский</i> <i>украинка</i>
6	Время смерти	<i>19</i> числа <i>июль</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>1</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район <i>Воцлавский</i>	Селение <i>Медвиг</i> Область (край) <i>Киевская</i>	Улица <i>Диньсий</i> Дом _____

16826

10	Причина смерти	Коллима
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка выдана 19/8-1944гг. Спасен Майилов
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Салата Эрмеля Омельянова Тощеловского р-ну. с. Медина ул. Диния
14	Подпись заявителя	Салата
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Медведева
Людмила Павловна №1
Полтавского

Занесена в архив № 48

11/21
19

10.44г.

1. Фамилия Салайта

2. Имя Иван

3. Отчество Миконович

4. Кол. мужик 5 национальности украинец

5. Дата смерти 10 октября 1944 года

6. Возраст исполнилось 56 лет.

7 а) Год зачисления (службы) умершего или другой историч. сведений

колхозник бригадир

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

к-дс "Горькая зирка"

8 Где похоронен в с. Медвине Полтавской р-на Киевской области, ул. Глинкина
Умерший

16936

Причина смерти

Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы за подписью и печатью студента.

Справка дана 21.10.44
А.р. Матвиенко

Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.

Фамилия имя и адрес заявителя

Салатина Ганна Ивановна
с. Медвина ул. Зинкина

Подпись заявителя

Салатина

Особые отметки

Зав. бюро загс

Ведущий специалист М.С.

Стефановича
сильска рада № 1
Будушлавского
р-на

Заявление о смерти

170

50
20

1. Фамилия Тысьвинцевич

2. имя Петро

3. отчество Иванович

4. пол. мужской

5. национальность украинец

6. время смерти 27 октября 1941 года

7. Возраст исполнилось 22 лет

8. а) род занятий (службы)
умершего или другой источник
средств существования

Военный старшина лейте-
нант

9. где работал на момент
смерти чертежник в-х и т.д.

РККА

10. где проживал
на момент

11. где похоронен

170 зб

Кригина секретн

раненный

7:

Какие предъявлены фото-
ные документы в Германии,
там и тогда выданы, за
каким номером, свидетели
Номер паспорта и военного
Видеа у морского и ст. в. ка
в том, куда и когда отсюда.

Микашевские свидетельства про секретн

Фамилия, имя и адрес
Задвинский

Калининского Тамара
с. Мезвина ул. Кури

Подпись Задвинский

Калининского

Особые отметки

Зак. С. А. Т. С. Под-

Дело про з-водный с. Н. С. С. С.

Медведева
 Сибирская пара №1
 Новосибирская
 11-1122
 30.10.1974

118
 188

Зане акция о смерти №1

1.	Францис Соловьев		
2.	Ульяна Оксена	отца	Антонович
4.	Кол. мученицы	5. Националистический	Украинка
6.	Вражда смерти	29 октября	1974 года
7.	Возраст	исполнилось 77 лет.	
8.	а) Бог заповедий (мученик) умершего или других историч. событий в своей области		
9.	Везде работал, как в семье	в. колхозе	
	принимать участие в жизни н-х и н.д.		
	где постоянно проживала	в. Медвеж. Новосибирск	
	умерла	Киевской области.	

17176

Причина смерти	Защитный грим	
Какие представлял братские документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами выдаются.	Справка выдана 30.10.44г.	№ 10 Матвеево
Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они выданы.		
Фамилия имя и отчество заявителя	Колмогоров	Танна Гавриловна в. Медведева
Подпись заявителя	Смолов	
Особые отметки		
Зав. бюро загс		Доломитовская Маша

Местожительства
адреса: р-на №3
Богучаровского
р-на

Заявка акта о смерти №

147
12
194

1.	Фамилия	Васильева Т			
2.	имя	Екатерина	3.	отчество	Мухоморова
4.	пол	женской	5.	национальность	украинка
6.	Время смерти		3.	Март 1944 г.	
7.	Возраст				
8.	а) Под каким званием (службы) умершего или другой инициалы средств существования?				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.				
9.	Где поставлено против.		с. Мухоморова		Богучаровского р-на
			Липовской обл.		

172 зб

Архивная справка

Бюро государственной безопасности

Копия передана в архив
было допущено к ознакомлению
с тем, когда выданы,
за какими номерами документов.

Справка выдана д-ром Маминица

3. 11. 1944г.

Номер паспорта и военно-
го билета умершего и
смерть, о том, куда и
когда они сданы.

Фамилия, имя и
адрес задержанного

Подпись задержанного

Вашингтон

Собственно отменены

Бюро Зав

Делопроизводитель

Медвиль №2 Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР. 43
 Богуслав. р-н Отдел Актов Гражданского Состояния.
 6. 11. 1944р Запись Акта о смерти № 20 62
 (Первый экземпляр)

Заводежко

5-11

1. фамилия
 2. имя
 4. пол
 5. Национальность
 6. Время смерти
 7. Возраст

Евгень | Отчество | Янович

Українець

5 числа | Шестого | месяца | 1944 | года
 исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года
 ... месяцев и ... дней. Для детей, умерших до 1
 указать дополнительно когда родился года
 месяца

Олбарад

8. а) род занятий (службы), вид
 шов или другой источник
 средств существования)
 б) где работал, название
 предприятия, учреждения,
 колхоза и т. д

д.п. 17 партьезд с. Медвиль №2 65

9. где постоянно проживал
 у умершего

Город Район Богуславско.
 Селение Медвиль №2 область (край) Ви'всько
 Улиця Зосемівско Вал.

10	Гришина Светлана	Порок сержу
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы за какими номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы	
13	сраженый, имя и адрес заявителя	Плосаун Тамаровка Лукашово
14	Подпись заявителя	Плосаун Тамаровка
15	Особые отметки	

Handwritten blue ink notes and scribbles on the right side of the page.

1) Если убитый индивидуум не в форме в пути а оказывается на индивидуальном а затем под защитой в пункте в место работы лица, на индивидуальном которого убитый находился. Дальнейший порядок действий пенсионер

Зав. бюро ЗАГС Валюха - Делопроизводитель Давид

Народный комиссариат внутренних дел

Киевского
Городского
13. XI. 1944 г.

Отдел Актюв Транскавказского Состояния

Запись акта о смерти № 11

(Первый экземпляр)

Адресатам

1 Фамилия

2 имя

4 Паз

6 Время смерти

7 Возраст

8 а) Вид занятий (службы
умершего или другой
исторический сведения
существовал?)

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхоза
и т. д.

9 Где постоянно прожи-
вал умерший

Иван

Отчество Арсений

5 Национальность

Украинец

12 числа

1944 года

Умер в возрасте 24 лет. Для детей моложе 14 лет
и детей, умерших до 5 лет, указать дополни-
тельно когда родился числа месяца года

Киев Киевского Районного
комка (больше приложить)

76

Город
село
улица

Киев
Киевская

Район

Богород.
Область (край)
Киев

дом

Умислу

Умислу

19986

Причина смерти

Утомление

- 11 Какие представленные в качестве документа о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели.
- 12 Номер паспорта и вагонного билета умершего и справки о том, куда и когда они съезди.

документы и пригласили
 немов и другие документы
 (уродовий)

- 13 Фамилия, имя и адрес заявителя.
- 14 Подпись заявителя

Капелю Олехитина врсеш за.

Капелю Олехитина.

15 Особые отметки.



1) Если умерший - инвалид, то в графе «пункт» а указывается на «инвалидность» работнику, но без пенсионера

инвалид, то в графе «пункт» а указывается а затем рож. датой, а в пункте Б - работы которого умерший инвалид. указать пенсионера.

Зав. бюро З АТС Валентина Делопроизводитель.

154 MS

Запись акта о смерти № 26

24

Медведева
Славка руда №1
Богусловского

р. № 111
4. II. 44г.
1. Французия

Труб

2. Имя

Николай

3. Отчество Николаевич

3. пол

5. Национальность

6. Время смерти

16 ноября 1944г.

7. Возраст.

34 лет.

8. а) Рождественский (с. Лукино)

уменьшего или другой
методом средств
существовавших.

б) Где работал, название
предприятия, устрем-
лений, колхоз и т.д.

в колхозе

9. Где похоронено
и фамилия
уменьший

Рубежка об. Богусловского р-на
с. Мстислава ул. Гимназия

10. Приписка смерти.

от раненых

какие предостережения
в приписке документов
о смерти, кем и когда
выданы, за какими номером,
свидетели.

справка Ведана
А-рест Маминское
Ч. XI - Ч. IV.

12. Номер паспорта и военного
билета умершего и
справка о том, куда
и когда они сданы.

13. Фамилия и имя
и адрес задымателя.

Трид Монах, с. Медвуха
ул. Глинская

14. Подпись задымателя

Трид

15. Особые отметки

Зав 15/10/20 Завс

Делопроизводитель.

Медведева
Александровна
Богуславского
р-ну

176
146
16

Заявление акта о смерти № 16

1.	Фамилия	Соловьева			
2.	Имя	Александр	3	Отчество	Богуславский
4.	Пол	мужской	5.	Национальность	украинка
6.	Время смерти	16 ноября 1944 г.			
7.	Возраст	исполнило 5 лет.			
8.	а) Вид занятости (служба) умершего или другой истинной причины существования.				
8.	б) Где выполняла работу, название предприятия, учреждения, колхоз и т.д.				
9.	Где находится погребение		в с. Медвежье Богуславского р-на Киевской обл. ул. Борща		

10	Дружина смерти	от раненых
11	Какие предъявлены братские документы о смерти, где и когда выданы, за какими номерами студентами	справки выданы в-расс Мамедово 16. II. 44г
12	Номер паспорта и временного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы.	
13.	Фамилия мать и адрес заступал	
14.	Когониса заступал	Сарана
15	Особые отметки	

Зав. Бюро Завс

Демонстрация документов

Медведева
Сивкина пада №1
Богородский сирот

р-н у
29. 11. 44г.

Закон акта о смерти №1

144
14

1 Француз

Шабельник

2 имя Ладя

3 отчество Шинкоуевична

4 пол. женской

5. Национальность украинка

6. Время смерти

17 листопада 1944г.

7 Возрост

1 лет. исполнился.

а) Род занятий (кумбл)

8. Умершего или другое обстоятельство
смерти (сущест. тованья)

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

9. Где похоронено
протвдал
Умершего

город.

с. Мелуша ул. Запорог.

Богородский р-н
Киевская обл.

10. Зрелища смерти

3 кобу ~~на~~ ослоненд Миддеген

Карты представлений братовне

справка дана

11. документы о смерти,
как и когда фидант
за какими номерами, свидетели.

28. Мейстонага 1944г.

св-р Матильда

12. Номер паспорта и военного
билета умершего и
справка о том, куда
и когда они сданы

13. фамилия и адрес
заключенца

Шабельникова Мария Поликарповна
с. Медвухин ул. Сапорог
к. ну ул Сталина

14. Фамилия заключенца

Иван Ильич

15. Особые отметки

Зав бюро завс

Давыдов Николай Мавс

Медведева
 видный пада...
 Богуславского
 1-14

57
 178
 21

Заявление о смерти №

1	Фамилия	Шабельник	3	отчество	Ивановна
2	имя	Нина	5	национальность	украинка
4	пол	женской	19 ноября 1944г.		
6	возраст		исполнилось 2 лет.		
8	а) род занятий (службы) военного или другого характера, куда отбывали.				
б)	Где работал, название предприятия учреждения, школы и т. д.				
в)	Где похоронено поминал умерший		с Медв. Богуславского р-на Киевской обл. ул. Зарвиск		

17876

10	Адреса смерти	3. Кору та. облагороженныя документы
11	Какие предъявлены братские документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами свидетельства	справка выдана д-ром Матильдой 28. 11. 44 г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.	
13	Фамилия и адрес забывателя	Шабельник Марк Колосовича с Медвима ул. Запорож. к-пу на Сталин
14	Подпись забывателя	Шабельник
15	Особые отметки	

Зав. Бюро Завс

Делопроизводитель

Медведева
Сибирская рада №1
Богуславского
р-на
22. II. 1944.

Записка акта о смерти № 15

179
04
145

1 Фамилия Дикурска
2 имя Екатерина в отчестве Кавишва

15

4 под. местной Б. национала украинка

6 Дата смерти 22 ноября 1944р.

7. Возраст. 30 лет.

8. а) Родственный (или иной)
умершего или другой
люди (или средний
существующий)

б) Где работал, названке
предприятия, учреждения,
колхоз и т. д.

в к. козе

Где постанова
протинвал
умершего

с. Медведева
Киевской обл.

Богуславского р-на

д. Зруби

№ 15

10. Фронтальная смерть

Беркулез десень

11. Каким предельным
доказательством о смерти
каким и когда судана,
за какими номером свидетели.

с. Муаджа Судана
22. 11. 44г. л. р. Матинко

12. Номер паспорта и
военного билета умершего
и справка, о том,
куда и когда они сдали.

пасп. 11-ГК № 655710

13. Фамилия, имя и
адрес заветчика

Викторовича Павло Петровича
с. Медвина ул. Зруби.

14. Адрес заветчика

Медво

15. В копии отметки.

Зав. Бюро Завс

Вологодский водопровод Н. Сели

Медведевская
Симбирская рада №1
Богуславского

180 152

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

23 число 11 ноября 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Жаргенико			
2	Имя	Люба	3	Отчество	Кондратьевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	23 числа ноября 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 11 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших во 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Богуславский	
		Селенце	Собласть (край)	Меджи Киевская	
		Улица	Дом	Зарінок	

18026

10	Причина смерти	сид коры
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка видана Д-р Шатицкий 30. 11. 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карченко Ольга Васильевна с. Медвилья ул. Зарисовъ.
14	Подпись заявителя	Карченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Международная
система права №1
Томского областного
Университета

Зане акна о смерти В

В

25.11.44 Упр.

1. Франклин

Вуценов

2. Динс

Димитро

3 отчество

Маканович

3 Кол.

музыкальной

~~23 мистонага 1944 г.~~

6. Вранис смерти

23 мистонага 1944 г.

7. Возропта

Успешность

2 лет 5 месяцев

а) Под зданием (музыка) умершего

8. или другой инициал средств
существования

б) Где работал, название предприятия,
устройства К-20 и т.д.

9. Где произошло

Торго

р-н Тонгуловского

промышлен
умершего

с. Медени

обл. Кувейтской

ул. Прохорова

10. Причины смерти

З.у. копи

какие предвзятые предположения
документы о смерти, как и
когда выданы, за какими
номером в документах.

справка дана 28.11.44г

М.р. Маджар

11. Номер паспорта и военного

12. билета умершего и справка,
о том, куда и когда
они стали.

13. Фамилия имя и
адрес заступел

Музыка Елена Павловна
6. Мещиня ул. Прохорова

14. Кого из заступел

Музыка

15. Особые отметки

Зав. Бюро Завс

Теломпродвигатель Костин

Медвиль №2
 Бабулов ст
 д. №1-1944р.

Народный колхоз имени Внутренних дел СССР. 182
 Отдел Актов Гражданского Состояния
 Зерпись акта о смерти №19
 (Первый экземпляр)

63

5-11

Веник

1.	Фамилия	Веник		
2.	Имя	Петро	2 Отчество	Иосифович
4.	Пол	5 Национальностью	Украинец	
5	Время смерти	25 числа Июля месяца 1944 года		
7.	Возраст	Исполнилось 6 лет. 5 из детей родившихся в этом году месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родились		
8.	возраст род зачатия (службы, учив- шего или другой источник средств существованию). Где работал, назва- ние предприятия, время дня покое и.т.д.	на иждивении		
9.	Где постоянно проживал умерший	д.п. 17 марта 1944 г. с. Медвиль №2		
		Город	Район Бабуловский	
		Сельские	Медвиль №2 области (край)	
		Улицы	Дубиньско. дом	

66

11. Причины смерти Какие представляли враждебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами свидетели.	Номер від корч документів Кенридошавленс
12. Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы	~~~~~
13. Фамилия, имя и адрес завещателя	Веник Мотроф Петрова
14. Годные завещания	Веник Мотроф
15. Особые отметки	

1). Если умерший издвигался то в графе Я пишу а указывается на издвигавший а затем род
зачетный а в пункте б место работы лица на издвигавши которого умерший находился Для
пенсионеров указать пенсионер

Зав бюро ЗАГС

Васильев

Депроизводитель Дамура

Медведева
Семья №1
Бозусловского

156 183

26

10-11-44
В. 12 ч 44.

Запись акта о смерти № 8026.

- | | | | |
|----|--|------------------|--|
| 1. | Фамилия | Саланта | |
| 2. | имя | Арина | Зотеевна Федорична |
| 4. | пол. | 5. | Национальность украинка |
| 6. | Время смерти | 5 декабря 1944г. | |
| 7. | Возраст. | 1894г | |
| 8. | а) Род занятий /службы/
умершего или другой
источник средств
существования. | | |
| | б) Где работал, название,
предприятия, учреждения,
колхоз, и т. д. | | в колхозе |
| 9. | Где постоянно
проживал, умерший | | с. Медвежье Бозусловского
р-на Киевской обл. ул. Воробьева. |

- 10. Фамилия смерти виза заварочной книжки
- Какие предъявлены враге.
- 11. Какие документы о смерти, справка выдана
 кем и когда, сведения в/реш Матвиенко
 за каковыя попован, свидетели. 6.12.44г
- Номер паспорта и воен-
 ного билета утерянного
- 12. и справка о том, куда и
 и когда они сданы.
- 13. Фамилия, имя и Саломата Мария Макаровна
 адрес заведующей. с. Медвина ул. Заротеля.
- 14. Подпись заведующей
- 15. Особые отметки.

Зав. Б/УРО Завс

Делопроизводитель

Medicina
 Instituto Politécnico
 de Engenharia
 1-12-44

128 104

Ванес акма • сирени № 59.

1	Урамуз	Веренино.		
2	иш	Мочий	3	сирени Веренино
3	иш сирени	5	нацимис	урамуз.
6	Вранз сирени	1 декабря 1944 года		
7.	Возраст	1894 года		
8	1) Пог задранил сирени уренино иш дурани иш. ишени сирени сирени в Ванес			
8	2) Изе раванас ишаване ишени сирени ишаване иш. иш.		в колхозе иш Станислав	
9.	Изе ишаване ишаване ишаване уренино		с. Мелен Полицейской при ул. Тимуровас	

5-17

136

18476

10. *Грибная шляпка*

пан наизусть

11. *панне наизусть
спаренные дождевые
опилки, лес и корга,
березки за панне
наизусть, березки.*

*пан наизусть
улиц в Голубянской Голубянской*

12. *Гриб, наизусть
и восточная шляпка
улицы и спаренные
о том куда и корга
они сданы*

Александровский

13. *Гриб, лес и
адрес газетный*

*Березки шляпки
с. Мездин №1 ул. Трудовой*

14. *Гриб, газетный*

Березки

15. *Гриб, наизусть*

Заб



В. А. С. Хавинский. Директор

Международная
справочная пада №1
Томского областного

45 185

Запись акта о смерти № 59.

1. Фамилия	Бразилец
2. имя	Анатолій
3. пол.	Мужской
4. Дата смерти	28 декабря 1949г.
5. Возраст	неполнилось 3 лет.
6. а) Род занятий (службы) умершего или другой исходящий сведений существовавших.	
б) Где работал, название предприятия, учреждения, земля, колхоз и т. д.	
7. Где по возможности проживал умерший	Киевская обл. Богуславский р-н с. Междур.

25
59

ул. Удальцова

10. Справка смерти
Какие предьявлены
документы о смерти,
11. кем и когда выданы,
за какими номером,
свидетели.

Суд дирекции

справка выдана
д-ром Матвиенко
4. 12. 1944г.

12. Номер паспорта и
возраст билета
умершего и справка
отом, куда и когда
они сданы.

13. Фамилия, имя и
адрес заявителя.

Братский Елена
с. Медвина ул. Шостарова

14. Годпись заявителя.

Григорий

15. Особые отметки.

Зав 151010 Завс

Делопроизводителю.

Мелкозубая
Калифорния
Томпаканов

186
129

29.12.1940

Барьер арена с селом №60

- 1. Записки, Тренировки
- 2. м.г. Давидов с селом Давидов
- 4. м.г. селом 5. м.г. селом
- 6. 25 м.г. селом 1944г
- 4. 27 м.г. селом 1944г

12

4000 человек
уехали из селом
в селом селом
с селом селом

с селом селом

1. 1. м.г. селом селом

с. Верный Томпаканов
с селом селом

137

Писанъ с сметами напечатанъ по предвѣдѣнію с/во-ст-ва
 отъ 4 февраля 28-го по июлю м-я. 1911г.
 5-6
 Подпись
 Васильевъ

№	Имя	Вѣкъ	Возраст	Присина	Семейный или 8, адрес
1.	Миронодова Ираиды Елис	м	21.2.442.	892.	по сметамъ
2	Масфолова? Стефан Ник.	м	21.2.442.	422.	уѣду на работе
3	Васильевъ Иван Стефан	м	5.2.442.	682.	по сметамъ
4	Самъ Яковъ Тимоф.	м	8.1.442.	532.	работы на границѣ
5	Петровъ Николай Лук	м	18.3.442.	382.	уѣду на работе
6	Тобрица Федотъ Степан	м	5.3.442.	392.	Смело на работѣ
7	Теребенко Дмитрий Мих	м	23.5.442.	82.	
8	Самойловъ Иван Федотовъ	м	23.12.442.	602.	
9	Самъ Прокопъ Емелья	м	28.3.442.	412.	
10	Масельницъ Николъ Демит	м	30.5.442.	562.	
11	Мамыя Румянъ Стефан.	м.	2.3.442.	3202.	
12.	Бурова Емельяна Яков	ж	3.4.442.	522.	Смело работѣ
13	Луценко Николай Сем	м	8.5.442.	32.	Смело работѣ
14	Самъ Антонъ Иван	м	25.3.442.	332.	
15	Самъ Василий Антон	м	24.4.442.	162.	
16	Самъ Яковъ Николай С	м	24.4.442.	152.	
17	Самъ Федотъ Федот.	м	1.5.442.	202.	
18	Самъ Степанъ Иван П.	м	10.4.442.	262.	
19	Самъ Степанъ Степан	ж	12.5.442.	532.	
20	Самъ Степанъ Степан	ж	11.5.442.	602.	
20	Самъ Степанъ Степан	ж	12.5.442.	202.	
21	Самъ Степанъ Степан	ж	12.5.442.	282.	
22	Самъ Степанъ Степан	ж	13.5.442.	282.	
23	Самъ Степанъ Степан	ж	14.5.442.	562.	
24	Самъ Степанъ Степан	ж	16.5.442.	502.	
25	Самъ Степанъ Степан	ж	18.5.442.	222.	
26	Самъ Степанъ Степан	ж	22.5.442.	382.	
27	Самъ Степанъ Степан	ж	23.5.442.	522.	
28	Самъ Степанъ Степан	ж	28.5.442.	532.	
28	Самъ Степанъ Степан	ж	30.5.442.	38.	
29	Самъ Степанъ Степан	ж	19.6.442.	282.	
31	Самъ Степанъ Степан	ж	28.5.442.	162.	
32.	Самъ Степанъ Степан	ж	21.6.442.	532.	
33.	Самъ Степанъ Степан	ж	13.6.442.	532.	
34.	Самъ Степанъ Степан	ж			

Семьцовъ с/во-ст-ва
 Васильевъ

с/содомы №1 см/Федорас и-уд. по форме и-в
 1944 года
 5-46
 5-46
 5-46

№	Фамилия и имя	Год рождения	Дата рождения	Возраст	Состояние	Место рождения	Примечание
1.	Шуриногова Иринаковна Луиселла	не. ч.	21.2.44 года	89 лет	по состоянию	С. Клебуки Тогундугуу	
2.	Медведева Габриэлла Мухоморова	и. ч.	21.2.44 года	42 года	в семье и при- но судимости	"	
3.	Митинская Елена Александровна	не. ч.	5.2.44 года	68 лет	по судимости	"	
4.	Фан Ирина Владимировна	и. ч.	8.1.44 года	53 года	по состоянию	"	
5.	Минускина Наталья Александровна	и. ч.	18.3.44 года	23 года	ранен, инвалид	"	
6.	Коткина Мария Александровна	и. ч.	5.3.44 года	39 лет	в семье по протек	"	
7.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	23.8.44 года	3 года	в семье по протек	"	
8.	Селиванов Иван Александрович	и. ч.	28.12.43 года	6 лет	"	"	
9.	Фан Ирина Александровна	и. ч.	28.3.44 года	41 год	по состоянию	"	
10.	Медведева Мария Александровна	и. ч.	28.3.44 года	56 лет	"	"	
11.	Мухоморова Мария Александровна	и. ч.	2.3.44 года	3 года	в семье по протек	"	
12.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	3.4.44 года	3 года	ранен, инвалид	"	
13.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	8.3.44 года	32 года	"	"	
14.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	25.3.44 года	33 года	"	"	
15.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	24.4.44 года	16 лет	в семье по протек	"	
16.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	1.5.44 года	20 лет	ранен, инвалид	"	
17.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	10.4.44 года	30 лет	в семье по протек	"	
18.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	12.5.44 года	53 года	ранен, инвалид	"	
19.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	11.5.44 года	60 лет	ранен, инвалид	"	
20.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	12.5.44 года	20 лет	ранен, инвалид	"	
21.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	12.5.44 года	23 года	ранен, инвалид	"	
22.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	13.5.44 года	28 лет	ранен, инвалид	"	
23.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	14.5.44 года	56 лет	ранен, инвалид	"	
24.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	16.5.44 года	50 лет	ранен, инвалид	"	
25.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	18.5.44 года	22 года	ранен, инвалид	"	
26.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	28.5.44 года	38 лет	ранен, инвалид	"	
27.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	23.5.44 года	59 лет	ранен, инвалид	"	
28.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	24.5.44 года	57 лет	ранен, инвалид	"	
29.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	30.5.44 года	38 лет	ранен, инвалид	"	
30.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	28.5.44 года	16 лет	ранен, инвалид	"	
31.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	19.6.44 года	28 лет	ранен, инвалид	"	
32.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	21.6.44 года	57 лет	ранен, инвалид	"	
33.	Сереженко Александровна Мухоморова	и. ч.	13.6.44 года	53 лет	ранен, инвалид	"	

СССР
 Давба
 Серженца
 Серженца

Мисор в северни планини по долината с северу 5-6

от 1 февруари 1944 г. до 7 юни 1944 г. с северу 5-6
 Мисор в северни планини по долината с северу 5-6
 от 1 февруари 1944 г. до 7 юни 1944 г. с северу 5-6

№	Фамилия и име	Пол	Възраст	Семейство	Държава	Степен	Забелески
1.	Широкопорова Ярославна Евг.	ж.	24.2.44г.	89 год	но смъртост		
2.	Маслобенникова Стекла Иванов.	ж.	21.2.44г.	42 год	в сям на фронт		
3.	Давиденки Степан Яков.	м.	5.2.44г.	68 год	на смъртост		
4.	Григ. Яков Якович Шиноро.	м.	8.1.44г.	53 год			
5.	Широкопорова Николаевна Лян.	ж.	18.3.44г.	28 год			
6.	Шибриг Яков Якович	м.	5.3.44г.	59 год			
7.	Шереженко Данилович Мих.	м.	23.3.44г.	3 год			
8.	Коновар Иван Якович	м.	23.12.48г.	60 год			
9.	Сар Ляпович Гере	м.	28.3.44г.	41 год			
10.	Масленкина Лян Денисов	ж.	30.3.44г.	56 год			
11.	Шибриг Яков Якович	м.	2.3.44г.	3 год			
12.	Бурака Екатерина Яков.	ж.	3.4.44г.	3 год			
13.	Якушенко Николаевна Тем.	ж.	8.3.44г.	3 год			
14.	Тюрко Яков Иванович	м.	25.3.44г.	33 год			
15.	Якович Яков Якович	м.	24.4.44г.	16 год			
16.	Тюрко Яков Якович	м.	24.4.44г.	15 год			
17.	Тюрко Яков Якович	м.	7.5.44г.	20 год			
18.	Якович Яков Якович	м.	10.4.44г.	20 год			
19.	Якович Яков Якович	м.	12.5.44г.	53 год			
20.	Якович Яков Якович	м.	12.5.44г.	60 год			
21.	Якович Яков Якович	м.	12.5.44г.	20 год			
22.	Якович Яков Якович	м.	12.5.44г.	23 год			
23.	Якович Яков Якович	м.	18.5.44г.	28 год			
24.	Якович Яков Якович	м.	14.5.44г.	56 год			
25.	Якович Яков Якович	м.	16.5.44г.	50 год			
26.	Якович Яков Якович	м.	18.5.44г.	22 год			
27.	Якович Яков Якович	м.	22.5.44г.	88 год			
28.	Якович Яков Якович	м.	23.5.44г.	59 год			
29.	Якович Яков Якович	м.	24.5.44г.	57 год			
30.	Якович Яков Якович	м.	30.5.44г.	38 год			
31.	Якович Яков Якович	м.	19.6.44г.	28 г.			
32.	Якович Яков Якович	м.	28.5.44г.	16 год			
33.	Якович Яков Якович	м.	21.6.44г.	58 год			
34.	Якович Яков Якович	ж.	13.6.44г.	53 г.			



Съставен с /сегу /сегу

Съставен с /сегу /сегу

Високо с 1 субага и по 1 юни 1944.

гр. с. Мегвни II Божаровског ртѣ Рилѣвског Одрѣсти Јри виду мѣ з стѣро по мѣрѣи

Прѣзвѣще и мѣ то податѣлѣви

кору номер. - на дѣрѣе ге промѣвѣв.

н/н.

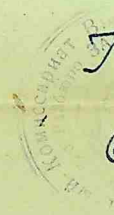
5р-н

Дие Народног

Станѣ

Дома

- | | | | | | |
|--------------------------------|---|---------|-------|---------------|------------------------------|
| 1. Поцерео Иван Григорови | М | 1941 р. | зан. | Дн | |
| 2. Децкорованѣо Лидѣ Омельковѣ | М | 1944 | неид. | 28.6.1944 р. | с. Мегвни к. н. Кошунѣр |
| 3. Грид Попино Мокениѣв | М | 1881 | занѣ. | 26.3.1944 | с. Мегвни к. н. Кошунѣр. |
| 4. Грид Иван Яелитѣв | М | 1942 | занѣ. | 8/II 1944 р. | с. Мегвни к. н. Кошунѣр. |
| 5. Серѣо Стѣна Филѣоковѣ | М | 1903 р. | неид. | 5/II 1944 р. | с. Мегвни к. н. Кошунѣр |
| 6. Велик Рѣд трѣхилово | М | 1940 | неид. | 17/II 1944 р. | с. Мегвни к. н. Итармѣзѣг |
| 7. Мозѣко Олѣго Григоровѣ | М | 1942 р. | неид. | 20/3. - 44 р. | с. Мегвни II к. н. Итармѣзѣг |



Толово с рѣе Василиѣвѣ
Серѣтѣр Рѣвѣнѣ

5/II 1944 р.

Список

5

зр с Медвеш і Богуславського р-ну Київської області які відбули з строю повсерпні с/роби по
 1 вересня 1944р.

№/п	Прізвище імя та по батькові	рік народження	коли попер-ра	стать	дата	адрес де проживав
1.	Косерга Іван Григорович	1941р	голов			
2.	Безкоровайна Ніда Олександрівна	1944р	мін.		28.6.1944р	с Медвеш к.п Кошчнар
3.	Гриб Максим Максимів	1881	голов		26.3.1944	с Медвеш к.п Кошчнар
4.	Гриб Іван Федосійович	1942	голов		8/IV-1944р	с Медвеш к.п Кошчнар
5.	Середа Степан Олександрович	1903	мін.		5/II-1944р	с Медвеш к.п Кошчнар
6.	Вашин Рая Трохимівна	1940	мін.		17/IV-1944р	с Медвеш к.п 17 напінзізг
7.	Косенко Ольга Григорівна	1942	мін		20/III-1944р	с Медвеш к.п 17 напінзізг

Голова с/р-а Васильчук
 секретар Рашук

5/III-1944р.

Житие о святити
е. Саварка
Богуславского райица
за 1944гог.

Громадяни, що померли в 1944 р.

Соварно 194

17. Гр. Суромлин Ганка Пилипоівна, яка народилась 1908 р.
померла 24 / IX / 44 р. ~~в~~ померла від туберкульозу, професійним

18. Левченко Петро Артімович 7 років.
Змер. від голоду в 1944 р.

19. Бакач Яків Олександрович, який народився 1887 року
загинув від нещасного випадку (вагінний) 25 / XI / 44 р.

4. Трилітко Галина Григорівна померла 6 / X - 44 р.
від крупозного запалення легенів.

5. Тригоренко Петро Іванович помер 25 вересня 1944 р.
від крупозного запалення.

6. Левченко Галина Іванівна, яка народилась 1914 року
померла 22 / X - 44 року від запалення легенів.

7. Левченко Василь Йосипович, який народився 1882 року
помер 10 / X - 1944 року від зведеного пробадення

8. Зайць Ольга Миколаївна, яка народилась в 1911 році
померла 5 / X 1944 року від крупозних запалення легенів

9. Старихенко Галина Василівна, яка народилась 2 травня 1911
померла 20 / X - 1944 року від крупозного запалення легенів

10. Старихенко Надія Василівна, яка народилась 2 травня 1911 року

11. Антоменко Анатолій Устилович, який народився
 9 березня 1944 року, помер 21-8-1944 року з приводу
 токсичної дієпесії
12. Левченко Володимир Арійкович
 помер 25 числа жовтня місяця 1944 року
 від крупозного запалення легень
13. Березова Галина Василівна померла 30/8 1944
 від дитячого скарлатина.
14. Хащенко Степан Євдокимович помер 14/8
 1944р. від старості років.
15. Савчук Анатолій Андреевич що народився 7/3/39
 помер 30 листопада 1944 року від бронхопневмонії.
16. Васищенко Галина Андреевна що народилася
 15 серпня 1934 померла 4/10 1944, від
 бронхопневмонії
17. Васильченко Іван Андреевич, що народився 16 липня 1932
 помер 13 листопада 1944р. від бронхопневмонії

№ 6

11/11

УСБ W 7 2 193

18. Глинка Александр Соломонович

родился 25 июня 1944 г. в г. Тбилиси
 Грузии в семье и работал в Грузии

19. Бебенко Фросина Ивановна, по матери
 родилась 24 апреля 1940 г. пошла 4 января
 1944 году в партизанский фронт.

20. Лаченко Мэба Ивановна пошла
 партизаня 1944 г. (от роду 1 год) в г.

21. Бебенко Василь Онукиевич пошел
 10/1-45 г. (от роду 78 г.) в г. Восстан. Моск.

22. Воронко Надежда Михайловна пошла
 5/1-45 г. в г. роду Египт.

23. Гезузова Мэба Васильевна пошла
 12/1-45 г. в г. партизанского фронта.

24. Курьян Степан Сидорович 64 года в г.
 пошел пошел 23.10.1945 году в г.

28. Басал Максим Карлович
номер 25-8-45р. big декарта
сованно по року 8 год big 1945

И.И.И.

29. Стариченко Виктор Михайлович
номер 16-1-1945р. big к-р. замечено
мень big року 8 год.

193 26

Уезд
Исполком
Саварского с/совета
Депутатский трудящихся
Богуславского р-на
Львовской области

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния. 15

Запись акта о смерти № 4 24

1. Фамилия	Бакал	3 Отчество	Александровна
2. Имя	Яков	5 Национальность	Украинец
4. Пол	Мужской	6. Время смерти	25 числа сентября месяца 1944 года
7. Возраст	57 л.	Исполнилось 57 лет. Для детей, моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умирающих до 5 лет указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8. Где работал, назывался предприятием, учреждением, колхоза и т. д.	Хлебопашец в колхозе. Колхоз II ^а пятилетка с. Саварха, 26 Богуславского р-на		
Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Богуславский
	село Саварское	область (край)	Львовский
	улица		г.м.

10. Причина смерти. Смертность от несчастного случая.

11. Какие предъявлены врачебные документы в смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели. Справка от медучастка

12. Номер паспорта и военного билета у умершего и справка о том, куда и когда они выданы.

13. Фамилия имя и адрес заявителя Трахал Настя

14. Подпись заявителя Трахал Настя

15. Особые отметки

Зав бюро загс.



Дело производител

И. В. Сидоров

УССР
Исполком
Саварской с/совета
Депутатов трудящихся
Богуславского р-на
Хмельской области.

народный комиссариат внутренних дел
отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 4

5-10

1. Фамилия Трымико
2. Имя Талина 3 отчество Тригорьевна
4 Пол женский 5. Национальность Украинка

6. Время смерти | 6 числа октября месяца 1944 года

7. Возраст | Упало 4 лет. Для детей малше одного года 7 месяцев и - дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать допашу тельно, когда родился 7 числа марта месяце 1944 года

8. а) Вид занятий (службы) умершего или другой источник существования.

—

б) Три работы, названия предприятий, колхоза

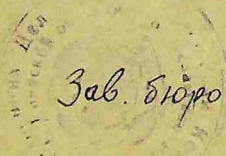
—

12

9. Где постоянно проживал умерший

Город Район Богуславский
селение Саварское область Хмельская

	Крупозное воспаление легких
Каким предьявлены врачебные документы смерти, кем и когда выданы, за каким по- лером свидетели.	Справка от медпушка.
Номер паспорта и военного билета умерше- го и справка, о том, куда и когда они выданы.	
13. Фамилия имя и адрес заявителя	Трилиндо Михера Михайловна
14. Подпись заявителя	Иреленко Лекера
15. Особые отметки	



Зав. бюро загс

Иреленко Лекера

Депроизводитель *Авдоткина*

УССР
Испалкам
Саварского совета
Депутатов трудящихся
Богоуславского уезда
Живской области

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

Земель акта о смерти № 5

1. Фамилия Григоренко
2. Имя Петро
3. Отчество Иванович
4. Пол мужской
5. Национальность Украинец
6. Время смерти 25 числа сентября месяца 1944 года
Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года
7. Возраст месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дату
ительно, когда родила: 30 числа XI месяца 1940 года.
8. а) Род занятий (службы) умершего
или другой источник сведений существовавший.
б) Где работал, назвавие предприятия, учреждения колхоза.
Имя Венедикт.
9. Место рождения: Город Район Богоуславский
уезд Зурькова. Селение Саварское область Живская.

1952

11. Причина смерти Крутое восстание левых

Какие предъявлены
врачебные документы
в смерти, где и когда
выданы, за каких
намером, свидетели.

Справка от медпункта

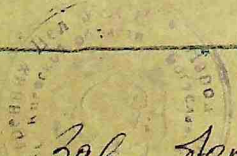
12. Намер паспорта и
военного билета уде-
шего и справка, отом
куда и когда они
сданы.

13. Фамилия имя и
адрес заявителя.

Тригоренко Оксана Миродиевна.

14. Подпись заявителя

15. Особые отметки



Зав. бюро за ис

[Handwritten signature]

Дело производителъ А

[Handwritten signature]

УССР
История

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Затись акта о смерти № 6

УССР
История
Испыткам.
Саварского Собрания
Депутатов трудящихся
Гощевского района
Киевской области

1. Фамилия Левченко 5-10

2. Чья Толька 3. Отчество Ивановна

4. Пол женский 5. Национальность украинка

6. Время смерти 12 числа октября месяца 1944 года

7. Возраст исполнило лет для детей меньше одного года 9 месяцев и - дней. Для детей, умерших до 5 лет, указывается дополнительно когда родился - числа января месяца 1944 года

8. а) Вид занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.

9. б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза.

9. Где постоянно проживал умерший
Город Селемне Район Гощевского Саварского

11. Причина смерти

Воспаление легких

1933

Какие предъявлены
врачебные документы
о смерти, кем и ког-
да выданы, за какими
номером, свидетели.

Справка от медпункта

12. Номер паспорта и
военного билета умер-
шего и справка о том
куда и когда они
даны.

13. Фамилия, имя и
адрес заявителя

Левченко Вира

14. Подпись заявителя Левченко

15. Остальные отметки.

Зав. бюро загс.

Левченко Вира

Сектор производств. Акулиничев

уезд
исторком
Саварского совета
Депутатов трудящихся
Богуславского района
Киевской обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния. 186

Запись акта о смерти № 7.

1. Фамилия

Левченко

5-10

2. Имя Василий

3. Отчество Воскодович

4. Пол мужской

5. Национальность украинец

6. Время смерти

10 числа октября месяца 1944 года

7. Возраст

италилось 5 лет. Для детей моложе одного года
месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет,
указать дополнительно когда родился числа
месяца года

8. а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник сведений
существования

195

б) Где работал, назва-
ние предприятия, учреж-
дения, колхоза

Колхоз II я пятилетка с. Саварка

9. Где постоянно
проживал умерший

Город Район Богуславский
Селение Саварское область Киевская
Улица дом.

10	Причина смерти	Язвенное прободение желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда выданы за какими подписями, свидетелю	Справка из медпункта
12	Намер экспорта и военного билета умер- шего и справка отом куда и когда они сданы.	
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Левченко Мария Восиловна
14	Подпись заявителя	Левченко Мари́я
15	Особые отметки	



Зав бюро заас

Левченко Мария

делопроизводитель. *Авурке*

19836

УССР
исполком
Саварского Совета
Депутатов при г. а. и. х. о. г.
Гомиславского р-на
Киевской области.

Народный комисариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

1944 197
Запись акта о смерти № 8

1. Фамилия Заруб 5-10
2. Имя Ольга - з. Отчество Михайловна
4. Пол женский 5. Национальность украинка
6. Время смерти 5 число октября месяца 1944 года

7. Возраст исполнилось 4 лет. Для детей маломе одного
года месяцев и дней. Для детей, умерших
до 5 лет, указать дополнительно, когда родился
числа месяца 1941 года

8. а) Род занятий умершего
или другой источник
средств существова-
ния.
б) Где работал, наз-
вание предприятия
установления, кажда.
9. Где постанно
проживал умер-
ший

Город Район Гомиславский
Селение Саварское. область Киевская.

150

Причина смерти

Круточное воспаленное легкое.

Какие предъявлены
документы (срок
нахождения о смерти, как
и когда выданы, за
каким номером сви-
детели.

Справка от Саварского орловского
пункта

1992

12 Номер паспорта
и военного билета
указанного и справка
о том, куда и когда
они сданы.

13. Фамилия, имя
и адрес заявителя

Заву Васяка Сасуриновича

14 Подпись заявителя

Заву Васяка,

15 Особые отметки

Зав. бюро загс

Леша

Дело производится. Азубков. А. С.

УССР
исполком
Саварского Совета
Депутатов трудящихся
Богуславского района
Хмельнской области
1944г. 27 октября

народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 148

- 5-10
1. Фамилия Старихенко
2. Имя Галына 3. Отчество Вашильевна
4. Пол женский 5. Национальность украинка
6. Время смерти 20 числа октября месяца 1944 года
7. Возраст. исполнилось 3 года. Для детей, моложе одного года
месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указан в
дополнительно, когда родился: 2 числа мая месяца 1941 года
8. а) Под запиской (судебной) умершего или другой источник сведений существующий.
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза.
9. Где постоянно проживал умерший Город Район Богуславский
Селение Саварское область Хмельнская
- 149

Трушина

смерти

Какие предъявля-
ли врачебные
эксперименты, осмёрт
иногда и если они
были.

Номер паспорта
и военного билета
иногда и справка
там куда и когда
они были

13. Фамилия имя,
адрес заявителя

Кружное воспаление легких

2003

Справка от Саварского древлянского
пункта

Стариченко Варвара Кондратовна

14. Подпись заявителя

Стариченко Варка

15. Особые отметки

Заге



Белопроизводитель Азубов



УССР
Исполком
Саварского совета
Депутатов трудящихся
Бовулавского района
Киевской области
1944 года 26 октября

народный комиссариат внутренних дел
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти №10.

1. Фамилия Стариченко 5-10
2. Имя Надежда 3. Отчество Васильевна
- 4 Пол Женский 5 Национальность Украинка
6. Время смерти 6 числа октября месяца 1944 года
7. Возраст Исполнилось 3 года для детей месяцев одного года
и дней. Для детей, умерших у родителей
указать дополнительно когда родился! 2 числа
мая месяца 1941 года.
- 8 а) Вид занятий (службы) умершего или другой источник средств существования
б) Где работал, назывался предприятие, учреждение, колхоз.
- 9 Где постоянно проживал умерший Город Район Бовулавский
Селение Саварское область Киевская

Причина
смерти.

Воспаление легких. 20.9.36

Какие представляли
врачебные документы
в смерти, кем и когда
выданы, за какими
номером, свидетели.

Справка от Саварского
губельдирского
пункта!

Номер паспорта
и военного билета
умершего и справка
там, куда и когда
они сданы.

13. Фамилия имя,
адрес заявителя

Стариченко Варвара Кондратовна

14. Подпись заявителя

Стариченко Вера.

15. Особые отметки

Зав. отделом Засс

Иванов

Дело производителем Азусков

Запись акта о смерти № 11.

Исполком
Саварского Совета
Депутатов трудящихся
Гомуславского р-на
Киевской области
1944 года 24 октября

5-10

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | Вашимля | Антоненко |
| 2. | Имя | Анатолій з Отчеством Устинович |
| 4 | Пол Мурикий? | 5 Национальность Украинец |
| 6. | Время смерти | 21 числа октября месяца 1944 года |
| 7. | Возраст | Исполнилось - лет. Для детей маломе одного года
9 месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать
дополнительно, когда родился: 9 числа марта месяца
1944 года. |
| 8 | а) Вид занятий
(службы) умершего
или другой источник
средств существо-
вания.
б) Где работал,
название предприя-
тия, упр. зав. или
или ках. ва | |
| 9. | Где постоянно
проживал
умерший | Город Район Гомуславский
Селение Саварское область Киевская |

Причина
смерти

Тюхменская дивизия

20236

Какие предъявлены
врачебные документы
о смерти, кем и когда
выданы, за какими
номером

Справка о смерти. Выдана
Тюхменской
Балтицей.

Номер паспорта,
военного билета,
умершего и справка,
откуда куда и когда
они сданы

Фамилия имя и
адрес заявителя

Антоненко Мария Яковлевна

Подпись заявителя

М. Антоненко.

Особые отметки



Огоро Заре

[Handwritten signature]

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

История

Народный комиссариат внутренних дел СССР

УССР
Исполком
Свердловского Совета
Коллектив трудящихся
Республиканского Дома
Культуры области.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

285 203

Запись акта о смерти № 17

Левченко

3. Отчество Армонович

Имя Владимир

5. Наименование учреждения

Пол. мужской

Время смерти

25 числа октября месяца 1944

Возраст

Испыталось 2 лет. Для детей и малолетних
одного года ... месяцев и дней.
Для детей, умирающих до 5 лет указать
дополнительно, когда родился
ребенок. Месяц 1942 года.

Род занятий (состояние)
родителя или другой
человека, вызвавшего
смерть.

Родов. № 5-10

7. Где работал, находился
предметная
интервью, на-соза.

7. 16 1944

8. Все остальные
указанные в

г. Свердловск Район Богдановский

указанные в

селе Сосновское 2
уезд Киевский.

2031

10. Фамилия, имя, отчество.

Крупное воспалительное заболевание.

11. Какие признаки болезни? Симптомы, время, место, когда началось, за какими болезнями.

Справка от фрезерной фабрики.

12. Копия паспорта и военного билета, удостоверение, и справка от врача, куда и когда они сданы.

13. Фамилия, имя и адрес заявителя.

Левченко Валентина Петровна

14. Подпись заявителя.

Левченко Валентина

15. Особые примечания.



Зав. Штаб. Зав. Штаб. Штаб. Штаб.

Исправком
Саварского с/овета
Бориславского уезда
Буковинской области
1944. 20 ноября

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния. 204

Запись акта о смерти № 14

1. Фамилия	Березова
2. Имя	Тамара
3. Отчество	Васильевна
4. Пол	женский
5. Национальность	украинка
6. Вр-мя смерти	30 числа октября месяца 1944 года

7. Возраст

Испытание лет. Для детей на 10 лет от
года 2 1/2 месяцев и дней. Для детей, умирающих
до 5 лет, указать дополнительно, когда родились:
13 числа VIII месяца 1944. года.

8. Вид занятости (службы, частного или другой нетошнх средств существованья)

5-10

74

9. Где постоянно проживал умерший

Город Район Бориславский
село Саварское обл. Львовская

2013/36

60. Фамилия свидетеля

Женская, Агrippония.

11. Какие предьявлены бра-
тецкие документы об
смерти, кем и когда вы-
даны, за каким номером,
свидетели.

Справка от медпункта

12. Номер паспорта и номе-
ра билета, пришедшего
и справка, о том, куда
и когда они сданы.

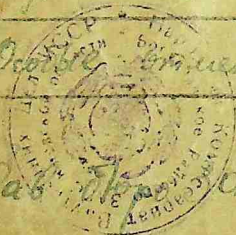
13. Фамилия и и-
адрес заявителя.

Терезова Серрофия.

14. Подпись заявителя

Терезова Фроимна

15. Остаток



Зав. делами / Делопроводитель Вуклова

Киевской области
Донецкой области
Львовской области

Киевской области
Донецкой области
Львовской области

Запись акта о смерти № 157

№ 5

1. Фамилия
2. Имя Степан

Холменко

3 Отчество Епифанович

4 Пол
5. Время смерти

5 Национальность

14 числа XI месяца 1944 года

7. Возраст

имеет 75 лет. Для детей на момент
одного года месяцев 6 дней. Для
детей, достигших 14 лет, указать дату
наименьшей, когда родился

8. Место жительства
улицы, номер
п. № 10, к. 10, кв. 10

Хлеботамиз

5-11

9. Где постанено
противоположно

Калкоз 1-й пятилетки

с. Саварка

123

Город Район Возушевский

Село Саварское

Область Киевская

10. Приказка визма От старостни лист

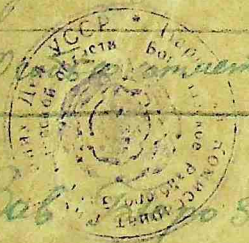
11. Какое представлено бракосмешные документы и смерти лет и когда сведения за каковы коллегия. Справка из мейнрик-та.

12. Номер паспорта и военного билета у умершего и справка отав, куда и когда они даны.

13. Забвения и.к. и адрес завителе Комендо Каритива

14. Сожинев зазвиевиз за Микосиц

15. Опись документов



Зав. [Signature] Делопроизводитель [Signature]

УССР
Исполком
Соварского совета
атом промышленности
в Киевской области
1944 г. 31 октября

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния. 200

Запись акта о смерти № 16 113

Фамилия

Савчук

5-11

Имя Анатолий

3 Отчество Андреевич

Пол. мужской

5 Национальность Украинцы

Время смерти

30 числа ноября месяца 1944 года.

Возраст

исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родился 11 числа ноября месяца 1944 года.

а) Вид занятий (службы) умершего или другой источник сведений
б) Где работал, название предприятия, учреждения, должности и т. п.

121

Где постоянно проживал умерший

Город Селемне

Район Богуславский
Соварское. область Киевская.

10. Прическа следит

Бронхопневмония. 20636

11. Какие предъявлены
врачебные документы
о слепоте, кем и когда
свидетель, за каким
номером, свидетели.

Справка из медучреждения.

12. Номер паспорта
и военного билета
участного, и справки
отца, куда и когда от отца.

13. Фамилия имя
и адрес заявителя

Савчук Вера Даниловна

14. Подпись заявителя

Савчук

15. Особые отметки



Зав. Фотодупликацией

Handwritten signature in green ink.

Болонья изводитель. *Handwritten signature.*

Народный комиссариат внутренних дел
 отдел актов гражданского состояния
 Запись акта о смерти № 12

Фамилия	Василенки
Имя	Зинаида Андреевна
Пол	Женщина
Время смерти	4 июля 1944 года
Возраст	4 года 11 месяцев и 2 дня. Для детей маломе- одного года месяцев и дней. Для детей младше 5 лет указать дополнительно когда родился 15 июля 1939 г.

Род занятий (профессия)
 ученица или другой
 человек средней
 ученической школы.
 Где работала, название
 предприятия, учреждения,
 колхоза

5-11

Где погребено
 Копыловский уездный
 Богуславский р. и
 селение Савириков.
 Кладбище

10 Приказ о смерти

Гранкошевской

Каме представлено
справки погребения
Василия, где и когда
она склади

Справка из следствия

12 Новую историю и
военного дилета уму
иго, справка о том,
куда и когда они склади

13. Валентина и ее
адрес записан

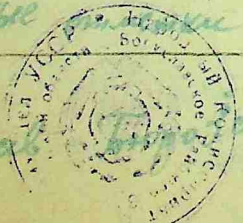
Василюшко Тамара

14 Того же заявителя

Василюшко

15 Особые

Зав. архивом



Демонстрационный экземпляр

национальный комитет по вопросам
отдел актов гражданского состояния. 208

Закон акта о смерти № 18

Васильченко

114-

Иван

3. Отчество Андрилович

Пол мужской

5 Национальность украинец

Время смерти

13 июля 1954 года

Возраст

неполнолет 2 лет. Для детей младше
одного года месяца и дней. Для детей
умерших до 5 лет указать дату рождения
когда родился 16 мая 1942 года.

5-11

Род занятий (суть)
указано или другой
источник, средств
существования

Где работал, наз-
вание предприятия,
улицы. Колдоса

Где постоянно
проживает умерший

Трущавский р-т
с. Сваржа
Киевская область

122

Народный комиссариат внутренних дел
 отдел актов гражданского состояния

Земель акта о смерти № 19 183

1. Фамилия

2. Имя Егорьев

3. Пол женский

4. Время смерти

5. Возраст

6. Где родился (уроженец) или родился и воспитан

7. Где работал, назывался

8. Где постоянно проживал

Госбеинко

3 Отчество Ивановна

5 Национальность украинка

4 декабря 1944 года

Умчалась 4 лет. Для детей малые
 те года то года не числ и жил
 Для детей, достигших до 5 лет, указав
 обстоятельства, когда родился 27 июля
 1940 года.

5-12

Почтаковский р-н
 Киевской области
 с. Сиварна.

20936

Третоцветен Крив.

Кривина сива

Стравка из медузиста

Кривина сива
и сива сива
и сива сива
и сива сива
и сива сива

Кривина сива
и сива сива
и сива сива
и сива сива
и сива сива

Бедешко Огдушка Стенав

Бедешко Огдушка
и сива сива

Бедешко. Огдушка

Бедешко Огдушка

Бедешко Огдушка



142

Деловодство

Handwritten notes on a small slip of paper, including the word "Бедешко".

ДАРСО

народный комиссариат внутренних дел СССР
Удобр. онов. украинской области

Замисль акта о смерти № 20

1. Фамилия

Майвня

2. Имя Абдокули

3. Отчество Самочоловик

4. Пол мужской

5. Национальность Украинка

6. Время смерти

25 числа ноября месяца 1944 года

7. Возраст

Упомянулось 39 лет. Без детей, моло
на одного года ... месяцев дней

8. а) Пог. закончил (смерть б)
чужбного или другой
непомишии средств
сродство ватиня

Киевщина 5-11

8) Где родная, нава
ние и удиратим, урден
земля колхоза

колхоз 1^я пятилетка

9. где похоронено
улицей землемид

Троуславского, на
Киевский обл.
с. Саварна

10	Ипронина слагити Туберкулез, желтуха и катаральный понос	21076 Дезин- септант.
11	Насит изобретена бразильский препарат слагити. Каш и понос бродяка.	Слабана из мезгиритна
12	Лечебный состав и витаминизированная пищевая	
13	Французский и аппетит галванит	Малька Насит Киситов
14	Лечебный состав	Малька
15	Особые свойства	

Зав. Олово Зав.



Доктор изобретатель
А. М. Малахов

21136

10

Причина смерти

Какие признаки
вредные воздействия
в смерти, кем и когда
выданы за каким паспортом.

Справка из медучреждения

12

Наименование военного
билета умершего
и справка о том, куда
и когда они ехали.

13.

Фамилия и
адрес заявителя

Кашенин Василий

14

Подпись заявителя

Колеско.

5

Особые отметки



Зав. дорожкой

Делопроводитель.

Handwritten signature or initials in the bottom right corner.

Засвідчувальний напис справи № 3157
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)

+ 19938 + 1 вк.оч. = 411

У книзі підшито і пронумеровано 211 (двісті одинадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису 1 (один) аркуш _____.

Об'єктивності фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Зберігати:	1-35, 38-51, 55- 79, 81-161, 163-186,
	192-211 = 199.

на скасування
11.11.2022

Др. М. Ч.
М. Ч. М. Ч. Р. О.

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

(підпис)

Л. М. Компанченко
(ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року

Віренюк Л. П.
31.07.2023
Ураженко Д. П.