

38

71

Order No.	14
Order No.	14
Order No.	P-9126

Order No.	14
Order No.	14
Order No.	P-9126

0

Центральний відділ ДРАЦС
Полтавського міського
управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів про Смерть
за 1944 рік

Розпочата "1" серпня 1944 р.

Закінчена "30" грудня 1944 р.

З № 1 по № 455

Кількість аркушів 433-459

Відсутні записи актів №№ зуб. дані

Акт о смерти № ~~7427~~ 7427

1 1/2 чч

1

Возмущено. Юрид. Алекса-

срочек.

меч. Вспомог.

умен. 31 мая 1942.

погребен. 7 часов.

интервью с командиром

и командиром

гг. 8 часов

№ 7

Район 30
Омский район
Р. М.

Умяз от максимално дестин:
Сравнен 24-инчрени думи
от 1844г

Свидетелство ронген 1852
Забвнен. Рендентивов 18
ум. 8 марис 18

миг Зубо.

Умяз

Акт о смерти № 134

31 мая 1942. № 2

Середник Натану. Шимаровск.
мен. Урашма

Умерла. 31 мая 1942.

Возраст 33 лет.

Заметила. Урмарово
Место работы. Преступление

адрес умер. 2 Поняба
ул. Еманова № 1

Умер он Кестовского округа
Справка Суд. мед. Эксперта

наименов. 1. 193 - № 589490

Тонгел. Р. К. 2 Г. в. м. о. б. л. с. о. о. 302

г. Зав. Крамаренко 3. 5. 1932
ул. Мухоморова 132.

ул. Зав. Крамаренко

г. Зав. Крамаренко

Книга о смерти № 33
1 в. ч. № 33

Гр. Маринопольская
Люся Абрамовна

умерла 1 июня 1944г.

возраст 46 лет.

национал. еврейка

пенсияерка II гр.

прописана в - Тамьянка 1

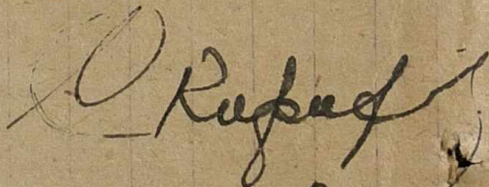
г. Польшава

причина смерти - рак желу-
дка

Справка Г. поликлини-
ки от 2/II-44 года

Паспорт выдан 10/II.РКМ.
Г. №М. 573692 сдан в
гор. загс. 2/II-44г.

Заявитель - Скороход Аркадий
Владимирович г. Ленинград
ул. Памятка №1.

Подпись 

г. Ленинград

VII. Арш 244774

Толтава

161:68

№ 4

1944

Рубин

акт о смерти

Зв.-ин.

Зр. Симоженко

4

Федор Андреевич.

умершая 1 июня 1944 год.

возраст. 52 года.

национальность - украинка.

Место работы в оди торел

специальность. Директор
отделения

адрес. 2. Толтава

ул. Гапарова № 1.

трусина смерти - как именуется
Справка с I-советской больницы
от 2/VI-1944 года

Паспорт выдан 26м октября
РКМ. ЗС № 153579. выдан в
г.р. Загс 2/VI-1944 года

Заявитель. Арабисская Раиса
Израиловна.

г. Полтава ул. Гагарина №1.

Подпись
Арабисская Раиса

Род. номер № 5
9 июня 1944г.

Гендрова Людмила
Викторовна.

родилась 9 июня 1944г.

мекс.

украинка

возраст: 9 месяцев.

заболе: медвежья мать.

адрес: ул. Черного.
д. Комарова

ул. Лукина № 1.

~~Заявление~~
принимая шерсть 1; коров.
Сиратна с 1 дитяем. посыл.
от 4/2. 44.

Звигельство о референции.
РХ № 498828.

Заявитель: Теодорова, И. С.
ул. Луцкина № 1.

Подпись заяв:
И. С. Теодорова

делопр. Подпись

Акт о рожд. № 6 6
3 июня 1942.

Игорь Савиц Леопольд
муч. еврей.

Время смерти: 3 июня 1942

Возраст: 63 л.

Занятие: рабочий - шовник
место работы: ? Оршолемск.
"Казань. Асеп."

Адрес умершего.
г. Кутава
ул. Сахарова 33.

приписка смерти: изданой 1842.

Сиротна с 1-го. поимен.

от 31/12 42.

Паспорт 1-й № 1111;

Выд. 1842. № 1111.

Заводские: Воркуна. Б. М.

ул. Гагарина 33.

Подписано за: Воркуна

Генерал

Акт о смерти № 7
5 июня 1944г.

Российская Татьяна
Матвеевна

рожден. украинка.

Время смерти. 4 июня 1944г.

Возраст: 29 лет.

Возраст: умерла.

адрес умершего

г. Кемерово
ул. Зора Марата



уруна елесте:

ныдерныг ирнур.

Суратна е гү ганд: хонгун

out 4/17 44.

Ааридрт XII 1611761. урпад

гунг. Лонг. ирнур.

Забудеис: Цирин. С. С.

гунг. Зопа: елларанга 11.

Когунес заето: Мунгун СС

С

Гунгун СС

Лит. в. шифр № 8

С июня 1942,

Владимир Богданов,

умерла: 4 июня 1942

возраст: 21 лет. Знат.

заметила: истреблена

гит. на форште.

Адрес умершего.

г. Москва

ул. Кузнецова 6/9.

принимая смерть!

Землячество черкес.

Справка с 1^{го} декабря 1901.

от 4/12-1901.

Служ. по поручению вб.

Заявитель: Ордунская Н.В.
ул. Кузнецова 6/9.

Подпись зав:

Дело № 1000/10-1901

Акт о смерти № 9
5/н. 44.

Капоцкий Федор Павлович

муж. украинец,

дата смерти: 4 июня 1944.

возраст: 60 л.

занятие: сапожник
место работы: «кустарник».

адрес умершего:

г. Копцева

ул. Сов. поимкием.

Крестина, епископ.

ранъ иеууа.

Суратна из 1806. година.

они 5/17 44.

Ксен. XII в. 622446.

Суд. Судг. мун. епархия.

Заруден: Убежова д. д.

гг / ирочеуагад /

Кодиче зар: Убежови

пешон. 1806.

Акт о смерти № 10 70
в и чч.

Котова Марья Николаевна
жен. Гуская.

умер. в июне 1944 г.

возр. 55 лет.

Замужем Горобушек
Ком. Завага.

и Стомилова
ул. Пестровская
№ 1

Умер от Восточной

чрез нас

в редких случаях
вредом. Веницианский

наслорит. - 1-533 и 599 912.

1000 р. Мил. 2 Юлиана
сдано в 20 р 30 с

в 1742 г.
Задвинутель Ковалева П. И.
ул. Бисеровский 1

из Зев. Ковале

Генерал П. И.

Варшавит
в 1890 г.

Зане армія о смертн в 11.

в июль 1944г

Резнов Алексей Антонович

муж. Украинец

умер. 5 июля 1944г.

Возраст. 65 лет

Занят в войсках

Место работы Гинесонер.

Мил умершим зар. Голубавя

ул. Тауной керезион

116.

КЕ 28322 15.07.44
(Резни).

11

Умер от туберкулез легких
Справке дана. 1^й сов. бул. + 611 61112.

паспорт, книж. № 719696. Выход. 1^й октябрь
2. Гомельск. сдано в к-р. Зар. 611112.

Зав. ит. Трениченко. Меланич Алев
- Гомельск. ул. Роза Люксембург. 145

и.г. Зав. ит. Трениченко
Трениченко

Зав. ит. Зар. 611112

А. Кунин в северном № 26.
1944 г. 12

Л. С. Соболев
2-й этаж. Б. Ярослав
улицы. 9 мая 1944 г.

Профессор Г. С. Соболев
Заведующий. Удобрение
в промышленной форме.

2-й этаж
ул. Улица Орловская
№ 5

Джер. от Спикого вліра
Справка. 1^а - чинар. 8 чн
вн. 10^а чн.

Паспорт 1-раз № 648398

10^а чн. КМВД 2 Зіоміава
село в окр. Рой Загс
10^а чн

Завітмен Хомендовнар МВ
чн. З. улан ортіем

ниг зав. Хомен



Толмачев Записки 13
2000 г. акта о
С.И. Ч. - свидетелем 12

г. Казов

Александр Константинович

ул. Сухова 1944 г.

Вопросы 1 г. 1944 г.

записки свидет. 1944 г.

Копия ул. Толмачев
Константинович 9.

Тригана елуги
недопомогий.

справка с роддом

Документ —

Задвиель: Ивонина

И. И.

Бабуревский и 5

подпись задви-

ель:

Зав. И. И. Ивонина
ИЮРО Задвиель

Акт о смерти № 13.

6 VI - 442.

Немецъ Владимир.

Степанович.

умр. 2 VI 442.

умр. 2 VI - 442.

Возраст. 20 лет

Место работы

без постоянной работы

без постоянного

места жительства

в уезде 442.

Ушер от Губернатора
Летних
Справка дома
Губер. дельмансера
от 27 июля

Наиморты 11-11-1900 -
Убытка в д. Велики
ским волост. сдано
в 1900. 30 руб + 1 руб
Завинило Сопрутин
Губер дельмансера

Ваш
Губер

Актні о смерті № 124

7 в. чиз.

Кондратиенко Марія ¹⁵

Яковлевна

жен. Українка

Возраст. 49 год

Умерла в юнц-чиз.

Заняття. Умивенна
работницею

жыла умерла.

2 Фомилова

ул. 2^а номер

№ 38.

Умер он Многоборский
Справна 1^й соб. 8 ун
Он 7 имен 12 ун.
на спорти. 11-7 мн 1167
всего 10 мн. из 10 мн
всего 8 ун. 302

7 ун 1 мн
7 ун 1 мн. 10 мн
Он. 42 2^й 10 мн 10 мн
мн 302. 10 мн

10 мн 10 мн

Акт о смерти № 15
7 июня 1942.

16.
Романа Александра
Редоровна

жен. Буенка.

Умер. 5 июня 42.

Возраст. 1 месяц.

Закрыт. и захоронен.

Мамри.

г. Столбава.

ул. Жукина

№ 100.

Умер от Неврозо-
скороход.

Справка сур. мед. экз.
в и в мн

След. в ронг

Ум. № 000156 с ронг в 3/21

Завитень Теремини
чи кичини № 100

изг. Зав. Тер.

Ген. Б.

Акції о смерті п. в. 14
у вітч.

Шейко Марко Євменович
м. Ізюм. Україна
Умер. в інфекційн.

Возр. 67 год
Занят. інвалід.

2. Століва
ул. Данаєв м.р.
пер. Марківна
№30

Умер. от нечаянной

смерти

справка сего мес. 1882

от Фришера

паспорт 1-го 64#153

виз. 1000. н. 2-го маева

сдано в 10 р. 3022

Фришера

Заведует Сидоренко

пер. Маркелова

W 50

0001

указ Зав. Сидоренко

Фришера

Толмача Заметки о кита
Заметки о кита
7/VI - 442.

Букарин

Заметки о кита

у кр.

Заметки.

Заметки
Заметки.

5/VI - 441.

Заметки

Заметки

Толмача

Заметки

Заметки 24

Страница двух
вместе перек

Св. о. о. о.
с 1-й об. о. о.
на о. о. о. 1-м № 645910
Т. о. о. М. 2. 8. 1. 1. 1.
с. о. о. о. о. о. о. o. o.
З. о. о. о. С. о. o. o. o.
Л. о. о. М. 1. 1. 1. 1. 1.
м. о. о. о. о. o. o. o.

1918

Акт осмерти № 18

8 июня 1942 г.

Бардана Николаевича
Доблелю.

муж. Уроженец
Умер 8 июня 42 г.

Возраст. 2 месяца
Защиты. Инженеру
Матери

и семье
ул. Маджарский
Кёрецовск. № 6/4.

Умар отъ Восстановле
иерних

Слова 10 сав оном.
отъ 8 в. м. з.

Свидетельство о рожден.

Ум № 1000 64 едено в
Заре 8 в. м. з.

Зарвине. Бардига
дн пер мартовский 14/6

миз Заре. Бардига.

Вис

Отец. О смерти в 19
г. июня 1919
Моника Вера Ивановна
умерла в 1919
мес. Января
Возраст. 19 лет.
Зачинаю. Урачует.
Место работы
и учебная
заготовка
Александровский
пер. № 6.

Ученое от Губернских
делных

Управна и его поимки
от. Губернских

на сироте. 1-1931 64687D

1019. 10. 11. 1931.

сего 8 20 322

Заведения Монаха

адресами 1931.

на 322. 11. 1931.

1931.

Акт осерти № 20.
10 июня 1842

Неизвестный Фриша

Возраст Свет

Зачтн —

Умер. 2 1/2 ч.

мал чм.

~ Симона

чм. Кузнецова

№ 6/9.

Умеръ отъ
геморройна
въражденна есрава
15 илфрехъ били
документы —

Задвинувъ, Курор.
15 илфрехъ били.

Генералъ

Акт о смерти №21

10 июня 1944г

Зверев Василий
Васильевич.

Умер. 2 июня.

Возраст. 52г.

Защита —

или умер.

г. Симбирск

ул. Первомайская

№4

Умер он

Синим цветом

Справка с 15-м номером
визы от 4-го числа.

Зависит от Курер.

15

Генерал

Акт о смерти № 22.
10 июня 1944г.

Вашеико Борис Андреев
иуро. украинец.

умер. 9 июня 1944г.

возраст: 13 лет

Закладил: утеник

Место рад. „14ч/е.шк“.

Адрес умершего -

2. Комитова

ул. Коммунарская 10

Умер. от кровозверия
обоежен

Справка сгг. Меж. транспорту
от 11/11/11

Менее, вынес. время.

Зависимость Власова

А. В.

См. Коммунарский В.

Подпись за: Власова

Власова

Акт о смерти № 23
10 уччз.

Левин Василий
Кининский.

уччз. Ураиней

Возроет 30 лет

Уччз. Гининский.

Зачиня Ивана
отчет о воев войн
уччз. уччз.

Гоминская обл.
р-н. Сантанский

Умер от дифтеритоз
легких

Врачебка Сирова
дифтер. деснакса
25.11.22

наемник 153 Сирова
Ронков В. В. об.
сдан в шр. 3а 22
25.11.22

Заведующий Работник
дифтер. деснакса

Акт о смерти № 21
10 июня 1944 г.

Бузенко Семен
Антонович.

м.п.: Ярославль
Умер 8 июня 44 г.
Возр. 26 л.

Защиты Потомства
Место работы.

Адрес м.п. Ярославль
2 Гонимые
С.Н. Савинский.

Числ. 24
Мелуна
Српска во со пакт
Ош. 24 м 2.

наслов и хт. 10. 24. 203

10 м 2. рн и 2. 10 м 2.
с дано 6. 10. 24. 203
10 м 2.

Забвнието Термина
Ана кон чи
српска 24
миг 24. Термина

Бор

Акт о смерти № 25
10 июня 1942

Причиной смерти
Температура.

и др. Угрозы.

Умер. 9 VI 1942.

Возраст: 2 месяца

Занятия и привычки
Мать

и др. умер.

2 ноября

Ул. Лора Маранта

№ 7 а

Умер. Он гнакеленко
носе

Справка г-ну консу-
ли от. П. П. Ч.

Свидетель, о рошдуби
Завичиев. Труженко

ЗЕ. ул. Марата.
№ 2.

мгд Зав. Труженко

Зав. по ЗЕ

Акті омертвіннѣ
10 вѣчн.

27
Гурієв. Георгій
Константинович.
учас. Украин.

Умер. 10 вѣчн,
возрост 15 лет
Замѣтн итдвекн.

Матри.
2 Гюмбаве
учас. Гироневская
W3.

Умер от Воено-
ленит Јерки
Ставка гона
2 цен. поменитан
от. 10 в. ии,

врсен. ендет.
Забвнен. си уи рг Кр.
Уи Кр. оленарска

иу забв. туиу

Ван

9 квіт. осередок 27.
 1707 ччч
 Кулебокина Людиг
 Петровна
 мен. Українка
 Чума Н. В. Ч. Ч.
 Вовк. 2 місяця
 Заміт. и шувенка
 шшшш з ф. омава

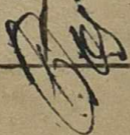
до якої групи переведено тва-
 рини та кулі
 № 174
 174

Віллітка про переведення тварини до старшої вікової групи, до дорослих тварин чи вилітля на господарства

Кубань

Уинер. от Воеводи
 Ивких
 Провед 2^е марду
 Ви 10^е миз.
 Целует. в ром. №36
 Вавише. Куцубаки
 Ив. Везина

I к П	Стата И	Инвентарний № ма	I ма сь тварини Кличка Вавише	Час на роженя Вннж	Порлковий №
----------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------



12 лютого 1912

Акція о смерті № 28

Григорію Корнелію

Селеновну

меш. Букач.

у м. Букач.

Возраст. 75 л.

Закон. і м. Букач.

Сумишера

№ 10

М. Букач.

Видана
в Букач.
переведено тва
до виду т. Букач.

Видана на господарства

тварин, до державних тварин

тварин до старої вікової

Відатка про переведення

с зважування

Умер Лариса

Серега

Сирова в пос. Викина

ви №1 442.

Иванови: 1-ГРЗ №64777

вср. 1019. 11129 сдан.

3012 1111 114.

Иванови, Вукосави

Порядковий №

Час народження

Ім'я та прізвище
І Мать Тварини

№ материни

Дата

Породи

Handwritten signature or mark at the bottom of the page.

Акт о смерти № 29.
12 и 442.

Замощникова 20

Антонина Алексеевна
мен. Зинел

умерла, 11 июля 1942.

Возраст. 70 лет.

Замуж. Имя невестки.

пенсionерка.

2. Домнава

ул. Пролетарская

№ 81

Умер от джентриции

вправе Юрид. пом

№ 125, 142.

Паспорт 230517072

Юрид. пом. 2 Воронов

судно в Юрид. зак

12 и 11

Зав. ит. Замовитков

Ци Кролев. Аргумент

и др. зав. *Алекс*

Алекс

Акты о смерти № 30.

12 VI 44 г.

Новшарь Алексей

Филиппович.

м.п. Украини.

Умер. 12 VI 44 г.

возр. 49 л.

Землеу. Пинемонер.

2 Шомтава

м.п. Шверемант

Учешт і поубералися
дешевих

Сирала 1-го сав - Боканка

Паспорт № 1-ий № 69578

Войс Рти. 2-й полков

Заб. військ. і рыхарьск

к.з. Цм. М. Стеченко /

инг. Зав. Миколюк.

Лкн 80 Велрпан 31
13 1/2 чч.

Мищенко. Анонима
Киселева
мен. Юрская

Чуева 12 1/2 чч.

Вознос. 10 месяцев.

Вознос. Игумена

Мен. Юрская

Чу. Мевана 47

4
Делер оі восточному
делам

Справка оі 2^й инкр-
вцы оі 13 июля 1943г.
Служ. о рошудени. 33а

Зарвитель дмечени дн
че. Швечено, 147

инг Зав.

~~Швечено~~

147

Лист о смерти № 32.
13 июня 1942.

Трубицкая Елена
Александровна
жен. русская
возраст 82.

умерла: 12 июня 1942.

Санкт-Петербург: наследница
и крестница
адрес умершего.
г. Ленинград
прож. Л. Михайлов 4

причина смерти.
старческой маразм.

Сиротка дана вр.
Барановским.

вн 13/11-411.

Касп. 1-лен №95221.

вн. 1/11. мш.

Барбидено: Риндес-
кая Г. А.

прое. А-майский 4

Кодшев зав. Улицы

1/2
1/2

34

Али О Алиев и 33

1307 миз

Сукаова Алла Юсуповна
мен. Казань

Умерла. 1307 миз.

Казань. Умерла

Завещание и наследство

Умерла - умер.

Крб.

К.

Крб.

К.

Крб.

Клименть Яков

Алиева

Вина

Утримано

западен

Нарховано

Д

мисья 193 року

Ловина

Цеху Комбинат

Д О М И С Т Ъ

Умер от мажорской
деменции.

Урлова 1-я дои Колеуш
от 13-го мн.

Свиетар-орой р. 1944
В Вильнюс. Учен В А
мн - мунагарной

мн 3 счв. Тузан

ЛЕРЕНСЕННА

ВИЩЕ, ИМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ!

ЛОСАД

Кількість днів

Нарахован
заплата

Крб.

к

акти в селерти
14/VI-442

Борухань ерков К
смерт. ^{Климович} у праинеч
Умер 13 июня 1944
возраст 73
замять и погребены
д. Ерм
адрес: Починова ул.

Крб.	Крб.	Крб.	Крб.	Крб.
Л	Утримано	Нараховано	Кількість днів	ТРКОВИ

Д О М И С Т Ъ
 цеху Конбінат
 місяця 193 року

уважати в кавових знаках
визна

справна є її і намік.
- Полковник О. М. М.
Уради в. в. 2 ч. 2

Лоніг Мелік з Гіоніа
Забвитель Річкану
Спас. у. Річкану 1/10

Хліст

Переписна

Горько

ВНШЕ, ІМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ

Посада

Кількість днів

Крб.

запирати

Нархова

С.В.т. Сандрайт № 35
14/11-442.

Издательство Виттор
Табриловар
мунд-урагнен
цесер 13 мая 1944 года
6,5 месяца
на издательский
материал

Крб.	Крб.	Крб.	Крб.	Крб.	Крб.
випл	Утримано	заплати	заплати	заплати	заплати
Д		Нараховано	Нараховано	Нараховано	Нараховано
		Кількість днів	Кількість днів	Кількість днів	Кількість днів
		Номінал пер	Номінал пер	Номінал пер	Номінал пер
		Н. Ку	Н. Ку	Н. Ку	Н. Ку

Д О М І С Т Ь
цеху Конінат
місяця 193 року

Университет
Ленин

Справка с 1-й части

Судебного органа

Защиты
Крайне важ. Кухня

№ 5

Пересеченная

Судебная

Климов
Днев

Посада

ВНЕШЕ, ИМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ

запрятати

Народово

Кр.б.

К.

Акт о смерти № 36.

14 июня 1914.

36

Клименко А. - гр.

Симович

умер: 11 июня 1914

возраст: 67 л.

зачислен: колхозник

Крб.

Крб.

Крб.

Крб.

Крб.

Килькиль дн

Акт о смерти № 36

КАРЬКОМ!

Вини

ТРИМАНО

ЗАПИСКИ

ЗАХОДЯНО

Симович

1914 г. 193 док

ЛОСИНУ

Цеху Комбинат

ДОМИСТР

пріймає, смерті
старшого морози.

Сирова № Сов. Бюро.
вн 14/11-44.

Документов веду.

Завдання: 1/4 Сов. Бюро.

Перенесення

Крб. К

Кількість Днів

Посада

ВНШЦЕ, ІМ'Я ТА ПО-БАТЬКОВІ

заправа

Нарахов

Григор'єв

А. К. М. О селер м. 1946 г.
21 июля 1946 г.

38

Морозова Ольга

Андреевна

Жил. 9 Ураинка

Улиц. 12 и 44

Возврат 43200

Закр. и безр.

Сено

Оноуш

кредит

кредит

№ строк

кредит

кредит

булашних онепанни

Расходы за сч. 1

Счет № 17

смприятни

смприятни

Счет № 16

Умер от
Оухолъ ~~Смало~~ ~~диз~~
Суровъ а 1^й сов. ~~воин~~

Забивилъ
Курепъ ~~сов. Бур~~

лебер

Реализация

Чет N

кредит

Наложение на товары

Чет № 6

лебер

кредит

отовок

5

Актом о смерти № 3867
14/II-44

Шигров Виталий Григорьевич
смер. в упр. смерти

умер 13 мая 1944 г.

возраст 4 года

и т. д.

адрес умершего

Москва ул. Молодеж-

ская № 21

дебет

кредит

дебет

кредит

Товары за

Товары в розничных
предприятиях

и расценка
работ

Счет №

Счет № 4

Счет № 3

уменьш. от депозитов
списавшихся с их счетов
большинство от 1/4 до 1/2
и т.д.

Забывшиеся депозиты
Можно ли их
найти?

Решение
Можно ли

лебет

кредит

лебет

кредит

лебет

Капацин

Фонды

Чет №

Чет №

Чет № 18

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Акты о смерти № 39
15 июня 1942.

Золотницкий
Моисей Иванович

умр. Чирасин
умр. Милова 1942.

Возраст 83 год.
Зачислен в школу.

2 Милова

ул. Красная

страницы

Источники средств

Чет № 25

Ликвидация основных средств

Чет № 24

Умер от
Зрительной магии
Справка дана 15.05.06
полн. М. В. М. Ч.
Паспорт 1. 7. 93 № 44239
10мдм - 2 Юлиана
Завидицкий Товарищ
Анна В.
Красная Библиотека
№ 3

Наименование операции (об)
№ 3
Завидицкий Товарищ

Число месяца

Пор. № статьи
с начала месяца

Г. МЕСЯЦ

194

Акт о смерти и.о.

16 июня 1944. 4

Бенедиктов Иван

д. Косогоров

уезд. русский

уезд. 15 июня 1944.

возраст. 21.

Занятие: механик

Место работы:

Лен. мех. завод.

Адрес: Р. Люблин

и.о.

г. Ленинград

причина смерти:

инфекция мозговых
оболочек.

Справка с (и) сов. кол.

от 15/11/47

Ласи СЕ № 004421.

Вид. Родимен. Род. № 132

г. Ярославль.

Задание:

Шарман С. И.

ул. А. Сергеева № 3.

Родимен зав Шарман

Сергей

Вкш о шерти Г 41
16 в) чиз.

42

Ренко
мен. Ураина
Умерла. 16 жондлчиз.
Возросі. Дора
и ма дивенте
сидити.
2 жондлчизе
не Ридиошине
ста

Цирига б¹⁵

Острого колма

Сурова рана

2⁵-ево по авт. 167/45

19

20

Зарвниел

Куррекова р. м.

чи Синдиков

WY

24

25

Кристина Зарв.

26

Усу

27

28

[Handwritten signature]

акт о смерти № 42
17/12 44г. 13

Юрченко Вильям
Игнатович

слухом. еврей
ушел 17/12 - 44г.
65 лет

работчик

г. Коммуна
завод Коммунар

г. Ленинград
г. Ленинград
работчик завода
дом № 1 кв 31

Умер. ~~Стефан~~

Лиссабонский

Суровый с д. Волы

от 17 в. 18 в.

Василий Мунд 1902

Бог. 1-й - 1-й Мунд

Забавный

Мухоморы АС.

и Симонида

из 18 в. 19 в.

из 18 в. 19 в.

Мунд

Волы

Акт о смерти № 43

18 июня 1944г. 44

Луговой Константин
Римарович

иже украинец
умер. 18 июня 1944г.

Возраст: 24ч.

Занятие: учащийся.

Адрес умершего.

г. Коммуна

ул. Незаможницька 17

Книга ордена № 100

присина смерти

Саркиса ндм.

Суровая с 2^й полки.
он 18/11.44.

Касперт: ХТ № 688800

внд Лотд. милиции.

Заявитель: Суровая В. Г.
ул. Незамосленникова 17.

Подпись заяв: Сурова,

генер. Суров-

Окни о смерти 44
19^{го} и 2.

45

Книжки

Книжки

Книжки

Книжки

Книжки

Книжки

Книжки

20

2 Книжки

Книжки

17

16

15

14

13

Привет от сердечной
дружественности

справка со мной

на 1907 г.

наименование ХОУБЫ

локация р.м. 2-й этаж

сделано в год 3026 1907 г.

зафиксировано в качестве

гг. Леваневская

1907 г.

изд. 3026. ~~Копия~~

1907

Акт смерти № 45
1911 г.
Породай Анатолий
Александрович.

м.п. Уралов
Умер 17. Июня 1911 г.

Возраст. 3 месяца
Венчик. Ишдубенский.

Матери.
2 Ступина

ул. Воронькова

№ 13.

ушера Восемьдесят
Книжки.

списав. 3^я ушера Коняго
от 17^{го} 44 года.

Свидетельство
о рождении.

№ 998 от 10^{го} 44 года.

Заведующий.

Синьковъ Е. В. Коняго
ушера Восемьдесят
№ 13

ушера 309. Синьков.

Синьковъ
1944

Расчетный счет
в Госбанке

Акт о смерти № 216
Пукунда и расценка
1951 г. Март.

Това

едит

дебет

кредит

дебет

кредит

деб

Ясимова Жава.
Шименовие.

мэн. Еврейка

Умер. 1951 г. из

возраст. 62 лет.

Замуж.

Имя еврейка евреев.

г. Азербейжан.

Зор. Захидиана

Уч. Гей совхоз.

Президиум

Умерла от Септического тифа

Капиталовложения

Основные средства,

справка 1^я индексируемая

бол. уи.

кредит

дебет

кредит

дебет

кредит

8-41

от 19-11-44г.

Паспорт от № 2732

200 вид 6 отг РК М

г. Одесса адм. конф. ЗАГС

19-11-44г.

Завидела

Люд Зав.

м. Зав. Того

Отвлеченные средства

Акты о смерти № 44

Потери и накопления

основных

1951 г. м.ч.

Л.К.В.И.А.

18

дебет

кредит

Буденко. Алек.

Самар. Ивановит.
мур. Чурасин

Умер. Мухомов (А.И.)

По зроби. 1209 Злин.

Занят и. иже ивене

Мамри

2. Помилова

ул. Пономур

...

ушер: от
 ни (оборота)
 нта

С У М М А

справка от 1951 г. № 462.
 оборота по журнальной статье № 492.

К а с с а

дебет кр

Завычено

Руденко

ул. Бональ № 4

5

к магаз

6

Труда

7

Генерал

8

9

10

11

12

Актъ о смерти № 48

20/VI 44 109 49

Судоборъ Владимира
Александровича

мужа. чина мещ.

умеръ 20/VI 44 2.

Возрожденъ 21. 2 мс.
Вашею иркут. маицею
(2. Актъ о ссв.)

С. Торопова

Н. Семьянчикова.

Р. Не

погребенъ въ ссв.

умеръ шбро - стипенди.
менши
полкмишки от
20/VI 449.

Завѣдѣль:

родне
Завѣдѣль

Землячине.

Акты о смерти № 49
20/VI 44 1094. 50

Труженник Работ.

Владимирский.

муж. укр. с. м. м. б.

умер 20/VI 44 г.

Возраст: 4 м. 15 д. 11 л.

Занятие: на. о. о. о. о. о.

Отец

2. М. И. С. С. С.

Пари-Воскресенск 34

Умер от тифозной
дисентерии

Страва виданъ

глав вреторъ
петской больницы

20 / 11 / 49.

Завидель

Израиль

Кодикс

Завидель

Денис
Денисовъ.

Акт о смерти № 5
20/VI 44709. 37
Кобелев Николай
в сел. в сел.
уезд. уезд. уезд.
уезд 19 Уезд 447.
Возраст 52 года.
Земли: сел. уезд.
г. М. сел.
уезд. уезд.
№ 50

и умер от болезни

Гомеопатический

и порошок

2. Доломит

20 г 44 г

Завидель

Кобальт

подпись

Завидель

Генерал

Акт о смерти 51.

20/01 1900 г. 52

Козаевская

Наталия Сергеевна.

Ум. 1900 г.

Умерла. 1900 г.

Возраст 68 лет.

Земляне. на гробу.

г. Монище.

Священник 46

Знаменитая от туберку.
из легких

19 июня 1842

Справки видана

по медицинскому

д. Палладова

20/VI 442

Знаменитая

россия

Григорьев

— Мочено.

Акт о смерти: 52
20/01 или 20/02

Давидовичи
разданы

Кавказские.

муж. укр. сест.

умерших 18/11 1849.

Возраст. 54 2.

Всего 12. 18/11 1849.

7. Монаше.

Дунаевское
№ 4.

группа от 1960

Мелушка 18.11.44г.

Справка 1-3 сов. босан.

20.11.44г.

Жал.

независимый
государственный. Мелушка

Генерал. Личенко

Адрес в номере 58

20/11/44

Судебная канцелярия

Судебная канцелярия

Судебная канцелярия

улицы: ул. Кривоколенная

Судебная канцелярия 18 Марта

1944 года

Возврат. 36 лет

Заместитель. Бесплатно

2. Киев П. Павлов

- Вексель № 32

Умер острое
нарушение ветров
по обмуре

18 /V/ 44 г.

Скравина 17

Сов болница

20 /V/ 44 г.

Зав. ветел

Сов полик.

Генерал
Венченко

542 54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

22 числа Люня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 22 „ числа <u>Люня</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>11</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>18</u> числа <u>Люня</u> місяця <u>19</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ухивенку матері</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Полтава</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Карло-Літвіна № 54</u>		буд. № _____

10	Причина смерті	Сті востанній легкий.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справочка 2 ² Дітської консультації.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення про народження № 13 ^а Здан в Гор ЗАГС. 22-й Че.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ленешкіна Ніна Александрівна № 910 Того місця НКВД в. Полтава.
14	Підпис заявника	Ленешкіна
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Госі

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

23 числа жовтня

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентин		Данилович
4	Стать	5	Національність
	чмр.		Бучини
6	Час смерті	22 числа жовтня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 1 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа жовтня місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	материни	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Коліава	55
		Архизе	

10	Причина смерті	Механізм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Фрунза інспекційна служба від 22.01.41г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видовищення о смерті № 320113. здано в борзани 23.01.41г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дениченко М. А. ул. Фрунза 158
14	Підпис заявника	Дениченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

23 числа Юль м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кисиль</u>	
2	Ім'я <u>Емелян</u>	3	По батькові <u>Петірович.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 22 „ числа <u>Юль</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ужевенту сина.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ганаса Мирного 120</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	Сердечна слабкість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2-а ^д Справна поширеники.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідченнями о смерті. Паспорт № 652 тойд поширени г. Полтава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кисиль Анна Семенівна Ганаса Мирного пер. ^{Луганка}
14	Підпис заявника	Кисиль
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Босей

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

23 числа Чоми

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кушиков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Аршинович
4	Стать	5	Національність
	чуж		Русский
6	Час смерті	„22“ числа Чоми місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сторони.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Спец торгова.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	г. Райнава район
		село	Совєтская 17 область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідчення Сдан в 20р ВАСС.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Кушиков А. А. І АД № 582746 10тг м.м. РКМ з. Сталін
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушикова Александра Николаевича Советская 17.
14	Підпис заявника	Кушиков
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кушиков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

24. числа 1944 р.

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тамара		Ильинична
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	24 числа 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	и м дивенка.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 21.

10	Причина смерті	Воспалення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	правна дама вразил. Великий віт. М. М.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	время сведений. о рожд. (нет)
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко В. С. ул. Бисеровской 2.
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

24 числа лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Димитров.
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець.
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Контора свідку Століва	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 11

10	Причина смерті	туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна сур. мед. історія ош Митчч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коба Михайл Дмитр. ул. Пудженного № 22. В.
14	Підпис заявника	М. К. О.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Г. О. С.

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

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

1	Прізвище	Горденко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	„ 24 „ числа Шомф. місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 3 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід-занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ижевении матери.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава	район _____
		село	Октябрьская	область _____
		вулиця		буд. № 87.

10	Причина смерті	<i>Голокоческая диспепсія</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Врачебное свидетельство о смерти. 2-я Сальнича</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Мотика Солтярська 87.</i>
14	Підпис заявника	<i>Мотика</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мотика

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

25 : числа лютого

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Миколай		Григоревич
4	Стать	5	Національність
	чум.		Українець
6	Час смерті	24 числа лютого місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Учитель. Машини	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голубаво	Жо.
		Ср Рензе	

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сангастія. У НК ВД, і його мі ави. свідки м. м.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	Свидетельство о рождении временное № 35 сдано в конзакт 25.11.42.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	м. П Плихачов м. у. м. Ординзе № 739.
14	Підпис заявника	Плихачов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

1	Прізвище	<u>Петруц</u>		
2	Ім'я <u>Валентин</u>	3	По батькові	<u>Дмитрович.</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність	<u>українськ</u>
6	Час смерті	„ 25 „ числа <u>люля</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>26</u> числа <u>люля</u> місяця <u>1944</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Наймившим матері</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>2. Голтава</u>	район	_____
		село _____	область	_____
		вулиця <u>Созовка.</u>	буд. № <u>8</u>	_____

10	Причина смерті	Диагноз ТБС
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Инфекційна болішца 26.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временое свидетельство дано в ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Штурман А.А. ул. Чкалова №1.
14	Підпис заявника	Штурман
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. С.

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

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

1	Прізвище	Соловко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мая		Тригларовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	„ 24 „ числа Шовк місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На швейнши фабр	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район _____
		село	Шолом-Алейск область _____
		вулиця	Шолом-Алейск буд. № 57

10	Причина смерті	оді скарлатина.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна інспекційної б. у. м. Добі м. г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідченнямство в роменській № 54315 здано в заг загс Добі м. г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Соснов. І. П. Шошин Алексинка № 57
14	Підпис заявника	<i>Соснов І. П.</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

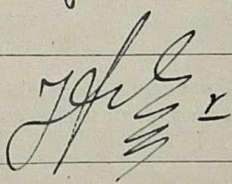
64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

26 числа лютого м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брокевий Сигизмунт	
2	Ім'я	3	По батькові Станиславиз.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	„ 25 „ числа лютого місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Селсар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	— —	
9	Де постійно жив померлий	Місто	2 Жолтава район
		село	Кирова область
		вулиця	буд. № 23.

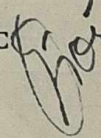
10	Причина смерті	Діагноз смерті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка о смерти дата 14.10.1943 міс 201/42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	удостоверение выдано 14.10.1943 сдано в ЦОР загс 201/42
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мизик Я. П. м. Кирова №23.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

1	Прізвище	Рікаченко		
2	Ім'я Анастасія	3	По батькові	Тимофєєвна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	„ 24 „ числа Шюк місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домо господарка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Грайва	район
		село	Фрунзе	область
		вулиця		буд. № 111

10	Причина смерті	Кримінального aborta
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка суд. мед. експерта в к 26 вт. 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гіркаченко. в. с. с. р. р. р. р. 44
14	Підпис заявника	<i>Гіркаченко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гіркаченко

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

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

1	Прізвище	Бодя		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				українка
6	Час смерті	„ 24 „ числа Ужонь місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в Колосе. им. Кухаркоу.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	(Полтаве)	район
		село	Подохи	область
		вулиця		буд. №

10	Причина смерті	оті Зрими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна суд. мед. меморіа від Дой Миз
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кодун О. Ф. пром. Зосмійськ. 3394.
14	Підпис заявника	<i>Кодун</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васі

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

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

1	Прізвище	Вользовский	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгений		Тригорович.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українська
6	Час смерті	„ 25 „ числа Шомк місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	секретарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Водо-канал.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава район
		село	Соборная площа область
		вулиця	буд. № 3.

10	Причина смерті	<i>туберкульоз легких.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Справна 1-й помічник док. Соломкіна 26.11.44.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Свідчення о смерті паспорт № 1019 м.м. г. Полтава</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Волоховская А. П. Соборная площадь 3.</i>
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

„26” числа люли м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мданов</u>	
2	Ім'я <u>Леонид</u>	3	По батькові <u>Василевич</u>
4	Стать <u>чуж</u>	5	Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	„ <u>25</u> ” числа <u>люли</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року — <u>2</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>25</u> числа <u>мај</u> місяця <u>44</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на ижевиши матери</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Панова Мирного пер. Воробейки 16 /с.</u>	

10	Причина смерті	рвота и понос.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. 29. дет. консультація.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення про народження сдано в гор. ЗАГС. УН 000236
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Міданова К.І. Ганаса Мирного. пер. Воровакого №16/2
14	Підпис заявника	Міданова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

26 числа Шонд

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комашенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Васильовна.
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка.
6	Час смерті	„ 25 „ числа Шонд місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатковб. коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	жінки материн.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	вулиця № 9
			Голтава
			Трибулова Комашенкова

10	Причина смерті	Сынной тчер.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка і інфекційна болхница №16 26.11.44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. II-ГНН №561244 10тг. м.м. з. Полтава Свідчення о смерті.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Калишук АС Тришубова пер. Кошеников. №9.
14	Підпис заявника	М.С. Калишук.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

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

1	Прізвище	<u>Максимов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Кирилович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	„ 25 „ числа <u>лютого</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>37</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Педагог</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Мус. школа.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район _____
		село	<u>Бієтровський пер.</u>	область _____
		вулиця	_____	буд. № <u>13.</u>

10	Причина смерті	Туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с диспансера 26.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідченнямство о смерті здало в Зар.ЗАГ. паспорт. №3 1021496 501г. мешку. в. Саркоч Свідченнямство о освобождении от воинской службы №153
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Максимовна ВВ. Васильковская 13.
14	Підпис заявника	Макшимова
15	Особливі позначки	ваг. св-во о выдании II - № 643056 4/12.60г

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

71

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

№ _____ числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Глеханова Людмила</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Василівна</u>
4	Стать <u>мен.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>29</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>материнськ. матері.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голоуба Саратове</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Промісна</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	Максимової. Дієпенем.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. сов. поли. вт. 21.11.42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер сов. поли.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод.

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

27 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гаркавенко. Александра	
2	Ім'я	3	По батькові Средорова.
4	Стать мен.	5	Національність Українка
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шмавченка. слюшачей. ст	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ст. переливання крові.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Гомішова район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	Танайва _____ буд. № 7.

10	Причина смерті	Порогований туберкульоз. Скоротили життя смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна суд. мед. експерта. Він Шішч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт, ІІ Пти № 563429. Виг. Ім Шішч. МВД. 2 в. шова сдам в заг. зар. Шішч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шимачев О. М. ул. Чапаєва № 1.
14	Підпис заявника	Шимачев О. М.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бас

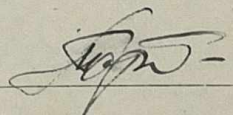
73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

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

1	Прізвище	<i>Лукашенко</i>	
2	Ім'я <i>Андрей</i>	3	По батькові <i>Кондратович</i>
4	Стать <i>чуж</i>	5	Національність <i>украинец</i>
6	Час смерті	„ 26 „ числа <i>люли</i> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <i>43</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>полномочення</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.п.)	<i>Первое отд. милиции.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Полтава</i>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <i>Державного</i>	буд. № <i>14.</i>

10	Причина смерті	Розрив судов мозга.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка суд. мед. експерта. от 26.11.42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт І-МН № 506447 4-го отд. м.м. в. Полтава Сдано в ГоргЗАРС 27.11.42.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тарасенко Є. У. Держинського 14.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

27 числа шонч м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрусенко	
2	Ім'я	Александра	3 По батькові Андреевна.
4	Стать	жен.	5 Національність українка
6	Час смерті	„ 16. числа шонч місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Педагог	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	14 школа	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район _____
		село	Фрунзе область _____
		вулиця	_____ буд. № 46.

10	Причина смерті	Розрив судодов мозка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка суд. мед. експерта от 16 VII-44г.
12	Ндмер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 577488 10ту шешу с. Долгаво Сдано в Гвр. ЗАГС 27 VII 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Буднаєва Т.Я. Фрунзе 44.
14	Підпис заявника	Буднаєв
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

1-КЕ-241774 вид 5.09.04 75

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

27 числа шохн м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Новохайко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Нестер		Захарових
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	„ 27 „ числа шохн місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Директор.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава район _____
		село	Кульшови область _____
		вулиця	_____ буд. № 34

10	Причина смерті	порок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка. є 2 ^а надиктирована 27.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт І-НН №647598 2 ^а отг. м.м. г. Ровітава. сдано в Сор. ЗАГС 27.11.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новохатсько А.Л. кудимова 34
14	Підпис заявника	Новохатка
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

29 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мошалева.	
2	Ім'я	Зинаида.	3 По батькові
4	Стать	жен.	5 Національність
6	Час смерті	„29” числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 2 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа лютого місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пшениченка Машини.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голубове	38.
		орунда	

10	Причина смерті	Суб такевської дженени.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справочка. 2 ^й чинрек. больниці. от 29.11.42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении Ум № 000142. сдало в год 30.11.42
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тіроц. М. С. ул. Арцунзе №38.
14	Підпис заявника	Тіроц
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

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

1	Прізвище	Хворостенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Владислав Константинович
4	Стать	5	Національність	чоловік. українець.
6	Час смерті	„ 28 „ числа лютого місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа лютого місяця 1943 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	недевелопу матері.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Романа	район _____
		село _____		область _____
		вулиця	Октябрьская	буд. № 8.

10	Причина смерті	двух. сторонная смерть.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідчення о смерті с 2 ^м шиф. б. д. от 29/12-44 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаві	Свідчення о рождении № 119.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Губченко Наталія Кузьмична г. Коммунара ул. Октябрьская д.
14	Підпис заявника	<i>Губченко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

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

1	Прізвище	Голова Елизавета	
2	Ім'я	3	По батькові Андреевна.
4	Стать	5	Національність Бучка
6	Час смерті	29 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Солтава район
		село	Солтава область
		вулиця	буд. № 28

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Тубер диспансера ом 24/1-ччз.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт ХТ 530 155 10 квіт. РХМ. з Голішави сданов 20р Зал. 29/1-ччз.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сотирядим Дубер. диспансера
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

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

1	Прізвище	<u>Хандога</u>	
2	Ім'я <u>Борис</u>	3	По батькові <u>Дмитрович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українц</u>
6	Час смерті	„ <u>30</u> числа <u>шол.</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевиши матери</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сартирков. Бараки</u> буд. № <u>4 кв 15</u>	

10	Причина смерті	<i>Міокардит.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Свідчення о смерті от 30 VII 44.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	<i>Паспорт I-17ЖК №669956 з Там НКВД. Голіве 1 VII 44. Сдан в Сор. ЗАГС. 1 VII 44.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Хандога Я.В. Сартировамиш. Боракка №4.</i>
14	Підпис заявника	<i>Хандога</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

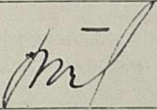
80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	<u>Шонкопоженко.</u>		
2	Ім'я <u>Ташка</u>	3	По батькові <u>Фомичка</u>	
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>30</u> ” числа <u>люля</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>домо хазяїна.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долішова</u>	район <u>Карлового р-на</u>	
		село <u>Максимівка.</u>	область	
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	поршок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Співавка Гор. Бальмиса от 30.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тюшковоженко. Г. П. г. Полтава Пролетарський район 8/10.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

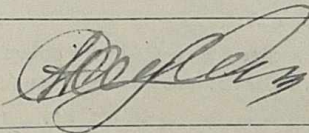
81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

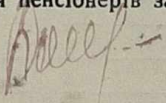
„ 1 „ числа *люли* м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скитко</i>	
2	Ім'я <i>Василь?</i>	3	По батькові <i>Александрович.</i>
4	Стать <i>чуж.</i>	5	Національність <i>белорусь</i>
6	Час смерті	„ 1 „ числа <i>люли</i> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <i>56</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Директор.</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>наукаїке Степовка подсобное хозяйство Селе техник.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Полтава</i> район _____	село _____ область _____
		вулиця <i>при Селе техник.</i>	буд. № _____

10	Причина смерті	<i>перелом шийних позвонків</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Справка С Волынецької № советська 1/III 44г.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Паспорт № 1 № 600342 2019 Р.К.М. г. Галичава Сдано в гор. ЗАГС г. Галичава. 1/III 44г.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Навиталюк Т. М. г. Галичава Воинов. пер. 5.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС 

Діловод

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

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

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Оксентівна
4	Стать		5	Національність	українка
6	Час смерті	„ 20 „ числа лютого місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохозяйка.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львів	район	Радівецький
		село	Зимковський поселок	область	Радівецької
		вулиця	Старий 28.	буд. №	

10	Причина смерті	<i>Сердечная декомпенсация</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Свідчення с/рошденки. С. Довгалець 1-й советская 1/11/44г.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Войтенко А. П. Острогоградка ЗТ.</i>
14	Підпис заявника	<i>Войт.</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Висет*

Діловод

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

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

1	Прізвище	Бондар	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українська
6	Час смерті	„ 30 „ числа июля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа июля місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженерка рабочего.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Гайдава район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	Колонийская буд. № 23.

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка о з'їданні консу. отъ 30/II-44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаві	Свидетельство о рождении № 5054.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Матюшкин Геннадий Семеновна г. Коммунара ул. Коммунисткая №23.
14	Підпис заявника	Матюшкин
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

2. числа липень м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Позарь.</u>	
2	Ім'я	<u>Миша.</u>	3 По батькові <u>Стенановна.</u>
4	Стать	<u>мен.</u>	5 Національність <u>Українка.</u>
6	Час смерті	<u>3.</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Телеграфістка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Ст. телеграфна.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Голубава</u> район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	<u>Танашева</u> буд. № <u>16.</u>

10	Причина смерті	Слабость сердечная
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	II колижмишя Сприявка от 4/III 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт II-II 30 N 549685 вид 1-2 отде. м.м. сдаи в бор. ЗАГС 4/III 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бочарь Степана Павл. ул. Чапаева N16.
14	Підпис заявника	Бочарь
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

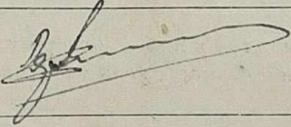
85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

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

1	Прізвище	<u>Веремешко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Станіслав. Алексеевич</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„5“ числа <u>листопада</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>3</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>—</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>—</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Молдаві</u> район <u>—</u> село <u>Молдаві</u> область <u>—</u> вулиця <u>Совєтська</u> буд. № <u>8</u> <u>пер. Бомбардирів</u>	

10	Причина смерті	душевний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка 2-го д-ка М. М. М. ст. 5/11 ч. 2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	Врешення Євгенівна
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Врешення Александр ч. 2 ст. 11 ч. 2.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Врешення

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

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

1	Прізвище	<u>Доминчук</u>	
2	Ім'я <u>Майя</u>	3	По батькові <u>Мартинівна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„5“ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Спортсменка</u> <u>Воєнв'яз. в Гомелі.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомель</u> район село <u>Гуденного</u> область вулиця _____ буд. № <u>10</u>	

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка тубер диспансер. ст. свідки.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєн здані	Паспорт № 3 № 045 922 Зачека мін. з Столиви сдача в тор. Зак свідки.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курчак І. П. м. Кушине Львівський пер. № 19/15
14	Підпис заявника	Курчак
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

5 числа листопад

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шаботуре</u>	
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> числа <u>листопад</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — <u>31</u> місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>31</u> числа <u>серпень</u> місяця <u>1940</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>индивидуально</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>2 Голтівка</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ветеринарська</u> буд. № <u>119</u>	

10	Причина смерті	Імакситеской рашіроени
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка із шпек. конєри от 5 кт 4чч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Саваніура АЗ ул. Осітроградска 119
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	.
14	Підпис заявника	М. Абаіт ур
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

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

1	Прізвище	Тернобривець.	
2	Ім'я	Антонина	По батькові Василівна.
4	Стать	мен.	5 Національність Українка.
6	Час смерті	5 числа июля місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сиротачка.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	гос. совхоз.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Юмтара район село Роза Лекеєво область вулиця Буд. № 22.	

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зі шлюбу. Справце об. Шинчак
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаві	Паспорт 11-т. н. № 562970 10 кв. М. Київ з довідкою сдані в тор. ЗАГС Шинчак
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шинчак І. П. вул. Пушкіна № 10.
14	Підпис заявника	Шинчак І. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

(Handwritten signature)

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89.

6 числа июль

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шарпило.	
2	Ім'я	Васильків	По батькові Івановна.
4	Стать	жен.	5 Національність Українка.
6	Час смерті	6 числа июль. місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 11 числа грудня. місяця 1911 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	и шдд венка	
9	Де постійно жив померлий	Місто Звєта. район село Поч. Яшик область вулиця буд. № 11.	

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

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

1	Прізвище	Кочокенко.	
2	Ім'я	Актон	3 По батькові
4	Стать	муж.	5 Національність
6	Час смерті	„3“ числа марта місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голіва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Первомайский просек.</u> буд. № <u>27.</u>	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

0 числа июля

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бакалайчик.	
2	Ім'я	Серарина	3 По батькові
			Ушеровна
4	Стать	жін.	5 Національність
			єврейка
6	Час смерті	„ 24 „ числа июля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженерка. служачого.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толмава район
		село	Советская область
		вулиця	буд. № 4

10	Причина смерті	Кривуший тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 1 ^о шпек. б-ца 01.26 11.42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: Обш. № 986 214 вна. Ром. Микола Бендеро. уезд. МСР. Здано вгор. ЗАС 6.11.42
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер б-ца шпек. б-ца
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Вислано
вчора
6/8.54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

6 числа липов. м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Харченко Ієременті	
2	Ім'я	3	По батькові Алексеевич.
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність
6	Час смерті	25 числа <u>липов.</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Дуброшанський</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>село Брешівська</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	Дні Смерного лікаря
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 14 номер. 8 члв от 26 члв
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер номер - 8 члв
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92.

8 числа июля

м-ця 1947р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оршина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Генерівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українка
6	Час смерті	8 числа июля місяця 1947р.	
7	Вік	Минуло 79 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидка сиротини	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Котіва район
		село	Котіва область
		вулиця	Котіва буд. № 5

10	Причина смерті	Старческої маразм.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Стравка 14 об. пошкми от 8 вч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. 1-ий № 52031 10 підл. Р.м. з ф.м.т.в.в. с.д.о.в. з.р.з.а.г. 8 вч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Р.м.м.а. Н.а.м. Д.е.п.р. м.и. К.о.м.е.м.о.в.и.с.е. 103
14	Підпис заявника	Р.м.м.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93.

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

1	Прізвище	Гуренко.	
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові
4	Стать	чоловік.	5 Національність
6	Час смерті	8 числа жовт місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	індивідуальний селгосп.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто ^{спі.} Селище	район Селищенський
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	перикардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с остіо-туберкульозної санаториї в с. 8/20-44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковалевський Іван Іванович с. Кошова вул. Куршаківська № 9.
14	Підпис заявника	Ковалевський
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94.

10 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роботко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олена		Трифоровна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	9 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 11 числа серпня місяця 1940 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медсестра шпиталю	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Лодичинська район К.
		село	_____ область _____
		вулиця	_____ буд. № _____

10	Причина смерті	Харківська губернія,
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Саравака с 2 ^{го} класу. 5. уст. ст 10/111. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення в респекції Уст № 000086.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шербина Александра Александровича 2. Колтава уст. Козмогілля 7.
14	Підпис заявника	Шербина.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

10 числа июля

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чужа		Українець
6	Час смерті	9 числа июля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року — 5 місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	матері	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толкієва район
		село	Сиротинське область
		вулиця	буд. № 24/11

10	Причина смерті	Воєноленим командою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 10-номерн. по шп враз. Лебиз. 01.10.41 ш
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Анна Марія ун. Сиретинська м.б.ченко W 24/11
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

97 77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

10 числа июля м-ця 1949 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сюмак	
2	Ім'я	Кузьма	3 По батькові Соловьевич
4	Стать	чуж.	5 Національність —
6	Час смерті	„ 5 „ числа июля місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село	район — буд. №

село Дриновка район Ровенский обл.
область Бердичевский
вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Самий лікар.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка лікар. 8-цк 01.11.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

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

1	Прізвище	<u>Белішев</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Анна Максимівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ 10 „ числа <u>лютого</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>29</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>—</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>—</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полісся</u>	район <u>—</u>
		село	<u>Полісся</u>	область <u>—</u>
		вулиця	<u>Козацька</u>	буд. № <u>18</u>

10	Причина смерті	от токсичного поноса
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки 2-ї поліклініки 10/11 чч ?
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	— —
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белогов Максим Іванович г. Київ вул. Незалежності 18
14	Підпис заявника	<i>Белогов</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

10 числа *листопада* м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Микошинцев</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Валерій Александрович</i>
4	Стать	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті	„ 9 „ числа <i>листопада</i> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> район <u>—</u> село <i>Костівка</i> область <u>—</u> вулиця <i>Цюганівська</i> буд. № <u>16</u>	

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

10 числа люль

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вакученко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Світлана</u>		<u>Тавловова</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>люль</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року — <u>20</u> місяців <u>ж</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>ж</u> числа <u>ж</u> місяця <u>ж</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>м.т. див. м.т.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гуржунський</u> район	село <u>Городище</u> область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Западему легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	11 сов. полиц от. 1011-412
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер сов. полиц
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100.

11 числа июля.

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голуб	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ев		Лейбовна
4	Стать	5	Національність
	жен.		єврейка
6	Час смерті	5 числа июля. місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуального рабочего	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Фрунзе район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	диеторару
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 10 червня. Кошик оні 2-й чини.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспортні. 1-му.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	Болуд
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

12 числа шоло м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дашко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Елена		Афанасівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	„ 11 „ числа шоло місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 6 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на іжевешин матері.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Шолом - Ясінки буд. № 36.	

10	Причина смерті	Нахвиленою дисменш.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 2-й шарах. 8-чч. 12-го чч 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Врештеша справ. о ронд. №149 сдано в заг 12-го чч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Харченко В. П.
14	Підпис заявника	Харченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

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

1	Прізвище	Жорданик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолий		Петрович.
4	Стать	5	Національність
	муж.		українську
6	Час смерті	11 числа июля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Харч. пром. об'єднан.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	мастер.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	Красна
		Попелина	14.

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 2 і пошкени 12 кб чч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. ПІТМН. №562095 Іоан. Ркис 2 кб чч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шоряк З. І. Ул. Роза Лексінбургі 34
14	Підпис заявника	Шоряк
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

Handwritten notes:
Актовий
Указ
-01-14



12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

„ 12 „ числа шолд м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сенокелін</u>	
2	Ім'я <u>Георгій</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	„ 12 „ числа <u>шолд</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шведській отце.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Шведская</u>	буд. № <u>20</u>

10	Причина смерті	уразив голови
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справлен Гомлабська сім'я у веденні допомоги
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении. сдано в гор. ЗАГС 12-го числа
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смоленский П. А. ул. Цвечна 20.
14	Підпис заявника	<i>Смоленский</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гемко

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

„14“ числа лютого м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	(Вашенко) Уорник.	
2	Ім'я	3	По батькові Валентина Степанівна
4	Стать	5	Національність українка
6	Час смерті	„13“ числа <u>лютого</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область <u>Полтавська</u> вулиця <u>Бульварна</u> буд. № <u>2</u>	

10	Причина смерті	Менюдогмо захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 3 ^є днів констатова бі 13 квітня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 379 / 10349 шенгенськ. вист. Заново сер. 3026
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жорник Анна Федиколасівна 2. Голубова бульварна №2
14	Підпис заявника	Жорник
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

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

1	Прізвище	<u>Кравцов</u>	
2	Ім'я <u>Димитрій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>шоль</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>полкомочесний.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Обласное управление НКВД.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Кирова</u>	буд. № <u>1.</u>

10	Причина смерті	Туберкульоз легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка тубер. диспансеру от 14.11.42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на спорт хт № 22544 індив. шк. з Фомієва с. Давидів кор заг
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зах. М. П. Сартирвооботный мех. зав.
14	Підпис заявника	Зем
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Генерал

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

14 числа шоло м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фролова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Устимів		Александровна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українка
6	Час смерті	" 13 " числа шоло місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 82 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	никсичерка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Райнава	Ростровский 11

10	Причина смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка сільцукметрши
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт Ішнн/603478 10ден. М.м. з Київщини сдан в 20р. З.а.к
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карнаух М. В. Київщини ІІ.
14	Підпис заявника	Карнаух
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

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

1	Прізвище	<u>Лайтмар</u>	
2	Ім'я <u>Людмила</u>	3	По батькові <u>Явловича</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>16</u> “ числа <u>люль</u> <u>апреля</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на именованнї матері</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голуба</u> район _____ село <u>Красина</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>101</u>	

10	Причина смерті	ої востаннєм легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 2 н. дені. консулї ациш. ої 14 н. чч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении у м. 1800-78 новийка про цешновісеш 124 сданю в гор. ЗАГС 15 н. чч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гойко О. М. Томтаве у м. Красимен 103.
14	Підпис заявника	Гойко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

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

1	Прізвище	Криженокеная	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Каземировна
4	Стать	5	Національність
	жінк.		українка
6	Час смерті	„ 15 „ числа шолу місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Гайтова	
		Вогольська	II

10	Причина смерті	Гіпоксія серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Доктор. Дароганов. в 15 квітні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-793 № 49 987 Р. Київська з Київщини. здає в 20 р. 322 15 квітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Комієва М. О. Львівська 111
14	Підпис заявника	Комієва
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

1180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

" 15 " числа шовль м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ветер		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильевич.
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	" 14 " числа шовль місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		село	область	
		вулиця	буд. №	5.

10	Причина смерті	паралич серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка дана смертної допомоги 14 квітня.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Як смерті 1-го 3-го 2-го 2-го 7-го 1-го 1-го і 1-го 1-го 1-го 1-го 1-го за 15 квітня.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бойко И. К. Новий Назар № 5
14	Підпис заявника	Бойко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

„ 15 „ числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Євстадрєвєвє</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Маринє Івановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>русини</u>
6	Час смерті	„ 14 „ числа <u>лютого</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>20</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>—</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>—</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мостіське</u> район <u>—</u>	село <u>—</u> область <u>—</u>
		вулиця <u>Мокрецькі мр</u>	буд. № <u>4</u>

10	Причина смерті	Кожна людина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка дільниці Селівниці. Диспансер. 15/01 ч. 1.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідетельств № 191 про заре 15/01 ч. 1.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Білинська Каміла Миколаївна. г. Миколаїв, Московська ч.
14	Підпис заявника	Білинська
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

„16“ числа люли м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рейзен</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Давидовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>єврейка</u>
6	Час смерті	„16“ числа <u>люли</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>допомога покійника</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район _____
		село	<u>Фрунзе</u>	область _____
		вулиця	_____	буд. № <u>139</u>

10	Причина смерті	Синтєвий інфар.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа в <u>І</u> Верховницької д-учи. № 16 ви. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-мч. № 88 748 Тавреш. РНМ з Київщини одано в заг. закл. 16 ви. 44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Шлеґинь
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„17“ числа ИЮЛЬ

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Итимоорев.</u>	
2	Ім'я <u>Сергей</u>	3	По батькові <u>Иванович.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Украинец.</u>
6	Час смерті	„ <u>17</u> “ числа <u>ИЮЛЬ</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>7</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>ФЕВРАЛЬ</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Первомайська</u> буд. № <u>9.</u>	

10	Причина смерті	Воєнолітальні легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка о ранах № 281519 едамо в 2010 ЗАГС 19 ч.ч. 2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка 2-ї інспекції 8 ч.ч. от 18 ч.ч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корнучи В. С. з Кіотієв первомайський пер. № 9
14	Підпис заявника	Розу
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Розу

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113.

„19“ числа ИЮЛ 6 м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кас.</u>	
2	Ім'я <u>Соломон</u>	3	По батькові <u>Абрамович.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Еврей</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>ИЮЛ 6</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Грекокабателев.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Юлишевск</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Проезд</u>	буд. № _____

10	Причина смерті	Гіпертензійний інфаркт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирובה Гібер. державного ст. 1911 мч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт СР.С. № 703309 здано в гор. ЗАГС 1911 мч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер в Гібер. державного
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

„20“ числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лобанцова</u>	
2	Ім'я <u>Лобанова</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„19“ числа <u>лютого</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>медсестринка</u> <u>материни.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Тоголя</u> буд. № <u>28</u>	

10	Причина смерті	дисентерія III ст.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свидетельство о смерти с 2 ^{го} шер. Д. уы от 20/VI 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свидетельство о рождении № 000246
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лобанцов Николай Михайлович
14	Підпис заявника	И Лобанц
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лобанц

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1154

„20“ числа лютого

м-ця 1947р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бородай</u>	
2	Ім'я <u>Федор</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>осередник</u> <u>„Артель „Швейник“</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кочубава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Тайдаровський</u> буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	ракова опухоль мозгового пучка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка дана вразі консультації від 19/10/44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 888 вид. 1 20.01. 2. Київ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Городай Іван Іванович 2. Київська ул. Кузнечка № 18.
14	Підпис заявника	Городай
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

„20“ числа *лютий* м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пласовішин.</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Лидия Івановна.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська.</i>
6	Час смерті	„19“ числа <i>лютий</i> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на шведському в'язні.</i>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Полтава.</i> район _____	село _____	область _____
		вулиця <i>Шевченківська</i>		буд. № <i>18</i>

10	Причина смерті	Кожини
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справляла дівочий паспорт. 20/VI чл.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справляла 0 роц. 9. УА 151432. в р. за с
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григор'євич Мван Васильович. Щешиловська 18 18
14	Підпис заявника	Григор'євич
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

128

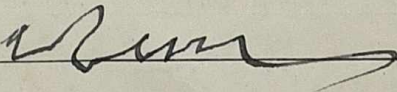
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116.

„20“ числа Мома м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Томодзика</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>Мома</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>бухгалтер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Молтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Бібліотечна</u> буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка. ч. 10 90/11/1111111111 19/11/1111
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 251 гор залс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Майвиль Михайлович Андрій Бібліотека 2
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

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

1	Прізвище	<u>Ращенко</u>	
2	Ім'я <u>Лазарий?</u>	3	По батькові <u>Карлашович.</u>
4	Стать	5	Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	„20“ числа <u>люль</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>51</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>дворник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Управління З.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Роміава</u>	район _____
		село <u>Шевченків.</u>	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>60.</u>

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки, 1-ї соціальної болниці 10 квітня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. УР № 543-229
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гаско Я Фр г. Полтава. Чл. Шевченка 66.
14	Підпис заявника	Гаско
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гаско

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

„21” числа шоло м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вакуленко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Антоном.</u>		<u>Андреевич.</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>украинец.</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> ” числа <u>шоло</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полісся.</u> район
		село	<u>Новопроектор.</u> область
		вулиця	буд. № <u>12</u>

10	Причина смерті	Діагноз: туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна сво брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-раз № 649084 сдану в УОР ЗАГС з Діюльаву от Київч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ванушенко М. М. Київська вулиця 8
14	Підпис заявника	Ванушенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~12~~ 119

„~~21~~“ числа шоло м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Любошинський</u>	
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Василевич</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>шоло</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижев. матері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Цесак. пер.</u> буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	Інфарктом серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки 2-х осіб консульства.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична, № 1252 сдані в ІОР ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Борисова А. І. пер. Крижанський 3
14	Підпис заявника	Борисова -
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

22 числа липень

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смирнов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Славик		Николаевич.
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Русский
6	Час смерті	„ 21 „ числа <u>липень</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився: <u>15</u> числа <u>ВІСЕНЬ</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	и мди велики.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Машини.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Советская</u>	буд. № <u>20.</u>

10	Причина смерті	Максимальної деманши.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2й інженериний 8-46 в 22 вітч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Дрошенко А П Кошова ул. Советська № 20
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	Дрошенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

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

1	Прізвище	<u>Первакова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Вера</u>		<u>Афанасіївна</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>українка</u>
6	Час смерті	" 3 " числа <u>люли</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шкільній матері</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район _____	село <u>Шевченка</u> область _____
		вулиця <u>Шевченка</u>	буд. № <u>68</u>

10	Причина смерті	Депрессія суїцид.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки В-свідоцтво медико-біологічної зйми.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення № 60 медико-біологічної № 2 серія в шр ЗАГС 22 квітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мездеїмента А П ш. Шевченка 68
14	Підпис заявника	Мездеїмента
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

„22” числа Моця

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моцша</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Ульяна Фимієрівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„22” числа <u>моця</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Вогоняро</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Кол-сп-ка з. Мотави</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мотави</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Соружі</u>	буд. № <u>117</u>

10	Причина смерті	Зараження крові
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врачебное свидетельство 22/VI 1942 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Замула Дмитро Артемівич г. Київська губернія м. 5
14	Підпис заявника	Замула
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

„23” числа люли

м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сторочуків</u>	
2	Ім'я <u>Екатерина</u>	3	По батькові <u>Андрієвна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„21” числа <u>люли</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на місці велич. отце</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мотилів</u> район село _____ область вулиця <u>Войнярська</u> буд. № <u>10</u>	

10	Причина смерті	Дозування
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна є змореним бум а з шийним
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Врештешт Справна в родині № 123
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стороженко О.І г. Голішова ул. Коліярська 10
14	Підпис заявника	Стороженко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124.

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

1	Прізвище	<u>Коротич.</u>		
2	Ім'я <u>Тави</u>	3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті	„ 23 „ числа <u>люль</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Директор.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Палуби</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Зинковська</u>	буд. № <u>82</u>	

10	Причина смерті	Хронічний комі і рана шийки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка з мед. комісії від 23.11.41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 10650 2019. з Київська сдам. в деп. ЗАГС 24.11.41
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корсаун А. Д. з Київська вул. Чехова 11
14	Підпис заявника	Корсаун
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125.

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

1	Прізвище	<u>Ошиченко</u>		
2	Ім'я <u>Ксеня</u>	3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>24</u> „ числа <u>люли</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на швейній фабриці</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село <u>Войкова</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>17</u>		

10	Причина смерті	Воспаление брюшины.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 2 ^й поліклініки 25 квітня.
12	Номер паспорта, і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 10069 Львів. обл. з Львова
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Змищенко К. М. ул. Войкова № 17
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126.

„ 25 „ числа шомя м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ванда .			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Антонович.
4	Стать		5	Національність	украинец.
6	Час смерті	„ 25 „ числа шомя місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на шкільній година.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	—
		село	Сесаровиці	область	—
		вулиця	—	буд. №	48

10	Причина смерті	Рак левого легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 2й полк шпит 01 25 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Менірогний выпис №821 Сдан вгор. загс 25 1942.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ванца В. П. 2 Зімбава ш. Спецірний №8
14	Підпис заявника	Ванца
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

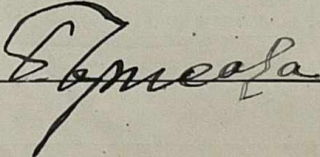
127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

„ 25 „ числа столя м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучеренко</u>	
2	Ім'я <u>Луца</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать	5	Національність <u>українську</u>
6	Час смерті	„ 25 „ числа <u>Апрель</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Роміва</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Старо Кудрицька</u> буд. № <u>12</u>	

10	Причина смерті	Черезом правої сторони пошедаючи сантиметровою зарашенням.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна суд. мед. зкелорте
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 11-гми 560820. Іомг. Мшшч. 2. Столиава. сдано в гор. ЗАГС 29.11.44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Порькова М. П. Столиава ул. Віароклаєвщицека 12.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128.

„26“ числа липень. м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрешко</u>	
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Лізарасовна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„21“ числа <u>липень</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Махнівський</u> область <u>Волинська</u> село _____ буд. № _____ вулиця _____	

10	Причина смерті	Демоштер мемуаризаційного порятку Серія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сов 6-чи справки 01.22.11.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гурер. Сов - б-чи
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

26 числа липень

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Визиренко</u>	
2	Ім'я <u>Горника</u>	3	По батькові <u>Семарковна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>липень</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>механік</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голубівка</u> район село <u>Сталіца</u> область вулиця _____ буд. № <u>5</u>	

10	Причина смерті	Сердечною недостатністю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка сов. б-цы 22.01.42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курет сов б-цы
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

26 числа 1944 р. м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лаврик	
2	Ім'я	Грегорий ⁷³	По батькові Егоревич
4	Стать	муж.	5 Національність Українець.
6	Час смерті	3 числа 06 квітня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Закройщик.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Воси сирок	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толшова район _____
		село	Ветеринарна область _____
		вулиця	Бетеринарна буд. № 7

10	Причина смерті	Нарання стітцею серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справке суд мед. експерта от 4 октябрю 1943
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Моврик Вишовець Андр. ул. Радичівська 14
14	Підпис заявника	не грамотна.
15	Особливі позначки	За отримане рішення востаннє прохати

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

26 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Владимирчук	
2	Ім'я Григорій	3	По батькові Николаевич.
4	Статьь муж.	5	Національність Руский
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Старост.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	вештальб.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Демидова район село Горбаньківська область вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка сов. б-на от 22.11.41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курьер сов. б-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132.

№ 2 числа листо м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томар	
2	Ім'я	Зар	3 По батькові
4	Стать	мен.	Митрова
5	Національність	Єврейська	
6	Час смерті	„ 5 „ числа <u>листо</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

Місце

10	Причина смерті	ві депрессии
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка сов б-на ві. 11/11/41.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер. сов б-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

„27“ числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соловоко</u>		
2	Ім'я <u>Янатонид</u>	3	По батькові	<u>Федорович.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„25“ числа <u>листопада</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>9</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевенни матери.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район	—
		село <u>Танасева</u>	область	—
		вулиця <u>Танасева</u>	буд. №	<u>1</u>

10	Причина смерті	авцеє мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Зар. 6-44 бі 24 вїчч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Митриченка виме сдано в зар загс 24 вїчч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Соломон. Мар. з Кошівка цм Тамаєва 111
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

„ 27 „ числа июль м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуенко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Григорійч.</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ 27 „ числа <u>июль</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>61</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>никемотор.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Волішва.</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Гришкіна</u> буд. № <u>83</u>	

10	Причина смерті	Інфаркт серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки 1-й інфаркт політ. 24 в. м. ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт: 1-м м. № 95450 сдамо в. г. р. ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко М. П. вул. Григорівська 23
14	Підпис заявника	Григоренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

" 28 " числа лютого м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Педеденко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Александровна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті	" 24 " числа лютого місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 6 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на шкільних матері.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колесинів.	58

10	Причина смерті	Володіння легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа 2-ї по лікесити Довідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична виме №326 сдано в Кор. ЗАГС Довідки.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лебеденко М. Ф. пер. Колесників М. 58
14	Підпис заявника	Лебеденко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135.

„ 29 „ числа шолз м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коймо</i>	
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові
4	Стать	5	Національність <i>Михайлович</i>
6	Час смерті	„ 29 „ числа <u>шолз</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>курарка</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>в госпиталі</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u><i>Гайтова</i></u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u><i>Ланцетти</i></u>	буд. № <u><i>7</i></u>

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справне 1/2 поциркулярних 29.11.11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. 1-723 № 648430 10 міст М. Р. К. М. сдано в 20322
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ганзель О. П. 2 Колява. Маджишова № 7
14	Підпис заявника	Ганзель
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

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

1	Прізвище	Лосенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виктор		Константинович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	" 28 " числа лють місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ижевском лагере.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Розіава	66
		Хохмаз	

10	Причина смерті	Вололемище летина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справне о смерті ввеч. Метанзона
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метанзона виме №89 сдано в Кор. ЗАГС 29 квітня
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козубова М. Южна 85
14	Підпис заявника	Козубова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

„31“ числа липень

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кириленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Євдокія</u>		<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	„29“ числа <u>липень</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ремієвщик.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Інрекошан на др-ка.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Томіава</u> район
		село	<u>Танаєв</u> область
		вулиця	<u>Мирного</u> буд. № <u>22.</u>

10	Причина смерті	Декомпенсирован, порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справця соб 8-чн 01 30 19 11 12
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорті. 1-мн. № 746 142 1019ен. р.к.м. с.р.ано. Рай ЗАГС оштурбского 31 11 11 12
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хашкі С.М. З Стоунтав ул. Тамаса Марного 22.
14	Підпис заявника	Хашкі
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

247

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

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

1	Прізвище	<u>Леонов.</u>	
2	Ім'я <u>Михон</u>	3	По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	„ 28 „ числа <u>люли</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>61</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>охралик</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>водо коп.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Досіаве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Левонавська</u> буд. № <u>5.</u>	

10	Причина смерті	Кровоизлияние мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 19 сев. 8-чч Зойичи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марченко М 2 чи Первомайська 15
14	Підпис заявника	Керманітня
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139.

„ 29 ” числа шолоз м-ця 194 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гузанов</u>	
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Семенов.</u>
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„ <u>29</u> ” числа <u>шолоз</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>як шкільним матері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Паттава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>З-та Ковшевичева</u> буд. № <u>8.</u>	

мученик

10	Причина смерті	Воєнне медичне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2-й Справна департаменту концернтант свідки: Зайчик
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення № 3242 сдано в бор. загс Зайчик
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луцанов М. Н. пер. Луценко Б.
14	Підпис заявника	Луцанова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

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

1	Прізвище	<u>Раушавков.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„31“ числа <u>шоль</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>септ.</u> місяця <u>1944</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шкільних матері.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Роміше.</u>	район _____	
		село <u>Гнаєва</u>	область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>10</u>	

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

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

1	Прізвище	<u>Солодовенко</u>		
2	Ім'я <u>Євдокія</u>	3	По батькові	<u>Родосевич</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>авг.</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>тінсмонерка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Г.Омшана</u> район		
		село	область	
		вулиця <u>Новобазарна</u>	буд. № <u>5</u>	

10	Причина смерті	Рак шлунка и печенки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна сов 8-46 ст. 3/111 чч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-723 №588651 /отримані МРКМ. сдам в о.р. загс 1/111-чч
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горюхи Евдохи Дмитроарамовича чч. Ново базар. №5
14	Підпис заявника	Горюхи
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш

245

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142.

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

1	Прізвище	<u>Ратичневича</u>		
2	Ім'я	<u>Барбара</u>	3	По батькові
				<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 1 „ числа <u>август</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>індивідуальна сільськогосподарська</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	---		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район _____
		село	<u>Подошівська</u>	область _____
		вулиця	_____	буд. № <u>4</u>

246

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

„ 2 „ числа шолов м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кішченко</u>		
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Ликошев</u>	
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець.</u>	
6	Час смерті	„ 1 „ числа <u>шолов</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на архив. матері.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>—</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ростова</u>	район <u>—</u>	
		село <u>Кудашева</u>	область <u>—</u>	
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>9</u>	

10	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2 днів консультації от 2.08.44г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Медицинские выписки 1360 сделано в гор. 392с 2.08.44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клименко. Ф. М. Чикавцеве Клименко № 4
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Решето

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

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

1	Прізвище	<u>Молчанова</u>		
2	Ім'я <u>Евдокія</u>	3	По батькові <u>Симаріоновна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>28</u> „ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>домохозяйка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Криштофська</u> буд. № <u>8</u> <u>пер. Сапегівський</u>		

10	Причина смерті	Інфаркт серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Суд мед. експерт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ідентифікаційний 1-ин. № 1-ин. № 645978 село Вільно Загс Літви
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резако Е. С. Октябрьский №7
14	Підпис заявника	Резако
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Брайко

1428

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

3 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вінец		
2	Ім'я	Мір	3	По батькові (М) Саввич
4	Стать		5	Національність українц.
6	Час смерті	28 числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	м.в.ешив. т.м.де		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Красно-Уральск.		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Красно-Уральск</u> район		
		село	область	
		вулиця <u>Мухомова</u>	буд. № <u>67</u>	

10	Причина смерті	Ранена серцем артиста Лижов. привого убитий во —
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	@ виділений во о смерті Вид. 1-й помилк. з. Монтель. 2/віт 1944 з -
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вилч (А) Анисей Савлов. з. Монтель мушкетер № 67
14	Підпис заявника	Савлов
15	Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

„ 3 „ числа августа м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловьев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Авдеевна		Григорьевна
4	Стать	5	Національність
			українка.
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>августа</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	(мортисия) _____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава.</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>пер. Зелений яр</u>	буд. № <u>11</u>
		<u>п. Мирного.</u>	

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	вправлений свідетельств. виз. 2-й номер, 1. полі авт. 3-й члг.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 684269 виз. 2-й вітг. Мг. полі авт. полт. гор загс 3-й члг.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	М) Визначено. Промор. Кошів. 1. полі. мер Вєссєлі № 11
14	Підпис заявника	• І Визнес
15	Особливі позначки.	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Визнес

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

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

1	Прізвище	<u>Козарезов.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевич.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українськ.</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на швейській машині.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Толтава.</u>	район _____
		село		область _____
		вулиця	<u>Бєлоручна.</u>	буд. № <u>23</u>

10	Причина смерті	Восстановление летний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Индустриальный Бюро 30-08.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрическое свидетельство сдано в гор. ЗАГС 30.08.44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидоровка Д.В. Осиповградена №23
14	Підпис заявника	Не знаходиться
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Белли

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

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

1	Прізвище	<u>Горюхоженко.</u>		
2	Ім'я	<u>Стенан</u>	3	По батькові <u>Ярофимович.</u>
4	Стать		5	Національність <u>українця.</u>
6	Час смерті	„ <u>3</u> “ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сапожник</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Армія Роб-зунт релігії.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голітєва</u>	район _____	
		село <u>3</u>	область _____	
		вулиця <u>3 трудовод</u>	буд. № <u>14</u>	

10	Причина смерті	інфарктом легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	1-й справ. а поликлініч. Звітчик
12	Номер паспорта і в'їздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. № 1009 1019. НКВД з Київська сідань вюр. зам Звітчик
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамушова О. П. З-й кірчова № 16
14	Підпис заявника	Мамушова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Башко

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

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

1	Прізвище	<u>Тороченко</u>		
2	Ім'я <u>Ксенія</u>	3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ 3 „ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кинсієвська</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тайови</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Машистральна</u> буд. № <u>3</u>		

10	Причина смерті	Дезенгієрція
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	1-й справка інспекційної б-ції 3.08.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. № 1928 довідка Миллер з Столихава сдано в гор. ЗАГС 4.11.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гіороченко М. ул. Маш Сірачна № 3.
14	Підпис заявника	Гіороченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Генімо

153

Видано
свяд. о смерті
н 001047
4/2 492 чубен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

„ 4 „ числа август м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шуфін.</u>		
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Тавловыг.</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність	<u>Українин</u>
6	Час смерті	„ 4 „ числа <u>август</u> місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа <u>листопад</u> місяця 1944 року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инженеру Машери.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толіаве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Шашішова</u> буд. № <u>32.</u>		

10	Причина смерті	Гіансигезенов понос
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2 деп-консультації от Чиймчу
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Врачине свідетство № 24
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шурик. В. М. ул. Чернишова 32
14	Підпис заявника	Шурик
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шурик

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~700~~ 151

„ 7 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	Дезинтерція.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна от врата. Теревин
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бурман М. С. пром. чл. Індустріалки № 3
14	Підпис заявника	Бурман
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бенко

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

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

1	Прізвище	<u>Богданова</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Франківна</u>
4	Стать		5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	" 6 " числа <u>август</u> місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>23</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1943</u> року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на швейних матері</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Львів</u>	район	_____
		село	_____	область	_____
		вулиця	<u>Масениця</u>	буд. №	<u>6</u>

10	Причина смерті	Кожини
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	1й лікарюк. 8-46 7.08.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коздимова ар ар. протыве чи. Мусинь 76
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Козим

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180.153

„ 7 „ числа августа м-ця 194 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Серащенко</u>		
2	Ім'я	<u>Валерій</u>	3	По батькові <u>Тейровик.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська.</u>
6	Час смерті	„ <u>5</u> „ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на швейській машині.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>69.</u>	

10	Причина смерті	З ромигеског цеепенеш
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 2 ^і - бабичи вт. 7.12.41.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Галушка Кі Сі ул. Фрунзе 169
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	Галушка
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пішні

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

„ 8 „ числа август м-ця 194 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Александров.		
2	Ім'я	Афанасій ³	По батькові	Семенович.
4	Стать	мен.	5	Національність
				Руський
6	Час смерті	„ 2 „ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>59</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсія.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	совхоз Красной Армии. Яолгабенского р-но.		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Горьковобитовский	
		село _____ область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155.

„ 9 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	дизентерія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиравка с 7 ^ю номером. Д. Уол. оці 8/III. 442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Галамова П. П. поездная.
14	Підпис заявника	+
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Велеско

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

„ 4 “ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гончаренко</u>	
2	Ім'я <u>Зинаїда</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>білоруска</u>
6	Час смерті	„ <u>8</u> “ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>никелемерна</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лохтева</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Андреева</u> буд. № <u>33</u>	

10	Причина смерті	рак легень
11	Які мікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка є авторитетним джерелом. от 9/III 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт ПП № 578425 вид. 21.0.25. от 9/III 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Томаренко І. С. Томіава ул. Андреева № 33
14	Підпис заявника	Томаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Томаренко

160 + 100

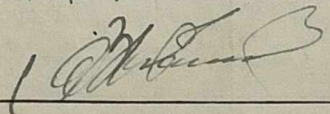
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158.

„10“ числа август м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шмелюков.</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	По батькові	<u>Дмитрович.</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Руський</u>
6	Час смерті	„9“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>1</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Поет.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Укр. ОЛФ. м.з.</u> <u>УНКВД.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u> район <u>Полтавського</u>
		село	<u>Станція</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця	буд. № _____

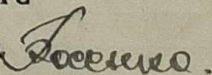
10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справочна с туберкулезом від 10 ^{ти} чл.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. № 2746 Мешч. Рай онцел. Сдано в Гр. ЗАГС 10 ^{ти} чл.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Молчанов. Анатолій Іванович. Полтава ул. Заборонка 13.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158.

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

1	Прізвище	<u>Обрезцов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Владим</u>		<u>Ильич.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>украинец</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ивевении матери</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Грушківка</u> буд. № <u>8</u>	

10	Причина смерті	дизентерія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна е 1 ^а св. молше, ош 12/III. 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Врештешо свідкується о ронеденні за ш. в. сдано з борзале ош 12/III. 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Обрезова М. Г. ул. Лушкіна ш.
14	Підпис заявника	Обрезова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Беленко.*

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

„ 12 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коджа</u>	
2	Ім'я <u>Минарня</u>	3	По батькові <u>Міроєршинович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ 11 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на музичній сцені</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мотилів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ласова</u> буд. № <u>2</u>	

10	Причина смерті	Юані Шайн.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки 3 ^х МОШКЛІФ. 12/VIII 442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. № 588278 і. Полтава 10/3/44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривенко Андрійович. м. Кропивницький. 2. Полтава. Паспорт № 588278 13619. 1 ^ш оіа. м. і. Полтава.
14	Підпис заявника	Кривенко.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кривенко.

Діловод

763 183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160.

„12“ числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сероусітенова</u>	
2	Ім'я <u>Світлана</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>руска</u>
6	Час смерті	„11“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>19</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>июль</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на швейном отза</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Галатова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Загородна</u> буд. № <u>14</u>	

10	Причина смерті	Тамбурська дименсія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Відавка о в/свійм. ш/п 10364. ай 12/т. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення о ронеденні. Уме № 012502. Зорзале. ай 12/т. 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сергійанов У. П. ? Боміава ул. Засоредня № 24.
14	Підпис заявника	<i>У. П. Сергійанов</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Боненко

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

„15“ числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Габанова</u>	
2	Ім'я <u>Анісим</u>	3	По батькові <u>Васильєва</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„11“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>47</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>работала в колхозе</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Руденківка</u>	район <u>Солом'яний</u> область <u>Колгосп. Чуга</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	перешли позвонотника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	1 ^я Городеная б-ца од 15/ли. 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справна Колхоз "Трошино новий" . Горзале. 15/ли. 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кобеляккая М. П. село. Руденковка
14	Підпис заявника	Кобеляккая
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Безменю*

И-КЕ № 453 974 21.01.94 105
вони в 2. карточка
№ 0 ДТ С / 1002

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„ 14 „ числа августа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лузнецкий</u>			
2	Ім'я	<u>Мордух</u>	3	По батькові	<u>Иосифович.</u>
4	Стать		5	Національність	<u>єврей</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> „ числа <u>августа</u> місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонер.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Гомель.</u>	район	_____
		село	_____	область	_____
		вулиця	<u>Олена Третьяка</u>	буд. №	<u>19.</u>

10	Причина смерті	Мікрокордуні
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	1. Справна 1 ^н - Бобинська 05/15 VIII м. з.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт - 1-ий № 719942 історич. Одеса. з сіомави
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кузнецов О. М. з сіомави 4-а Ділова Кішинь № 29
14	Підпис заявника	Кузнецов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

пенсія

176

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

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

1	Прізвище	<u>Гучев</u>	
2	Ім'я <u>Анастас</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„10“ числа <u>августа</u> м-ця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>свар</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на швейних фабриках</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>—</u> село <u>—</u> область <u>—</u> вулиця <u>Героївладський проспект</u> буд. № <u>1</u>	

10	Причина смерті	Субінфекція з денгемі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиревен 2-й марокський 8-4м. 1944м
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична виписана сцена в юрзатс 1944м
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дучев а Мар. Гербомайський промисл
14	Підпис заявника	Дучев
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164.

„15“ числа *августа* м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марник</i>	
2	Ім'я <i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	„15“ числа <i>августа</i> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <i>7</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>У шах Іжмеве. матері.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Кам'янка</i> район _____ село _____ область _____ вулиця <i>Ломова</i> буд. № <i>15</i>	

10	Причина смерті	Амартинія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиреван 1.11.1938 Морозовичином Б.М. 19.11.1938.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідки: О. Ронданин. № 9324/64 Сиданов Кор. 3026
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морозова М. П. Ул. Стоялова № 15
14	Підпис заявника	Морозова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Беніш

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165

„16“ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мухомо</u>	
2	Ім'я <u>Малаша</u>	3	По батькові <u>Сарковна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на шкільних матері</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтובה</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лукинська</u> буд. № <u>67</u>	

10	Причина смерті	Сіцбертцез	легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	ген Справна поліц.	Сіцбертцез
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення про народженні, 10/1/04	сдані в тор. ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	м. Цюмове	16 квітня м. Цюмове 69
14	Підпис заявника	Жукова	
15	Особливі позначки		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бенко

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163

" 16 " числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Додурє</u>	
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	" 15 " числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>14</u> числа <u>ноября</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>медик венес майєри.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лоністава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Куйбицька</u> буд. № <u>21</u>	

10	Причина смерті	травматичний гіссенизм.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиратова С. Імперу. б. уи. од 16/III. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении за № 157.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидорова Доминя Ивановна г. Коммуна ул. Кузьменкова № 23.
14	Підпис заявника	не працює.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сидорова

770 430

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 167

„ 16 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зубарь</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Васильевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жр.</u>		<u>українка.</u>
6	Час смерті	„ <u>14</u> „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>люли</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>медивенка матері.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Незалежності</u> буд. № <u>22.</u>	

10	Причина смерті	Диспекція.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка з Суд. Мед. Інст. від 16/10 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідченнями в родині за № 103721.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зубарь Євдокієвна Івановна с. Кошица вул. Незаможницька
14	Підпис заявника	Зубарь
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Володар

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

"16" числа август м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Садовський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Леонід</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	"15" числа <u>август</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>24</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>липень</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

Президент

10	Причина смерті	Анебітання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка тер. в-чм сі. 16 ви. мч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення в родині. рм №. 215195 сдано в нар. ЗАГ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Садовська. М. П. Хрещат.
14	Підпис заявника	Садовська
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГ

Діловод

172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 169

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

1	Прізвище	<u>Кубенко</u>	
2	Ім'я <u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Яковлевича</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>13</u> „ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>21</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтובה</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>48</u>

10	Причина смерті	Семеш е
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справле сов Боменицьки 19 VII 41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер. сов Б.чм
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Криво

148 153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180

„17“ числа августа м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Морозюченко</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність	<u>украинец</u>
6	Час смерті	„16“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>11</u> числа <u>мая</u> місяця <u>1944</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижевенне батька</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ропіва</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Каримська</u>	<u>Колшарна</u>	буд. № <u>7</u>

10	Причина смерті	Показом Восстановление личности
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 1-е поиме. от 17 июля
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельств. о рождении. Ум. 000 202 сдано в гор ЗАГС 12 июля - 1 из.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирошникенко Я. М. ул. Карла Маркса 47
14	Підпис заявника	Мирошник
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Генко

184 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 186

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

1	Прізвище	<u>Сун - Юн - Чу.</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові <u>—</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Китайець.</u>
6	Час смерті	„ <u>16</u> “ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>старох.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лонтава</u>	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Новий базар</u>	буд. № <u>6</u>

10	Причина смерті	Кровообіг з легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирівка Цвєткової допомоги в 14 втис.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ий № 692 205 1014. М. 2 Київська село в нов баз 14 втис.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Монсан. Л. С. Новий базар. № 6
14	Підпис заявника	Мелрошчинський
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ванко

145 155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188

„ 17 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ожипко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Єлена		Гаврилович
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	„ 16 „ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ижевском заводі	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	5
		Доржове	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справля 25 ном. №1 0117115-41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт №2036 1019 м.м. З. Кошова
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Омишко І.Н. м. Горького Корошица №5
14	Підпис заявника	Омишко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кемо

176 256

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

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

1	Прізвище	<u>Селізнєва</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Миколайовна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>русска</u>
6	Час смерті	„ 16 “ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на швейщині мужа</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Луцкаревна</u> буд. № <u>11</u>	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Хворих серця Справна 12 сер 6-461
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	18 віймч. Паспорт: СВЕ №624131 Іоанн і Кошави серед в сер. ЗАГС 18 віймч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чукова О.И. 2 Кошова ул. Куцкарівська 14.
14	Підпис заявника	Чукова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Чукова

147 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

„ 18 “ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ 14 “ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Театральна</u>	буд. № <u>6</u>

10	Причина смерті	Восстановлення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Шаровської Рай Б-ча. 1971/11/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. ХТ № 715 378 Карловський район Хмельницької обл. 1971/11/11
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко. О. М. г. Карлівка
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Генно,

178 158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

„18“ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смолик</u>	
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Николаевич.</u>
4	Стать <u>чолв.</u>	5	Національність <u>украинск.</u>
6	Час смерті	„18“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>18</u> числа <u>ноябрь</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ижеви матери</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гостова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Карла маркса</u> буд. № <u>72.</u>	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 2-й деп. концтабору. от 19-го 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидет. в рощении. М. 70 сделано в гор. Заг. 19-го 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смолин. г. Карла Сибирякова 72,
14	Підпис заявника	Смолин
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кеммо.

149 160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176

„ 14 „ числа август м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Омязанов	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Альберт</u>		<u>Абутович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>єврей</u>
6	Час смерті	„ 19 „ числа <u>август</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>вчений</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Кремль</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Дні Маврши с 1 ^ї черв. 8-ми. бі. 19 <u>в</u> чч 2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександрова Г. П. Крестна
14	Підпис заявника	Олександр
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

180 161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~178~~ 177.

„21” числа Август.

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шолова.	
2	Ім'я	Оршин	3 По батькові
			Анн Шолова.
4	Стать	чол.	5 Національність
			Українець.
6	Час смерті	„21” числа <u>Август</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кузнец.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Гиршівський з.-г.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Добосинівка</u> район	
		село <u>Добосинівка</u> область	
		вулиця <u>Добосинівка</u>	буд. № <u>9</u>

10	Причина смерті	Рак мочевого пухлеру
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2 ^й пом. Справна 67.21.10.11.12
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. № 2282 вид 1 пом. з фотомаши сдан в 20 р 30 22
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Менован. Гі.к. ул. Гісмонару № 9
14	Підпис заявника	Менован
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

181-162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188

„21“ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цирикова	
2	Ім'я	Матвієв ³	По батькові Васильовна
4	Стать	мен.	5 Національність
6	Час смерті	„21“ числа <u>август.</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машинистка.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Харків медичний інститут	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Голубова</u> район _____
		село	_____ область _____
		вулиця	<u>вуль. Френкелера.</u> буд. № _____

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка с тубер фелімошеєра о. М. П. М. Ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ий. 1643424 выд. 1 ком. 2 жолтави сданов гор ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ширкова В. А. прим. ма.
14	Підпис заявника	В. Шир
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

182763

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

22 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Диденко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті	"15" числа <u>август.</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Що єрєр.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	М. П.ЗО. г. Кривий.		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____	
		вулиця <u>Крещини.</u>	буд. № _____	

10	Причина смерті	язва шлунка Завороти кишкового.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка суд. мед. експерт. от. Звничка.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Борис
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Диденко. Ольга Єв. пр. Шев. 2. Кр. Ков. м.п. Ки. Ворошилова
14	Підпис заявника	Диденко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

183 164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

„ 22 „ числа августі м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грохорове</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Надежда</u>		<u>Григорівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 22 „ числа <u>август</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби), померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>тим сином черка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтиска</u> район село <u>Шоломанівка</u> область вулиця <u>Хорова</u> буд. № <u>33</u>	

10	Причина смерті	Горюк Сергій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Ізраїль. Перезима
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коломенко Н. Є. Голішова ул. Мазуровська №16
14	Підпис заявника	Геланецька Н. Є.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Геланецька

184 265

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~170~~ 181.

„ 22 „ числа *августа* м-ця, 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Уєданова</i>	
2	Ім'я <i>Людмила</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>
4	Стать	5	Національність <i>російська</i>
6	Час смерті	„ 22 „ числа <i>августа</i> . місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <i>36</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>инженерка воемислужб.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Монтань</i> район _____ село _____ область _____ вулиця <i>сфранцузе</i> буд. № <i>67</i>	

10	Причина смерті	Кремляцького абортів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка 1 ^ї пошк. 22 квітня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 410.3134 ₂ Пошта № 209.3076
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виноградова Марія Єлисавет. 2 Пошта № 209.3076
14	Підпис заявника	Виноградова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Часовий

185 266

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~178~~ 182.

23 числа августя м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуркоб	
2	Ім'я	3	По батькові
	Геннадий		Александрович.
4	Стать	5	Національність
	м.		русский.
6	Час смерті	23 числа <u>августя</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 2 місяців 23 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа <u>шост</u> місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуальн. оица.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Семіава</u> район _____ село <u>Кирова</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>8.</u>	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка с 2 ^{го} инсп. б-цы. ош 23/III-44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о розігненні за № 227526- сдано в Єрзаге 23/III-44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бурков А. П. г. Косишава ул. Кефода № 8.
14	Підпис заявника	Бурков
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бурков

186 + 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183.183.

„24“ числа августя м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильова	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові
4	Стать	жр.	5 Національність
6	Час смерті	„24“ числа <u>августя</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженерка музикант	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Фрунзе</u> буд. № <u>50</u>	

10	Причина смерті	Воспаление сердечной мышцы.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с Швидкої допомоги. оці лі/лі. 440.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №415. Вид. 1801. з Горзак.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушени Андрей Іосифович ул. Рунзе №50.
14	Підпис заявника	Кушени
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Волощук

187 268

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~119~~ 184.

24 числа август

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гірошук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Федорівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Руска
6	Час смерті	24 числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженерка инженер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долішав</u> район село <u>Ішч</u> область вулиця <u>Міревич</u> буд. № <u>24</u>	

10	Причина смерті	Горюх серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	д-ча Шерек БЦУ БІ. 24.11.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нашарні 11-7711-154052. вир. 1019. НКВД. сдано в 10 р заг 24.11.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Серіменко Х.С. ул. Каримашинська 52.
14	Підпис заявника	Серіменко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Серіменко

188-168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180-185.

„25“ числа август м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ярченко		
2	Ім'я	Васиша ³	По батькові	Меродзевна.
4	Стать	мен	5	Національність
				Українка
6	Час смерті	„24“ числа <u>август</u> місяця 194 <u>7</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чтдзевна		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	-		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Решетилівський</u>	село <u>Мокенивна</u>	область <u>Голтиавської</u>
		вулиця _____		буд. № _____

10	Причина смерті	Саркома лев. бедра шляхом медичної допомоги
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справ на скорій допом. вн. 29.11.11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шинкаренко - А. А. ул. Краєвоармійська 114
14	Підпис заявника	Шинкаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

189 170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~187~~ 186.

„ 25 „ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вернечко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Леоніда		Акимовна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	„ 25 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медиківська спеціаліста	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Короленко</u>	буд. № <u>6</u>

10	Причина смерті	отік легкого.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка с 1-го медичним. від 28/10/43
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 649845 - 1-ГАЗ сдано в Загзаг.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щуко Юлія Владиславівна вул. Корсуненко №6.
14	Підпис заявника	Щуко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щуко

190271

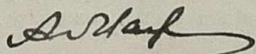
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182:187.

26 числа августя м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сазонова - Буземская	
2	Ім'я	3	По батькові
	Поташа		Михайловна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	„ 25 „ числа августя місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	секретар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	" _____ "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Лосица	29.
		Ворошилова	

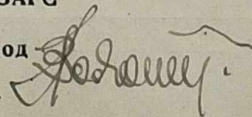
10	Причина смерті	туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка з Полт. губ. евангел. отк 26/III. 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-хем № 543133. виг. Полт. з Полтавою сдані в загс.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мандро Михайлович Васильевич ул. Воронцова № 29.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



191 472

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~185~~ 188.

26 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гулябенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Викторія		Іванович
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	25 числа августа ^{августа} місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
		11 місяців 1 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изгидовенка майери	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — <u>Ломіна</u> район — село — <u>Колесниковский</u> область — вулиця — <u>буд. № 103.</u>	

10	Причина смерті	дисменеми, дистрофії.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с 23 веріс. 1900. отб 26/тв. 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временное свидет. о рождени за № 994.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грибченко Анна Ивановна ул. Колесниковский № 103.
14	Підпис заявника	Анна Грибченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Грибченко

192 173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

„26“ числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мовлованій		
2	Ім'я	Микола ³	По батькові	Васильович.
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті	„26“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>14</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>17</u> числа <u>марта</u> місяця <u>1940</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше. джерело засобів існування*)	шидвенту Матери.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голішова</u>	район _____	
		село <u>Зориста</u>	область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>4</u>	

10	Причина смерті	Гиртєрня
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	1: інфекційний б-чя д-р. Довичин
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідченнямство в рошидан. А № 191 бч 23 сдано в торзак Довичин
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мовнованія д-р Голіова ч. Ториста бч
14	Підпис заявника	Мовнованія
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

10	Причина смерті	Оті. Врожденною слабості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка з інфекційної б-ци. оті. Дітиниз.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Моршнова В.К. Ул. Вейроградська. 118.
14	Підпис заявника	Моршнова.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

194 275

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 780-191.

„29“ числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мацаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Николаевич
4	Стать	5	Національність
	м.		русский
6	Час смерті	„29“ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуалка маибури	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Озеротьянка пр. Вишньий буд. № 10.	

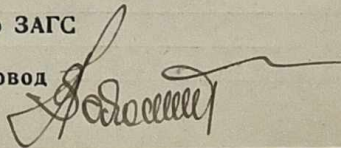
10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна с світок, номо. он 26/III. 64.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о рождении и 019207 Уме. едано в Софвасе.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	—
14	Підпис заявника	Мухоморов
15	Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



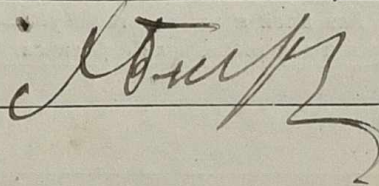
195 176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188.192.

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

1	Прізвище	Гондуркова		
2	Ім'я	3	По батькові	Лентрова
4	Стать	5	Національність	українська.
6	Час смерті	„ 28. числа августа місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуальная служба.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Гониміава	район _____
		село	С. Мирного	область _____
		вулиця		буд. № 30.

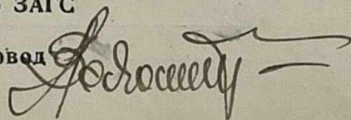
10	Причина смерті	унаслідок серцевої діяльності.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справки є з 26 грудня, пошитою. - отримано 29/12/42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт ХН № 519582, выд. 1 дол. з. Комітета.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бендюков А. П. з. Комітета ул. С. Маркова 32.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



196 477

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188 193.

„ 28 „ числа августа м-ця 194 4 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тривождо</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>28</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>26</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1915</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>медиконка майстер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Косів</u> район _____ село <u>Кустарівий</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	такимчасовою смертю.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справки з Лігента, коли, от 28/III. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення с/во о розмеженні №9/. от 28/III. 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондаренко Ксенія Любомирна, ул. Карпенко Карла №3.
14	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бондаренко

194 178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188 194

28 числа августа

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кубасе	
2	Ім'я	Викторівна ³⁾	По батькові
4	Стать	муж.	Константиновича
5	Стать	муж.	Национальність
6	Час смерті	24 числа	2 жюль місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 59 місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 9 числа вересня місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	материнка матери.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Колтава	10.
		Панова Дмитро	

10	Причина смерті	Васемочений, мозгов.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справха 2 ^й ден. консултаци от. 24 ^й 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временное свидетельство № 24. Сучасно в горЗазс 28 ^й 10 ^й 44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кубась Меламіт Сіорерировна паспорт № 1382 ц. Акакса Мирного № 10
14	Підпис заявника	Кубас
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вас

198 ~~178~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~180~~ 195.

28 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мельник</u>	
2	Ім'я <u>Цифка</u>	3	По батькові <u>Степанівна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>24</u> ” числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>матрихенка сина</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голшова</u> район _____ село <u>Садова</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>10</u>	

10	Причина смерті	Вні Меєкоррація
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка сов БУМ Вні 28.11.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт. 1-1193 № 588965-Виш. 1001. З Столива с. дано в гор'Зарі Вні 28.11.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Духнов. М. П. Укр. Сертифікована № 5
14	Підпис заявника	Духнов М. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

199 180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~184~~ 196.

28. числа августя м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тюда</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Тетимеївна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жр.</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>августя</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>медиківка</u> <u>рабочее</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Колосова</u>	буд. № <u>38</u>

Невдалий випадок

10	Причина смерті	Мокрове вбивство вночі здійснено в першому номері тюрмової камери у розриві
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідок внутрішніх органів с. Суд. Мед. Експерт. от 28/III
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	пасп. ХТ № 678793. виг. 3 гол. з. Комітета
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коречка Тамара в м. Львів ул. Ласова № 32.
14	Підпис заявника.	Коречка
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

200 181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187

28 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дрогавова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инвалид</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Жушица</u>	район _____
		село	<u>Совецкая</u>	область _____
		вулиця		буд. № <u>20</u>

10	Причина смерті	Векштеніація порою серцю.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка є / сод. поміченим отъ з в/дн. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспортъ ХП № 611494 выд. 1 доц. з. Поштава
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мередерид Александра Александровна ул. Советская № 16.
14	Підпис заявника	А Мередерид
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Василько

Діловод

201 289

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~188~~ 198

„30“ числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шведенок.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михаил		Васильевич
4	Стать	5	Національність
	чум.		Українка.
6	Час смерті	„24“ числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мобилизований	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Кривий сіль</u>	<u>Доржненський</u>
		вулиця _____	область _____
			буд. № _____

10	Причина смерті	Із зваї менуєна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справха сов Б.Ц.М.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	С І 2
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер. сов Б.Ц.М.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор'єв

202-183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~180~~ 199.

30 числа августа м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочаров..	
2	Ім'я	Миколай ³	По батькові Іванович.
4	Стать	чум.	5 Національність Русини
6	Ч. смерті	28 числа августа місяця 1944р.	
7	В	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Діяльність (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Иванович.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кошицева район село П. Кошуми. область вулиця буд. № 26.	

10	Причина смерті	Міокардит.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справозна сов Б-цы. Сві 28 VII - III
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курець сов Б-цы.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки.	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Г-КЕ № 289180.

7. IV. 732.

203 784

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

30 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Реман		
2	Ім'я <u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Євдокимовича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	„ 30 „ числа <u>августа</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>менешорік</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>2. Полтава</u>	район _____	
		село <u>Шемишево</u>	область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	Деросиннація серцевої діяли
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врач. свідетельство от І. Б. Кошечки. 30.8.44..
12	Номер паспорта і вийськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 549490 Горьке Полтава 30.8.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пашенко Вє. 1. Полтава, Фрунзе №109
14	Підпис заявника	Пашенко
15	Особливі позначки	И

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

204-85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201.

31 числа авуейіа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кушніренко.	
2	Ім'я	3	По батькові Федорович.
4	Стать	5	Національність
	м.		русский.
6	Час смерті	30 числа авуейіа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Зав. лабораторії.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	"Лабораторія осмисл"	
9	Де постійно жив померлий	Місто Ломіча район _____ село Гучино область _____ вулиця _____ буд. № 2.	

10	Причина смерті	Рак. шийцевода.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справно дано вранці Андрусевичем оид. 30/11. 71.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-хм № 606729 з даного.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Меронен, Кушмирсько Любово Іванів проул. Гусарової № 1.
14	Підпис заявника	Меронен
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Година

205 786

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 792-202.

„31” числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Койнаш</u>		
2	Ім'я	<u>Любовь</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність
6	Час смерті	„31” числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>X</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>медичника матері.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лосица</u> район _____	село _____ область _____	
		вулиця <u>Бутковський</u>	буд. № <u>9</u>	

10	Причина смерті	травматическая смерть.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Амбулаторна с. 2 шифр. б. шифр. от 31/III. 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Вокруженний невід.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Койман Антон мурман. ул. Топіковський № 9.
14	Підпис заявника	Койман
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Годовицький

206 787

вн
24/11/43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193 203

„ 1 „ числа серія № м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Передерши	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Васильовна
4	Стать	5	Національність
			українська
6	Час смерті	„ 30 „ числа августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	90 мих.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто ? Покитавл район	село Крашна область
		вулиця	буд. № 87

10	Причина смерті	пошок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка о смерті і сов. більшовиць
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 2424 Гордіс Толіава 1/18-44?
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайлик Васильосиз Васильевне 1. Толіава артильський кер. № 6
14	Підпис заявника	Михайлик
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мешенин
1077

207 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

„ 2 „ числа септембрія м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ташара		Александровна
4	Стать	5	Національність
	жр.		українська
6	Час смерті	„ 2 „ числа септембрія місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 4 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа _____ місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медивенка майбери.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голубава	17.
		Свєтцкая	

10	Причина смерті	втомлення серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки з Ідейн. конк. оті д/к-44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідет. о фомед. Уме в 000145. сдано в софазе. д/к-44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Березенко П. Я. ул. Хрестинарская 19.
14	Підпис заявника	Березенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Березенко

208 188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196-205

1 числа септібрѣ м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козіовская.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сарва		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	1 числа септібрѣ місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инедивенка роботою.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Лохитави	
		Н - Базар	02

10	Причина смерті	рак печінки.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиралова е. І Сов. печінки. от 1/17.44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 597837. здано в Зардаге. 2/14/42.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козловская Надя Николаевна Ш. Тазар ш 22.
14	Підпис заявника	Козлов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Козлов

205-180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206.

3^{го} числа Семіядра м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трашко		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильевич.
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті	„2“ числа <u>Семіядра</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инедивену роботу.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Соліхава</u>	район
		село	<u>Сисеорный</u>	область
		вулиця		буд. № <u>59.</u>

10	Причина смерті	унагод серцевою діяльністю.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка в 2 шор. б-уо. оті З/ІІ. 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. о розезд. за № 892768. сдано в Борзале. оті З/ІІ. 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Борашко Є. П. ул. Сиссарійий № 59.
14	Підпис заявника	Борашко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Борашко

210-151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207-

7 числа Септєбрє м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кузнєчов.	
2	Ім'я	Анатолій	По батькові Осипович.
4	Стать	чол.	5 Національність Рухомі
6	Час смерті	„ 2 „ числа Септєбрє місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 8 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивиду.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кіровоград об. район	село Калеминський область С/с
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Від Дизентерії.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с 2 ¹ медик. б-уби.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свіденство @ рождешев. с дано вгор загс Ч. ІХ-44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кузнецов. И. Г. Каспори. № 536442. вил. РОМКВД. Кур. об.
14	Підпис заявника	Кузнецов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мещенко

211-82

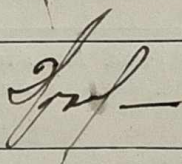
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 208.

„5“ числа Сентября м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жаєлов.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Сергеевич
4	Стать	5	Національність
	муж.		Русский
6	Час смерті	„21“ числа <u>Сентября</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>декабря</u> місяця <u>1943</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	и издевши. Матери.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Самшары</u> район _____	село _____ область <u>Томская</u>
		вулиця _____	буд. № _____

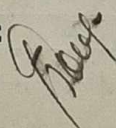
10	Причина смерті	Диротшеи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2 ⁹ днів. поемкишениа. 0 м. 4 / 18 - 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хохлов, С. А. К. саммаря.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



212 753

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 209.

5 числа септемб^ря м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Димитрієв	
2	Ім'я	3	По батькові
	Виктор		Александрович.
4	Стать	5	Національність
	м.		украинец.
6	Час смерті	„2“ числа септемб ^р я місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 11 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер майора.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Сосарный	Сосарный
		село	область
		вулиця	буд. № 4.

10	Причина смерті	Київсько. маіери.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с Суд. Мед. Інспекції. оті 5/IX.44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>[Signature]</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Губчук Федорича Івановича ул. Чапаєвський вч.
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

213 284

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210-

5 числа ~~августа~~ ^{сентября} м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рабінович.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Роза		Александровна. - Зискиндовна.
4	Стать	5	Національність
	мен.		Єврейка
6	Час смерті	3 числа ^{сентября} місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служб) померлого, або інше джерело засобів існування*)	и швейцка праця сиротного.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Столива	44.
		Комсомолен	

10	Причина смерті	Заторок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна суд. мед. експерта бп. 509.442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ий № 630930 виг. 10.12.47 ркм з історією виїзду в морзак 509.442
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Забинюв С. І. г.рр Харків. ул. Подгорна № 5
14	Підпис заявника	Забинюв
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Забинюв

214 785

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

6 числа Сентября

м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковалева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Івановна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українська.
6	Час смерті	5 числа Сентября місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	материнка матері.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кочинава	10.
		Кочиревская	

10	Причина смерті	Діагноз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка дит. консульства, 5 IX 42.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідоцтво про народження, Ум № 000003. Садко в тор. ЗАГС 6:09.42.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковалев. М. М. Ум Конт. урештків № 10.
14	Підпис заявника	Ковалев.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш

215 286

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 212

6 числа Сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мосси.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Сієпанович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Руської.
6	Час смерті	5 числа <u>Сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Армія.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Москва.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Доміара	55
		Фрунзе	

Вислано
Секр. осир
28/12/54

10	Причина смерті	І туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с фідер Гесмаксеро, ви-б іх мч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт ИИ № 43310 вид. 2 ^б ви. Ржиж. гор. Каспирова с. в. в. В. Голімавский гор. ЗАС 6.09.44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Станіришкієва ИИ. Оршуче № 55
14	Підпис заявника	Станіришкієва
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гай

216 787

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213.

6 числа Семіюбр. м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горедирин</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 6 „ числа <u>Семіюбр.</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>92</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>индивидуальна</u> <u>Воєннослужачого</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомілів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Гуцулка</u> буд. № <u>36.</u>	

10	Причина смерті	корона серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна с 1 ^о пошт. від 6.09.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерті. ХТ № 600056. 20 жовт. РКМ збито сдані в гор ЗАГС 6.09.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Герасименко С. Леон. ул. Жульєнська № 36.
14	Підпис заявника	Герасименко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

217 758

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214.

6 числа Септєбрю м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шерешюк	
2	Ім'я	3 По батькові	Григорівна
4	Стать	5 Національність	Українка
6	Час смерті	6 числа Септєбрю місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженера - рабочего	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Столпівка район _____
		село	Тойцаровський область _____
		вулиця	буд. № 23.

10	Причина смерті	декомпенсація серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка 25 пошк. всі 6:09, чч з 1
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 11-гшк. № 560931 1501ден. М. НКВД з в'їздовою сферою в заг
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Черетон Тарас Дмит. ул. Орцунзе 68.
14	Підпис заявника	Черетон ТД.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

218 188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

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

1	Прізвище	<u>Щенко</u>	
2	Ім'я <u>Григорий</u> ³	По батькові	<u>Яковлевич.</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 6 „ числа <u>Сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>группник.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Станция Колтава Киевская</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Колтава</u>	район _____
		село <u>Аррунзе</u>	область _____
		вулиця _____	буд. № <u>88.</u>

10	Причина смерті	Мм ер атическоа Внорзкоа малоросіа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с сов б-чи от. 6 09.4ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт - хм № 606350. 0/и. 8 і в 47 н сн. 8 і о м а в а м и н сдано. в юр. зак с ор. 8 і о м а в а м и н от. 6 09.4ч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щенко Маври. Фрич. ул. Ормузе. 186
14	Підпис заявника	Щенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature

219 200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216.

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

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

10	Причина смерті	Опії пневмоніи.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справля 2 ^й черек. 8-чч. Опії 7 1944.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олейник. Зі Я. чи Леваневського №
14	Підпис заявника	не грамотна
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бат

220 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217

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

1	Прізвище	Завгородня	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Сіємановна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українська
6	Час смерті	4 числа <u>Сенітбр</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року ⁷ місяців ⁷ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ² числа <u>апрелю</u> місяця 1943 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Індивідуальна Матири	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Голова</u>	буд. № <u>31</u>

10	Причина смерті	Він Максимович Геспанець.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справочна 2 ^й номер 8-44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідки . Врожденні. УМ. № 019972. здано в гор. ЗАГС 7.08.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Завгородич. Інна. Димитрова ул. Золотий № 32.
14	Підпис заявника	Інна Димитрова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Інна

221 202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218

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

1	Прізвище	Кобецький	
2	Ім'я	Миколай	По батькові Лаврентевич
4	Стать	муж.	5 Національність Чирашанець
6	Час смерті	7 числа <u>Сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року — <u>9</u> місяців <u>9</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>Октября</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуальный мастер.	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село <u>Валути</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>4</u>	

10	Причина смерті	Він дизентерією.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки с 2-ї лікарк. б-ці. Він. 7.08.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кобелюк В.Є. ул. Ванцетти 17.
14	Підпис заявника	Кобелюк.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зав.

222 203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219.

„ 8 „ числа серпня м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Болтунов.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван.		Сірофимович.
4	Стать	5	Національність
	чум.		Україну.
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машин.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Мисонер.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Стошова</u> район _____	
		село <u>Карпа Либхенка</u> область _____	
		вулиця _____ буд. № <u>48</u> .	

10	Причина смерті	Діагноз через легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	2 копії справля от 8.09.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерті. 11-П жин № 564875. Вид. Іоанн Р. К. М. сдача в гор. Заре 8.09.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Болмучінова Е. С. ул. Карла Лібкнехта 48.
14	Підпис заявника	Болмучінова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

223 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200.

„ 8 „ числа серпня м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Радимович	
2	Ім'я <u>Давид</u>	3	По батькові <u>Іосифович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>єврей.</u>
6	Час смерті	„ 7 „ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>стенограф.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Маякобудинай</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кіміава</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Леваневського</u> буд. № <u>6.</u>	

10	Причина смерті	Декомпенсований міокардит.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка є 1 доб. номеру, оті № 442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	пасп. 1-жен № 690069. сдано в Зорзак.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шутман Софья Давидовна ул. Леваневського 4.
14	Підпис заявника	Шутман
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав.-бюро ЗАГС

Діловод

Долеш-

224 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221

„ 8 „ числа Сентябрь м-ця 194 4 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	Субдиректорський авіаце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна сов б-цы в. 8.09.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер. сов б-цы.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

225 206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222.

„11“ числа сентября м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мален.	
2	Ім'я	Іков.	3 По батькові
4	Стать	чуж	5 Національність
6	Час смерті	„10“ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>46</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Горнич.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	У.М.К.Т.Б.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Костіава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Роза Александровна</u> буд. № <u>12</u>	

10	Причина смерті	Губернцез мекка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна Губер деєтансера авт. П. Б. Ч. ч. л.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Красноармійська квітнина срало вгор 3025 11.09.44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Машин М. К. ул. Роза Люксембург №12.
14	Підпис заявника	Машин
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Госев

226 207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223.

„ 11 « числа СЕНТЯБРЯ м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Погдан.</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	По батькові	<u>Григорівна.</u>
4	Стать	<u>меч</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> « числа <u>СЕНТЯБРЯ</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби), померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пшеничка - Догори.</u>		
		<u>Смушауєв</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район
		село		область
		вулиця	<u>Горьки Коммуна,</u>	буд. № <u>15</u>

10	Причина смерті	порок серця Оті Старченко Маргарити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиревка 1 ^й сов б-ни вт. 11 09 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. хт. № 502620 1019 10 км 2 Номтави едано в сор 3921 11 09 44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кулик Анна Мот. ул. Парти-комуни 115
14	Підпис заявника	Акулик
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бел

227 208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

„12“ числа Сентября м-ця 1944р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	неодужав
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с державної лікарні 12/IX 44 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідетство о рождении политическое дело
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зеленко А. И. К-Марка № паспорту: 15834 1004 м. Чернівці
14	Підпис заявника	Зеленко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бач-

228 209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

12 числа Сентября м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Белоконь</u>		
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українську</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> числа <u>Сентября</u> місяця 194 <u>7</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>12</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на шкільній матері</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	~~~~~		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Солтава</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Шевченківська</u>	буд. № _____	

10	Причина смерті	Малумиет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 12 шкоромерний пош 12 IX 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ментровице — вийме срочно в гор ЗОС 12 IX 44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гієрменітис Д. П. Зречене 48.
14	Підпис заявника	Гієрменітис
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бас-

229 дв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 226.

13 числа Сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малуха		
2	Ім'я	Анатолій	По батькові	Александрович
4	Стать	чужа	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	12 числа <u>Сентября</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>11</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>Сентября</u> місяця <u>1943</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чужа велика. Машини.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район _____	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Художня</u>		буд. № <u>3</u>

10	Причина смерті	вн. екстророзез.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка суд. мед. експерта вн. 131х44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	времешное свидетел орониз едето вгорзавл131х44.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Валькович. М. П. ул. Гіунои 18.
14	Підпис заявника	- Вальку
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вальку

230-211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

„14“ числа серпня м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чернов.	
2	Ім'я	31	По батькові
	<u>Віталій</u>		<u>Миколаєвич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чужа</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	„14“ числа <u>серпня</u> місяця 1944р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>машинист, машинист.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гоміава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Фрунзе</u>	буд. № <u>68</u>

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справна 2 <u>й</u> консервами. Фін 14 IX 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельств о рождении сдано в Горгазі
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чернова Клавдія Іванівна ул. Річкова 69
14	Підпис заявника	Чернова.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

231-812

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224.

15 числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кушченко.	
2	Ім'я	Александр ³	По батькові Іванович.
4	Стать	чуж. ⁵	Національність Українець.
6	Час смерті	„14“ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа <u>серпня</u> місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чуживець. Матири.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голішівка.</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Леся Українки.</u>	буд. № <u>13.</u>

10	Причина смерті	Астраверши.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна. 2 ^й номик. 011/518 чч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	временно свидет. В рошг. сдано в горЗак 1518 чч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курницький. м. Львів. ул. Лесі Українки, 13.
14	Підпис заявника	Курницький
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ват

232-213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 230/229

„15“ числа Сентября м-ця 1944-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шетинская	
2	Ім'я	3	По батькові Руба Лейбовна
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Єврейка</u>
6	Час смерті	„14“ числа <u>Сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Униженка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гомель</u>	район <u>Октябрський</u>
		село <u>Фортисе</u>	область <u>Гомельська</u>
		вулиця <u>Фортисе</u>	буд. № <u>38</u>

10	Причина смерті	Воспаления сердца мшув.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка з шкодою померлого 19 $\frac{14}{x}$ 44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Шеншинская Руба Лейбовна І шн № 649840.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шеншинская Крива Ісаповна Сррунзе № 38.
14	Підпис заявника	<i>Крива Ісаповна</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашинко

233 214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

„15” числа серпня 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куцирєнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Діпроєришова.
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка.
6	Час смерті	„15” числа <u>серпня</u> 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	курєр.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	харт пром комбінат.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кашова</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ларата</u>	буд. № <u>4</u>

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка сов. Б-44 оп 151844
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шагинева І В. ул. Марака №4.
14	Підпис заявника	Шагін
15	Особливі позначки	

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

—М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шагін

234-215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239

16 числа сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каркаг.	
2	Ім'я	Андрей	По батькові
		Николаевич.	
4	Стать	муж.	5
		Национальність	Украинец.
6	Час смерті	16 числа <u>сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Бондарь.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Годинава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Луценка</u>	буд. № <u>24</u>

10	Причина смерті	Воспаление сердечной мышцы
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справля скорой помощи. вн. № 18-442.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фаштрекко М С г. Ирмитава ул. Луцкая № 24.
14	Підпис заявника	Фаштрекко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Басу

11-КЕ № 485155 18.09.91 (8020)

235 216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 232

„17“ числа сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корнишова.		
2	Ім'я	Мотряна	По батькові	Масишевна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка.
6	Час смерті	„16“ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	- в уборщиця.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	О.А.З.С.		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голішаве</u>	район _____	
		село <u>Октябрька</u>	область _____	
		вулиця _____	буд. № <u>32</u>	

10	Причина смерті	Рекомендован медкордін
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки 3 ^ї номі. 01.10.18 ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 486. Лондон. Мін. сдано в заг. 30.11.18 ч.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коршніков. В. Б. М. П. Коршніков. ул. Охматівська, 139.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бач -

236 217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

„ 17 „ числа Септембля

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лукінич	
2	Ім'я Габарика	3	По батькові Зершова
4	Стать	5	Національність українська
6	Час смерті	„ 17 „ числа Септембля місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 73 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домох на господарстві матері	
9	Де постійно жив померлий	Місто Мотилівка район	село область
		вулиця Меришинська	буд. № 3

10	Причина смерті	Кровоотливне мозгов.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справча в 1-й поліклінічній ої 17. IX - 44?
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 696874 1-й оїр М. Г. по цивилу. Мотилівськ морз ар 17. IX - 44?
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Підпис Деремаші Васильовичі Мотилівськ. морз. поліклінічній з паспортів 696866 1-й оїр М. Г. Мотилівськ.
14	Підпис заявника	Підпис
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лесенко

237 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 237

„18“ числа сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Почаревка		
2	Ім'я	Маргарита	По батькові	Ивановна
4	Стать	ж	5	Національність
				Єврейка
6	Час смерті	„16“ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>5</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>апреля</u> місяця <u>1943</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер <u>Мужа</u>		
		<u>Она</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Столища</u>	район	
		село <u>Грунзе</u>	область	
		вулиця	буд. №	<u>66.</u>

10	Причина смерті	дифтерією.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справочна вправа Намбизоні 01. 18.11.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зочаревский Мом Мемович ул. Принца 106.
14	Підпис заявника	Мемович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бісф

238 ЖВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235.

„ 18 „ числа сентября м-ця 1944р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Яковлевна.
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка.
6	Час смерті	„ 18 „ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мидивенки сина.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Донецька</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>1-робочий пер.</u>	буд. № <u>21.</u>

10	Причина смерті	Он Олексій Дерних.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна 14 пошканими. Он 1818-44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорті 1-мн. №645000 виг/бюро РМТ- 18010000 сданов в р. Зале 1818-44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кондуренко м с. 44 1-рабочий №21
14	Підпис заявника	Кондуренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бал

239 222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 236

„ 18 „ числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тузметко. Тузметко.</u>	
2	Ім'я	3 По батькові	<u>Леонидович.</u>
4	Стать	5 Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	„ 15 „ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженером Машини.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів.</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Дмитрова</u>	буд. № <u>5</u>

10	Причина смерті	дистрофія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с суду мед. експерта от. 18 IX 44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідчення про народженні А № 1916618 сдано в гор. ЗАГС 18 IX 44г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бузменко. М. З. ул. Димитрова № 6.
14	Підпис заявника	М. З. Бузменко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

240 221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 237.

18. числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зубова.</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u> ³	По батькові	<u>Александрівна.</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність
				<u>Українка.</u>
6	Час смерті	„ <u>17</u> „ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Робоча.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толмача</u> район _____		
		село <u>Кіселевичі</u> область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Сенсе
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Лікарна сов - біл ані 18/12/42 год
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курер. сов - біл
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

241 222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 238.

„ 19 „ числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вероніма</u>	
2	Ім'я <u>Зинаида</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>русская.</u>
6	Час смерті	„ 19 „ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>XI</u> місяця <u>43</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>медичка</u> <u>В. Суріцаєво.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Волитави</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Лесина</u> буд. № <u>10.</u>	

10	Причина смерті	тотальна серця дисемія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка с Умерощуи. Б. цы. отъ 19/IX-447.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидет. о рошед. РУ № 885036. отъ 19/IX-447.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Адромина А. А. ул. Лассана №10.
14	Підпис заявника	Адромина
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

71

242-023

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239.

„ 19 „ числа сентября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучин.	
2	Ім'я	3 По батькові	Іванович
4	Стать	5 Національність	Русин
6	Час смерті	„ 18 „ числа <u>сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сталінник.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минералог.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голлава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Пылевровский</u> буд. № <u>17.</u>	

10	Причина смерті	Кровоозміяние Мозгов.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка сов. Боланшук от 19/ix-44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-293 № 6476 95 649. 1 ^м отг. ІРХМ г. Полтавы сдано в горзакс 19/ix-44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Туніна М. Л. Ш. Голістровський № 18
14	Підпис заявника	Туніна М. Л.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

243 206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 240

„ 19 „ числа сентября м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрейченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Нина		Ін-дровна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українська
6	Час смерті	„ 18 „ числа <u>сентября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>viii</u> місяця <u>43</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медичника радочего.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ломішова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Леваневського</u> буд. № <u>11</u>	

10	Причина смерті	трагічна диспенсія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Сирівка с Зген. коне. оті 19/IX 44,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свид. промед. за №571. і дано 19/IX 44,
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Винни Анна Гендровна ул. Левановського №12.
14	Підпис заявника	Винни
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

244-205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 241

„19“ числа серпня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1

1	Прізвище	Гуцешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Васенидіна		Александровна.
4	Стать	5	Національність
	ж		українська.
6	Час смерті	„18“ числа <u>серпня</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	медичник мабери	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Львівська	1.
		Варшавська	

10	Причина смерті	всипання черви.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиравка с Лейка. Коле от 19/р. 44,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не видавали.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ромашенко А. П. ул. Кимковський вл.
14	Підпис заявника	Ромаш
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

245 226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 242

20 числа сентября м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковицько</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Емельяновна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>сентября</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло <u>43</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Пенсіонерка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район <u>Толтавский</u> село _____ область _____ вулиця <u>Садовая</u> буд. № <u>31</u>	

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с 1 ^{го} обв. больницы 20/11-44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №4400 сдан в гарзале 20/11-44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковинько Елена Леонтиевна.
14	Підпис заявника	Ковинько
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

246 007

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 243

20 числа сентября м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лутеная</u>		
2	Ім'я <u>Дарія</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>	
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>украинка</u>	
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>сентября</u> місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Теністожерка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u>	район _____	
		село _____	область <u>Толіавек</u>	
		вулиця <u>Коллемацька</u>	буд. № <u>7</u>	

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с тубдиспансера
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-жн № 722515 сдан в горзале 20/11/44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козлов Николай Иванович. Колмоломьск. 7
14	Підпис заявника	<i>Козлов</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

247 288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 247

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

1	Прізвище	Сигоренко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Григорьевич
4	Стать	Чуж	5 Національність Українець
6	Час смерті	„20” числа <u>сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Преподаватель	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Муз. школа	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Полтавская</u> село _____ область _____ вулиця <u>Октябрьская</u> буд. № <u>53</u>	

10	Причина смерті	рак. желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка видана 3 ^д поліклініч. видана 20/11-44г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 7315 паспорт сдан політава гор. Зале.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидоренко Марія Антонівна
14	Підпис заявника	Сидоренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

248 228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245

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

1	Прізвище	Тюгрибна	
2	Ім'я	Параске	3 По батькові Івановна
4	Стать	Жен.	5 Національність Українка
6	Час смерті	„19“ числа <u>сентября</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>27</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Помохож.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив. померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____	село <u>Сибове</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>3</u>

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка с 34 поліклініки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	пм №624904 сдан 1. Полтава Заре 20/11-44
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Несевер Векла Антоновича м. Шебеса №3
14	Підпис заявника	+
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Занежний

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 227-246

21 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Серранов		
2	Имя	3	Отчество	Петрович
4	Пол	5	Национальность	русский
6	Время смерти	17 числа сентября месяца 1944 года		

7	Возраст	Исполнилось 3,5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 16 числа _____ марта _____ 1941 года		
---	---------	---	--	--

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

	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	на иждивении матери		
--	---	---------------------	--	--

9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белгород	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Народная	Дом	27

10	Причина смерти	Дидтерид
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с 19 инор. больницы 17/1844
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свид. о рождении № АР 52/9976 сдано в полі. Гер Залл.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чухранова Евгения Тимофеевна Репольд.
14	Подпись заявителя	Чухранова Е.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Палтавский горзале
20 сентября 1944г.

250 231

Акт о смерти № 217

Вегерковская Лидия Алексеевна

жен.

русская

время смерти —

20 сентября 1944г.

зачятие —

пенсионерка

возраст —

68 лет

адрес умершего — Ур. Пушкина 110

причина смерти — Дифтерия III +
детиализм.

справка с 1 сов. больницы
от 20/9/44

паспорт VII-ПС № 555940

выдан Яновским РОМ

НКВД гор. ЯНО Ленинград. обл.
с/ж в/гор. загс
Прот. по ул. Пушкина 110

заявитель Солова Екатерина
Александровна

Паспорт IV-ПС № 631328

выдан Петергофским РОМ НКВД
Против. Пушкина 110.

Подпись Заявит. Солова

Амплопроизводитель

Занежн

Алтайский гор Загс
21 сентября 1944

251 232

Акт о смерти № 248

Грищенко Константин
Васильевич

мучт.

русск.

занятие — инвалид

место работ — —

возраст — 53 года

адрес умершего — Колхоз № 15

Причина смерти - Кардиосклероз

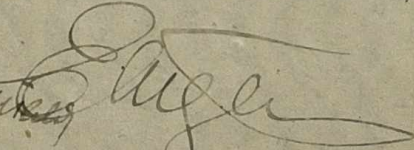
справка с железной больницы
от 18 сентября

Паспорт №1793 выдан 3 гом НКВД
г. Полтава

Заявитель: Терещенко Евдокия
Алексеевна

прот. Ул. Коминтерна №16
наем. №2216

выд. 3 гом НКВД Полтава

розпись: заявитель 

делопровод. Запорож

Полтавский горЗакс
21 сентября 1944 года

252-233

Акт о смерти № 249

Олийниченко Мария Феодосиевна

жен.

украинка

Время смерти 20/сентября 1944

Занятие — уборщица

возвр. — 53 года.

адрес умершего — Фрунзе 70.

Причина смерти — Воспаление почек +
Воспаление легких.

Справка с 1^ю сев больницы

Паспорт 1793 А646689. Выдан 1204

сдан в зап. г. Полтава. НКВД

Заявитель Олейников Митрифан
Иванович.

Подпись: Олейников

Дело прокурат. Записи

Полтавский горЗакс

21 сентября 1944г.

253-234

Акт о смерти №250

Рыбае Софья Павловна
жен. — украинка

Время смерти — 20 сентября
1944 года

Занятие — Бухгалтер
место раб. — Полтавтране.

Возвращает — Золет

адрес ул. — Кашеоловская 9

Причина смерти: Туберкулез
легких.

Справка с тубдиспансера
от 20/12/44

Паспорт: ХО № 711006

1 отд. РКМ 2. Кремен-

чан
сдан в гор. загс ^{уф.} Полтавск.
от 21/12/44

Заявитель: Карабаш Евгений
Антоновна

Подпись заявит. Карабаш

Карабаш

Голтавский пер. 3а2с

254 235

1944гг

Акт о смерти № 252

Ф.И.О. Ив. Иванович Макаров

пол. муж. нац. сур.

Время смерти. — 22. IX 44

Занятие — Механик

Место работы — —

Возраст — 60 лет

Адрес умершего — г. Москва,
ул. Бобровская 4а

Грунтини смету: *неудружен*

сервис

Шлинт разводной 4 x 30 OCT 150 83 03-95

Пружина статора 82 03-94

Документы
Тайка подшипра компрессора 81 03-91

Справ
Контрайка штока компрессора 80 03-84

с 20-и-ри
22.11.41

Направляющее кольцо с замком 79 06.03-11

Движок указателя отката 78 06.03-4

№ документа: 6.05.863
Заклепка 77 03-80

куда сдать
Буферное кольцо (кожух) 76 03-79

Упорное кольцо 75 03-78

Пружина накатника, левая 74 03-77

Пружина накатника, правая
Пружина накатника, правая 73 03-76

Пружина защелки
Пружина защелки 72 03-71

Тайка штока компрессора 71 03-68

Пробка в воздушный канал
Пробка в воздушный канал 70 03-67

Пробка в масляный канал 69 03-66

Упорное кольцо сальника 68 03-65

Донской
Зер. Зав.

23 сент. 1944 года

236

255

Акт о смерти № 22

Ф.И.О. ^а Цыганко Барбара
Григорьевна

пол. жен. нац. укр.

Время смерти: 22 сентября 1944 года

Занятие: домохозяй.

Место работы: —

Возраст: 47 лет

Адрес смерти: ЗНАКОВЕНА 23

Причина смерти - Туберкулез легких.

Документы в раб. Спр. ат. Нар. З^{во} - ой. Муз.

№: 1056 в раб. Спр. ат. Нар. З^{во} - ой. Муз.

Державка стопора	10	199	105
Лайка diam. 8	10	199	105
Колпак с петлей собранный	С. 3	200	105
Пружина сжатия	22	201	105
Вилка колпака	17	202	105
Лазяющая вилка	28	203	105
Упорное кольцо	30	204	105
Вата в собранном виде	52-Ч-0335	205	105
Растяжка в собранном виде	С. 1	206	105
Ватек в собранном виде	52-Ч-0336	207	105
Дышло в собранном виде	52-Ч-0337	208	105

Имя: Степанов
 Фамилия: Зечков. З.
 №: 1056

Болтаверки
209.3022

237
256

25 сентября 1944 года

Акт о смерти № 253

п.п. Дорощенко

Иван Тимофеевич

пол. муж.

Нац. укр.

~~Врач~~ смерти. 22 сентября

Занятия: —

Место работы

Бозерст

Адрес умершего: Кат. Вржевак 3

4	№	от	18	№	от	17	№	от	16	№	от	15	№	от	14
	По наряду		По наряду		По наряду		По наряду		По наряду		По наряду		По наряду		По наряду

Шпиритная алейка в колпачке с провансом
 03-60 66
 1. Покладное кольцо
 03-56 65
 Стопорное кольцо
 03-49 64
 Регулирующее кольцо
 03-47 63
 Шпиритная алейка с провансом
 03-44 62
 Шпиритная алейка с провансом
 03-43 61
 Доска упроченная
 03-41 60
 Пружина
 03-40 59
 Стакан пружинный
 03-39 58
 Шпиритная алейка с провансом
 03-37 57
 Пластичная пружина
 03-34 56

3. К люльке с компрес
 3
 2
 1
 №№ по порядку
 по номеру
 клапана
 НАИМЕНОВАНИЕ ИМУ
 +
 Давид Зен

Акт о смерти № 254
23. сентября 1944г

Р. Дмитриев Владимир
Трифоровна. :-

умер. 23. сентября 1944г

возр. 45 л.

Зачетные: Нас. инвентар.

Условно работы: КОЗО. НКВД.
Томской обл

Адрес. умершего:
г. Томск

ул.

прикина шероути.
ископаемый сурод.

Справки с б.у.

Справка дана наг.
2 том. 2. Толтава.

Документов нету.

Заявитель: Бойченко
Александр Иванович
адр. ул. Луцкина и др.

Подпись заяв: Бойченко

2000

Лист о смерти № 255
23 сентября 1944г. 238

Ф. Давидов Евгений 258

Александрович.

умер. 23 сентября 1944г.

возраст: 7 лет.

Заключение: ишемиическая
смерть.

Родил: умершего.

2. Семилетов

ул. Троицкое Луизианское
№ 9.

причина смерти.
двусотворенного восточного
перкир.

Сирава с 2^м инд. б-ца
от 23/10/44.

Вокруженков нелю.

Завошитель: Велкир

Владимир Александр
Адрее. Братов Митванов. мр.

Кодшес завд. Долгих

демонр. Занор

25 сентября

1944 года

240

259

Акт о смерти № ~~255~~ 256

г. И.о. Латушкина Мария
Швинина

пол. пен. — кзр.

Вр. смерти: 24/11-44г.

Законие —

Возраст — 3,5 лет.

Другие — Конерника 4

Марта: Киселев и
источник.

Справка от Врара Гурезина
от 25/5/44.

Метр. Витиев ут. 1000424
сана в гор Зале
25/5/44

различные заявки: крайняя точка
Сафронов мч. Иван.

Возник Сафронов
делопр. Зинор

Кварт. 209. 3092

25/11/1919

1919/2020

201

260

Кварт. 0. 209/210 № 25

оп. и. о. Меркулова Анна Ивановна

кон. кен. 11/11/1919

Кварт. 23 11/11/1919

Кварт. - 5.11.

Кварт. - 11/11/1919

Пиринско-албанска. Двустранна.
Военна. ~~летна~~

Справка с номер. Български

Мерни. Височина №-р 7535534

сдан в заре от 25 ~~12~~ - 41

от. по. задвижен. Мерни

Иван Максимович

№ на сл. 1259 видено 11019 м.

рег. Казан

мронт.

мронт. Артелис №37.

постил. Мерни

Иван О. [unclear]
№ 258. [unclear]

25 сентября 1944г. 242

Р.И.О. Такиш Уоган 261

Сенцович

ушр: 24 сентября 1944г.

возраст: 1 год.

Заявление: инициативы работы

и cento рад. —

Адрес: 2. Коммуна

ул. Армейская 81Б

Кривина сироты

мещерская губерния

Сирота с 10-ю детьми

от 25/12 - 44

Возвращен. сироты. о семье.
в 1860.

Возвращен: Тамара А. А.
у. Кривина сирота 11-я

Кривина сирота: Тамара

Анна

Зина

Л. М. Мазер. 207 Заре
25 сентября 1944г.

243

262

Акт о смерти

№ 259.

Макаровских Георгии
Валентинович

пос. Мирк. - нац. укр.

Время смерти - 24 сентября 1944г.

Умираю со 2-м инер. больницы

Докум. утерян. - Бабичевский 33.

Причина смерти - Гломеруло-
нефрит.

Полтавський
воєводств
Землемірство

Лист
263

Акт о смерті № 260

до по. Ботко Іван Іванович
пол. - укр. Нац - укр.

вр: смерті - 22/1:44.

справка - суд мед. експерт.
Кеміке.

Адрес умерш. с. Маміновка
Пугчевський р-н.

прич. смерті: Нестачний
слухай.

Документ: Яснопопное
уезд. ивал. от. воин

сдано в гор Заре
от 20/12/44

адрес Задвентуз

Домко Марис Аурель

паспорт Ур. № 06688

Вяз. с. Маминка

уезд. в ськ. рн. Харк. обл.

Божино

Дело №: Занову

Государственный архив УССР

27 сентября

1944г.

255

264-

Акт о смерти П. П. П.

Трубин Давыд Максимович.

пол. муж. нац. укр.

Вр. смерти - 26 сентября 1944

ср. врач с [?], поликлиники

Адрес смерти: п. Ленина №5

Причина см. Заключение.

подпись врача

Документы: Трехсот

1-293 №589281

Выдан 1000 НК ВД 2 Толмачев

сдано в роздари в 27/11/19

от. № 0
Фонд Задуманья } Трехсот
Тенорес
История.

Трехсот 1-993 №646045

Выд. 1000 НК ВД

Крест ул. Ленин №5.

Трехсот

Сіонтавск.
гор. ЗОЗС.

206
265

~~26~~ СЕНТЯБР.

Акт осмерти № 262

Ф.И.О. Оверко Валіна Ілколавна
пол. - ж. нац. - укр.

Вр. смерти - 26 сентября 1944
справка с і^и помилки.

Друге умери. Фрунзе № 239/2

Причина смерти: Двух.
Сторонне
Лек

Докум. Св. о поми
судно от 28/12/40
в зап. арх.

оп. 40-
Зав. 1940
Свердлов Екатеринбург
Демуров

наш. № 1656

Виз. 1204 НКВД

пр. арх. 239/2

Свердлов

пер 30122
2 x симметрич 4/4

2017
256

Акн о смерти / 263

об.ч.о. Мамикова Малаяс Леон-

нон. мен. мац. - твевора
у-р-р.

вр. смерти - 27/12 чч
смерть с инер. 50-50

от 27/12.

догос члери. ул. Устойна, 10

Причина смерти

от сердечн. а-та
29/3/31
29/12/30

Документы: наем № 8721

Воз. 2 вол. НКВД

Сван в топ 301С

сп. 40.

Безопасн. Габел

Забитая

Контрабанд

наем. № 1002

Воз. 2 вол. НКВД

прот. Готков 10

Тяж

Делоп. Габел -

218
267

Акт о смерти № 267
д. У. О Шахова Заминд
ор егеробинс
под - мен. нац - стр.

Вр. смерти - 27/12-44
Справка с сов. Больницы

Адрес умер: с. Шеревка
Чутовск. с/е
Долг. обл.

Почина с смерти
дисциплинарный неформальный

Место рад. Искров матери

Свирей. о роте, сдано

в гор Заре

от 28/5 чч

ар. ио. Задвинев: Махова АБ

с Хилровка

рубовск р-н

Тол. обл.

Махова

Искров Задвинев

Акт о смерти

268

№ 268

268

28 сентября 1944г.

Добонько Иосиф.

Михайлович

украинец.

умер: 28 сентября 1944г.

возраст: 72л.

занятия: инженер, В/судне.

адрес умершего.

г. Коммуна

ул. Вейсман № 33.

причина смерти:

Отравление легким.

Справка с Публичной.

от 29/12/42.

на смерть 1-хем в 580162.

сдано в 20/12/42.

Заявлено: Иваново.

Антонина Успенская.

ул. М. Алейкина в 33

Подпись заяв: Иван

демонстр. Завещ

30 септєбрє 1941г.

250
269

Акт о смертї №266

бр.ч.о. Джиленко Наталї Михайл
пол нем. нац. русск.

Вр: смертї - 30 септєбрє 1941г.

Документ: Паспорт 12231649369

Вид. 12011КВД 7. Полтаве

Зареє умирєн. ^{сван в заге ої 30/12/41г.} ул. 8-20 марта №6.

Пров. смертї. Мшоркарзї
в стєдїи Зєкомн.

лет о смерти и № 267

30 сентября 1942. 251

Коймасы Надежда

Тригорьевна.

умер: 30 сентября 1942

возраст: 1 год 4 месяца.

нации: украинец.

занятие: медицинский
работник.

узнал умершего:

г. Томска

гг. Цыгановский № 13

призна смерти.

воспоминание доктор.

Справка с 2^й дет. крм.
от 30/12. 84г.

Возвращение сдана. 30/12-

Заявление: Койносе

Катанья Владимир

ул. Цимановский №13.

Подпись заяв: Койносе

Книжка о смерти № 18

30 сентября 1942. 252

Полодецкий Андрей

Коловер.

умер: 30 сентября 1942.

выдает: Д. Кузнецов.

научен: украинская.

Земляне. истреблены

Кузнецов.

адрес.

г. Ленинград

ул. Шевченко № 74.

причина смерти:
туберкулез легких.
справка с Эдгиса. № 100.
от 30/12. 44г.

Свидетельство о рождении
№ 286.

Завещание: Лопренко

Александр Александрович

ул. Шевченко № 74.

Лодисе завещание: Лопренко

Акн о смерти № 269

256

272

З'явився 1944 рока.

ор.и.о. Курмцева Валентина Владим.

меш. нац. українка

Возр. 55 літ

Займає - швець.

ст. меш. - ч. френу м. алеканд 3

Прим. алытис: Димененус, сержант
Справка со 2^й гв. Конв. ^{счасть.}

от 2/5 ми.

Сенденеванко о фот. # фк.
№ 000053.

Сдано в топ Заре от 2/5 ми

Захвачены: Пинская Марш стел-
ная. № 57 Вых. 120 мик в в топ. Поли.
Прот: Ренуленкская 3.

ростись захвачен: Билетки

Зав Заре Золоторов

Акт о смерти № 240
2 окт. 1944 г.

257

273

И. В. Коваленко Марьяна Супруновна

род. мен. нац. укр.

возр. 79 лет.

Семья - изживенка аутману

место жит. ул. Незаможницька 114

Причина смерти: Миокардит.
справка с 3^и полки.
от 30/12 чч.

Ташев М. 1-243 № 647307 выд
ром НКВД. сдан в порзат
от 2/1 чч.

Заркент: Коваленко монас Дм
нач. 1-243 № 647305 выд ром НКВД
ином. по замону. III

решено Заркент. Коваленко
геновооу Вол-

Дирекция
смерти

Дирекция
сердца

258

Справка в рае
Моисево

274

От. 1х - 44:00

документы в архиве
уверенно следствия
в 36. вуз. Визнев-
ский РНД

сделано в гор. Завицк 2х

Завицк ул. Пелосиной

наг. Моисево

наеморн. ХЛ. в 36 507

вуз. 1200 НКВД. 2 Контр

ул. Зав.

Белоснаг

Зав. 202

Бел.

Акт о смерти № 271

2 октября 1941 г.

р. и. о. Мишкин Абрам Осипович

стат. Елсей

пол. муж

возвр. 52

Занял: Указ. Т. р.

Место паш. Погребенный № 3

Акты о смерти № 272 ²⁵⁵

20 октября 1944 года ²⁷⁵

бр. и с. Ковшико Леонида
Леонтьевна
наш. гр.р.

умер. 10 октября 1944.

возвр. 31 год..

Земле. Тенноперко

адрес ул. Садовая 31

Фрунза Якубович
Шершн лерних

на епорт № 854 вуг.

1 том НКВД. 2 Якубова
сэано в ро р 3000
27.11

Зара еубавон
18 том. 012.11.2

Забиниев Ковильно
всена Леон.

на епорт. № 4089 / том НКВД
2 Якубова
Кромич. Садова 31

ли

Миг Зайв Робин

во 3000

Акт о смерти № 247 260

2 октября 1944г. 276

Ф. и. о. Романь Евдокия Яковлевна
нац. фр. 209. 211.

Умер. 29 сентября 1944г.

Возр. 25 лет.

Занятие домохоз.

адрес умерш. Ветеринарная у

Григория Кременацкаго
смерти бборта

Врага евраке
с едд, мед, женориа

Кочушенина наеморт
умерзено 1-183 в 1845 917
буз, томнхвд з Кошмаб
агано в тор зал о 1844

Забвнтелъ донако 26. 7 9
в сен. в 1734. буз томн хвд
кром. че Венгерената
1844

роче
Забв.

Ануб

Геновог Зано роче

Акт о смерти № 245

261

3 октября 1944 г.

244

об.и.б. Золотарова Ольга Петровна
пол. жен. нач. укр.

возвр. 44 года

Крестик смерти 28.10.44

Заметила - МВШИНАЯ Ф-КА

место смерти: Порохова 3

Дружина
сестри, кровозуц
в мозгов.

вредна еврова
сидов биди 01.3/1/44

Документ 1-ин 1/4/46
ушерно 669 669/1200
38,44 едено бид

мидзе Сестри.

уеновоу Сестри

Акт о смерти № 275 269
Зиминского 1944.

Сергей Марья Зоргуевна 278

первая З. Зиминского 1944. 790

фамилия: З. Зиминского

имя: Григорьевна

пенсию закл. Зиминского. Фед. Шенюк.

234180
4/11/57

Адрес: г. Томская

ул. Комсомольская № 47.

С. Зиминский

причина смерти;
самоубицание.

Справка с Суд. Мед. Инст.
от 2/2-44.

Ласкорой: 1-ГАЗ № 58898
сдано в Зарзасе 3/2-4

Зарзасе: Сергей Г. Р
ул. Комсомольская

Подпись завб: [подпись]

Грибов, Зинорова-ч.

Голые

Заше акте о смерти № 282.

Рай ЗОИ

СР.И.О. Гринь

270

Октябрьской
р-на

Василия Гаврилова

279

68442.

Умер. 5 октября 1942.

Возраст.

45 лет.

Украинка

Род.

Защиты.

Ильинка.

адрес

2 Голые

Умершего.

ул. Советская № 16.

Причина
смерти

Военный
полет

Справка

№ сов полет.
00. 68 м 2

История. ХЛ. № 36108 сделано в гор Зар
Завителю Локошко Генерал Уб.
цу Советская № 16.

Имя

Завителю Локошко.

Ученый. Военный.

271

Столиба

ок. 10 смирн. № 283

280

Рай Зав

Ор. и. О. Назаренко.

б. х. 442.

Валентина

Андреевна

умер.

5 октября 1942.

Возроет

2 года

нац.

Управлен.

Замуч.

и м. д. в. е. м. м.

адре

2 Столиба

умершего.

ул. пер. Лавочкин № 24

Гришина. менизозное
смерти отравление
справка 2й поллиции
врача. от бхчиз
Документы
Умершего

Заввишев. Назаренко. 19
ци Подполковник. 529.

мдз. Завв. Назаренко
делом Волошко.

2 Столиве
Рей Зай
Октябрьского

281 262
Заме ахна
о смерти в 246

Ф.И.О. Кузнецко

4x4 Николай Степанович

Мау. Герасим.

Время смерти в 38-42.

Возраст 41 год.

Замука на обитие муса

2 Столиве

М.И. 2 Столиве
Умер в 1908
в Эрцгерцогство

Ліщина ІІІ убернуєз чешак
шкідли

П. раїедни П. Г. поєнки.
доцмент от. 3344

Умерцего паспорт ідентифікаційний № 559634
доцментів чор. оцт. р. к. м. к. в. д. 2. Ловов
сдано в рай. залі

Заввільє Білокінь ІІІ.
ул. Орциге 666

Мед. Заввільє Білокінь ІІІ

Зав Зарт Гал

Ирина Омега Генуэти

Смерти

прародна епопу
справна цолори

справна епископство о ронте
цверзено ронте 963 785 сгано е

рей вори и кми

Зарвитель Небешан В. кн.

Ур. Зарвитель.

Инд Зав.

Инд Зав.

Зав Зав. Зав.

Толмачева Заше епископа
 Рей Заше о смерти № 244.

Октябрьского рана Ф.И.О. Смирнова
 Чхчч. Елена. Григорьевна
 Мац. Царевичев.

Время смерти Зхччз.

Возроет. А года, раш. Чхччз

Законит Индигенит. Манитри

Тыи Столмачева

Церковь чи Шевченков 39.

Страница Военное
смерти черных

Врагосты и новик.
Спасение. Он ЧЕЧЕ.

Документа след. о раба-
чине изено му. № 019956

Забвение Сильно Л. Я.
му. Меленно-№ 39.

Инг. Забв. Емелно

Заб Заб

Баз

284 866

Столица

Заме етн

Рай Зар

6 етн 278

Октябрьского Р. М. Селище

ЧХЧЧ. Сергей Романович.

век.

Учреждение.

Время. Смерть. ЧХЧЧ.

Возраст.

Зем.

Замыш

Ученик иждивенца Опека

мы

2 Столица

Умерший

Уч. Лекция 122/м.

Причина двух сторон
Смерти. Восполнение легких
вредна. и умерен. б. м. м.
справна. ок. 4 18-44.

Документы
умершего

Завещание. Семивольное Помяч.
Серебрян. и 1/2 часть 1822/24.
из зав.

Зав завс. *Василь*

285 267

Столиава
рай 3022

Заше екине
О селерини 1249.

Октябрьского р-на Р.И.Д. Кушкова

Ул. М.

Александра Тордеева

Нац.

Украинка

Время смерти

30 октября 1944г

возраст.

82 года

Занят.

Индивидуальная работа

Умерла
Умерла в

2 Столиава
Ул. Корнилова Ул. Коммуна 21

Ирина Вероника Серовна
смерти многодетной

мра

Сробова.

15 ноября
от 32-412

Документы на смерть 49 999 001
умершего сдан. в райзак 524.

Забавиль Кузнецова М.

Кузнецов - Юнна И.

наг. заб. Кузнецов

Заб заб. [подпись]

Григория Демоненко
сестра моя

Врача и полик

Степановна в. 5 X 4 2

Домашний напор 193. 13. 1932
уездного. 1932. С. Ивановская

Забвитель. Кариек м с
ч. н. Вазарит

из заб. Карасик

Куряков

287 268

Людмила аки о смерти.
рай Зале
Онигено ерия Володина
р-на Любовь. Ивановна
58 чч
май. Утро аины.

Умер. 4 октября 1942
Дозрост в месяце р-на. 18 чч
Закрив и шдвеныи Матир
мвн
Умер мвн
2 Людмила
Ласе мвн

Ліпень 2 червця
сестри

супавець 34 воликів.

в пара геніалів

До речення класу о рочо

Землеробство су н. 00007802

Забвувати Володимир М.

ми Ласань У. 5

миг Залв Володимир

Землеробство
Оле

279

288

Гомтале
рай зах
Октябрьского
р-на

Заше акта
о смерти в 1944.
Ср. И. В. Конобрыцкий
Юрий Иванович
4 октября 1944 года.

4 км. ушер. 6/2 года

Маш. Ушаев.

Заше акт. иждивенцу сущащего.

Адрес г. Гомтале
уш. Маранев 3.

ЖБ

289

2 Столиава Акті о смерти № 285

Рай Завс

ор и о. Белацанко.

Видно

Александр Трохорович

рн

и

умер. в октбры 1912.

возраст. 59 лет

нац. украинец

занят. инженер.

адрес - Столиав -

Центрального уездного № 3.

Гришина сканроз ~~позвола~~
шерсти. мозза

Страва 1^й сов колхоз
от 78442

Скелетови. II-гич. №561362 сдано
в райзак

Забвинец Белованко ввечни? ник
из цувреша №53

Лодисев забв: 4. Рини
демонр. Волоуко.

274

Сидникова
рай ЗОС

Заше книга о смерти № 86

290

Октябрьского
рай

р.и.д. Огородникова

Паткина Александровна

умерла 7 октября 1944 года

возраст 41 месяцев.

Закон. индустриального рабочего

двора

и Сидникова
пер. Звонкой № 18.

Умершего

274

Гришина
смерти. рождение Воеводина
/сестра/

Справил а 1^й его поим.
он 1/2 чч

Умер. дочери Свидет. о рожд. Ум. 000005

Барышня. Толсто. Гаври. Горюнов
ул. Ягрой 19.

Логинко заед: Поим

Гонимые

Окн. в селении 1944

Родина
Окн. в селении

Кривое.

р-на.

Александр. Мухоморов

И. Мухоморова.

4 Окн. в селении 1944

Возрождение. 76 лет.

Наш

Серебряный

Зачинаем

домашний.

адрес
улицы.

с. Ковелево

Абазовского с/совета.

с. 110

1944

Кириния
Смерть. Воспоминания, Брюшина

Справки с № 101 об блу
ой. 17-462

Документы. 1917.
Завещание. Беззачетно
из 1000 руб. пер.
Следственный № 14

Зачислен за № 1. Розумичко
девица Володушко.

Подпись Записки
рай Завс О.И.О. Заоров. Машин.
Октябрьского р-на Маш. Машарин.

191 286

о смерти 288.

В район смерти 20 семьи 191

Возроет 63 год.

Замтил.

Молу 2
Черныш

Проезды

Причины
смерти
Врачебна
справка
Документы
университета
Заведения

В каком направлении
корркт. сер. ил.

справка
в гос. архив

и т. д.
и т. д.
и т. д.
и т. д.
и т. д.
и т. д.
и т. д.

генер. Балу-

Томска Заме акме
Рай ЗСК о сурвент 289
Октябрьского ср.д. Дугево.
Р-на
88-44 Владимир. Арсентьев

Мач Урарней
Вреш емери. 8 окт. 1944г.

Возроси. 3 1/2 м.ч.

Земля. Игубева Манури.

Мач
Урарней 2 Томска
Урарней 2

Причина ~~пока~~ не восстановления
смерти ~~личных~~

Врага ~~сравна~~ ^{идет}
двухмилли. свид. в роизг.
умерщев ^{ум. № 019.623 сдано}
^{в развал 28-44}

Завителъ. Дуденко. Чар.
ум советская W15

Книжки зав. Руденко

гемонр. Вай

278
294

Стошавва Заше ажа
Раи Заше о смерти в 290
Октябрьского г.и.о. Френукова

р-на Френу Иванова
93442, м. Нац. Украины.

Время смерти 8 октября 1944 год.
Возраст. 44 год.

Заше. Именемерка.

м.и. 2 Стошавва
Умершие. Чи Стошавва в 26.

Столиава Оля в смери н 291
 Вайзак ф.и.о. Бусак 295
 Октябре р.на Вера. Емельянова
 10.8.44г. нас. Украинка
 Времь смерти. 10 Октября 1944г.
 Возрост. 4 месца. рож. 28.2.44.
 Замуж. ишдивенка. Мандири
 мач. з Столиава
 примерной ул. Новым базарит

Гришица Юн Максимови
Смерти. дн е неми.

Справка 2^и шкороу.
Брага б-чы.

Документы свид. о рожден
и смерти. в м. Козьмо-
Зарвинск. с. даче в развал
и. Имението Е. П.
и. Мовий дозар. в. х. П.

на чине Залв. Аннин

~~дн~~ Вост

Столиава

май 3022

Дмитриева
Р.И. 2
10x-442.

Заме аниа

296 80

в емертин 292

Ф.И.О Шербак.

Николай Анапиаевич

май. Украина.

Время смерти 10x-442,

возроет. 4 мес 49.

Занят. ишабенин, Матирч

мыч
ушерувий
2 Столиава
ул. Кузнецкая 15

Причина
смерти

от десятилетия.

Справка
брата

Мишерецкого
от 10-го мз.

Документы свдг. о рождении
умершего. Ум. № 000. 232
сдано в разное
доставлено. Утербакова Е. П.
Ум Кузнецкие № 15-

пиз Зарб. Утербакова
демонстр. Воллея

287
297

Аомитава Оми о смерти
райзер Р.И. Момонен
Омидекоя Р.И. Момонен
Р.И. Момонен
10-ти Марш Дышиговна
наш. Зераина
Время смерти Р.И.И.
возраст. 74 года.
Зачем. Умрабена
Льба
Умерла в Шерив. Революц.



Секрет

Крестина от Мокорозия
Смерна
Справна 2 и поимена,
всак

Документ
Черен

Забвие Мокорозия
Черен е и.

и Кудавени
12.

из Зар. *Крестина*

Давид

289

298

294

Долгובה
рай Зок
Октябрьского
р. на
п. м. г. на м.
Украинск.

акти о смерти
Фидо Попенко.
Филимо Фид. Андреевич

Время
смерти

10 октября 1944 года

Возраст 54 лет

Занятия. Кладовщик
Молокозавод.

Жил
умерший

в Долгובה
ул. К. Базаар. № 17

Ярыгина Брюшная тиф.
Смерти.

Сравна 15 имрз. чий.
Б-ча.

Вудуменды. сдано в
умерш 020 15 он ден. Рка.

Зарвиндель
чи Н. Багар.

Зав. м. г. Ксрамо.но.

д. д. д. д. д. д.

Поминава Ока о смерти в 1945
 Рай ЗИС ор.ч.о. Стародубцев,
 Киндиково Ксеня Васильевна
 Рина
 1944 нач. Руденка
 Преступления 11 октября 1944
 Возрос. 41 год.
 Занят. ерш работит
 мыл 2 брата
 умерший чл Ворошилова №23

(mirrored red stamp)
 1944

Липунин, Сидоричъ черных
серебря
серебря - в рога. № по нем
он. 115-442

Документы на экспорт. 1-1143 648 388
Генерала Визингер. с дано 6103221

Забвистов Станиславовича В. П.
ул. Воронинская 23

ул. Забв. Станиславовича Вер.
Васильева
Забвистов Стан.

284

Голубова
рай Зал.
Октябрьского
р-на
КХИИ

опись о смерти
ср. и о. Голубковой
Леониды Львовны

296
300

время смерти 11.11.1942г
мат. Уроженка

Возраст.

65 лет

Зачету

домохозяйки

мат.

в Голубове

Умершей

ул. Парк культуры и др.

1942

2 Фомина замесание. Обработка
 Paul Ball 12. 8-44
 Омифенов Ф.И. Туревский Ирини
 12 8-44 умер. 12 Октября 1944
 Возрождение. 6 месяцев.

1. Русские
 Заучивание. Изучение. Доме
 уродливо. Ребенок.
 адрес Фомина
 ул. Преображенская 19.

2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 0
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 0

Аришина
Евгений

дистрофия III-е.

Справке
с концертами.

дом трудного
ребенка

Получил тов. Кент.

Забвиль Аль. Роботник театрал

Поздравить за то: Марк

Феликс. Володино.

286
302

Гонимыя
рай Зар
Вспомогател
р-не
12 8-442.

Занятые анта
о смерти № 298

г.п.в. Талки

Александр. Лукич

Умер.

12 Октября 1944 г.

Возроети.

Истор.

Нацком.

Украины.

Землю

Работы

Место
работы.

2 Гонимые
пр. Комарный
№ 16.

Гришиа Язва менуэна
Смерти.

Справка с 14 еов поимен
он 128.442.

Документов Мей.

Зафвинеель. Тамаи МЯ
пр. Донгарный 116

Водисо завд. М. Тама
Феловой. Воловоуко.

287
303

Григорьева
Тай Зор
Оксиденов
Ф-на
12-ти

Заме акше
о смертн # 289

Ф.И.Д. Леонорина
Лилия Николаевна
Умерла. 11 Октября 1944 год.

Возраст. 12 дней
Нам. Руженар.

Замету: Ишдывенка Маширч

адрес 2- Григорьева
Умершего. Ул. Н. Базар # 9.

Причина обще заражение
смерти хроби.

Отравна е ден конци
он 11/8-44.

Документов. —

Забвение. Левоурина и ф.
фи н. - базарна.

Подше заво. Лесострука
Генова. Воюино.

304

Полтава
Рай Заре
Октябрьского

Заме акия
Ошерови №300
Ф.И.О. Богомаз.

р на Земля Ивановна
Умерла. 12 октября 1942.
Возроен. Суев.

Нац. Украина
Закону индивидна оцнамери
мвд з Полтава
Умершего гв. Р. Люксембургска

Причина гиперкинез нервов
америти
Стравна с сов. номиник.

Он: 138-442

Докум. ~~№ 1000~~ в. свиз оном
2297140. едани в райзале

Забвинець. Богданоз Со сру. и.

адр: и. Р. Люксембург 61

виг. св-во II-ар 643126
29/II 602.

Лоджене залв. Богданоз
Землеве / Зоиоу и.

228
228
305

Шумова Заме омиа
 Раи Зале о смерти и 301
 Смиреноро ерн. Трапичо
 рна Ташева Махали
 13x-44 Микела 12 x 42.
 Возроет. 4 шде
 Мац. Чиранико
 Тантис. Чудивенки работи
 Агрее 2 Полиаве
 Н. Позор. и 3.

Приме дзементеру.
смерти.

Справка с инверсионной БИВ
они 12х4х.

Свид. о рож. УА. № 792 2831

Завинтень. Брашско. М. П.
Ул. Н. Базар. № 3.

Кадмее заяв. Е. П. М.
деловой. Волошико.

211
306

Акт о смерти 302

13 октября 1944г.

Акерман Согова Моисеевна

умерла 13 октября 1944г.

возраст 74 года

национ. еврейка

адрес К-Мидкнахт 24

причина смерти: декомпенсированной миокардит

справка со 2-й поликлиники г. Талитови

паспорт 1-ММ № 598500

заявитель Криушенко А.И К-Мидкнахт 24

Подпись заявителя Криу

Полтора

Заме анны ~~280~~

Рай Зай пр.д. Ставдоремо,

У черн 303 307

Октябрьская Елена Дробеевна

р-на. Черва 13 октября 1912

и Хмурог. Возрост. 75 лет

нац. Украинка

Ванну. Кемениерка

и черв. 2 Полтора
и таналев 17

Принимая Восточные
шерсти держих

Справка 2 посылки
от. 14/8-442.

Каспорт. 11-милл 562 497

Зербиель. Павловское С. П.

адрес 2 Столбовая
ул. Запавая 14.

Следует задо: Павленко
Генерова. Володино.

201
287
308

Гомиаве
Ваше акце
о смерти в 304. 308

Ваше
Ониденас
р.и.о. Мухомея. 1
на
Дамирий Иванович

14 окт. 1942.

Возроет. в 9 часов

наш. Француз.

Зачинает. мнимоет.

Гомиаве
Гомиаве

Гомиаве
Гомиаве

Гришина Корол еерчф.
Смерти.

Справка. с сов. помик.
они 14/4-442.

Касперт. и 1524.

Зарвинцев. Грамькова М. К.
адрес. Ци. Шенникове 19.

Лодинь завб: неграмотная
девушка. В олюко

Григорьеве
рай Зал

Замис акция ²⁸²
О селении ³⁰⁹

Октябрьского. Ор. и. О. Перек а
р. и. е. 12 км. Навианг Григорьеве
уездна 13 октября 1912.

Возроет. 6300.
Над. Украина

Занути. ижевенна в/сими.

и. и. 2 дома ва
уездна 4 октября 1912

Гришине
Смерти
Справка е / сь поим.

от. 14-чч.

по смерти. 11-ти и 15-го чч.

Завещание Марьямнова г-н

дочери. ии Меленков 39.

Согласно завещанию: Марьямнова
дочери. Володино

283

Толмачева Анн о смерти 306
 Рай Золот. Кукушкина 310
 Окунько Алла. Васильевна
 148442. умерла. 13 окт 1912. 19442.

Возроет. 1 1/2 меру
 Кау. Украинка.

Зануц. именован. Мантира

умершей Ци. Толмачева
 Ци. Станиславский Бурбара

Гришин
Смирнов

Гисингер

Справки

с сов. архив.
от 14 X 44.

документы

свидет. о рождении.

Мерсера

№ 038528.

Зарвинцев

Кукушина А. С.
ул. Нахичеванский Бухвартов.

Получено заяв.

Купцын

делового Вольского.

284

Горюха
Райзак

Заме ария

Омьдехо
р-на

О сменн #307 311

168-44.

р.и.д. Жаакуи

Мухам. Фропорева

Умер. 15 окт 1944 г.

Возраст. 7 лет

Над. Ур арии.

Зачин. ии гивену. Мантупи

Умеру

2 Горюха
Уи Советена #15

285
312

Атомнава Зауме акиа
Раи Заи О сурини #308

Омарево р.и.б. Лемиле
р-на 168-442. Ваимий Кикаероробу

Умер. 15. Омаре 19442.

Возроет. 442.
Заврмф. Сиоур.

Нау. Крамне.
аар. 2 Поикава
Умерен. Куновени пер.б.

Грунтъ съ уберкулез
сверну.

Споровна с Мег. номер
въ 15 X 447.

Насловъ № 39. Згано в розъ за

Забвинеб. Келми К. Д.

за Купнобермиѣ.

Колумно заар: Мун
геловос. Боуоуно.

286

313

Поміава

Заме ама

Райзаге
Скнѣбеною

ср.и.о. Негиноретно.

о смертн 1309

р ма
168442.

Иван. Кокеніаніиновсг

мац. Украини.

Врелу смертн 158442.

Возроси. 64209.

Замути. Мнелонер.

мы

2 Поміава

увершии си Смертн 4.

~~Смертн 4~~
Вал/-

Принимать Хромицкий
Серт. Колен

Зарядка. 2^е посылки.
срочка. от 15^е чм.

Документы на экспорт. 1552 Вултон
Умершего. дано в райзаре

Забвинец. Нечиноремонт
Уч. сссарский 4.

мг. Заб.

Иван
Геновог Воч-

Голицына Зане. акте
 Райзалл О смерти 310
 Охридского Ф. И. О. Стегено
 Голицына Иван. Ващенко.
 1684. Укр. 158-442.
 Времени смерти.
 Возроет. Фроз.
 Зане. Миссонер.
 2 Голицына
 Миссонер Киселева 41
 Румна 2а.

314

Приемная в м. Спироев
Смерти
Справка ... Митрой м.д. Кошки
Документы на ... Мехеева
Умершего. З. 2011 кв. 2. едано в 1913 г.
Зарубинцев. Васильев
Кимовна у. Курье на

Изд. 3-е. Васильев
Генова Г. А.

258

315

Гомнабе Заме акна
 Коу зал в смертн 311
 Октяброво ер. и. в. Тригорова
 рна
 14/8-44 Алла. Лвовна
 Нас. Украина

Врем смертн 16 Октябръ 1944г

Возроени Студи

Замити. Машистка Коу. Завод
 мьн в Гомнабе
 Чернуби чи Лаваруб.

Гришина Артемию Сергеевичу

Смерть

Справка брате Андреевской от /бх/ 442

Документы. Машинист 3530 в/ч. поа НКВД

Умершего. сданно в Рай Зав

Зав. Виталь. Канцелярия И.С.

адрес Ул. Ласаря №26

из Зав. Канцелярия

генолог Басе-

23

316

Заме ани
о смерти. n 312.

Полтава
Вой Зак
Октябрьскою.

Ср. И. Сидирева
Барбара Андреевна

р-на
14 1/2 III м. мая. Украина
умер. 14 октября 1942.

Возраст. 76 лет.

Зачет. Инкамерна

мы в
Генеральн
2 Полтава
ул. Ворошилова, 629

Дружине Смироз а Орты
Смерти

Справочка врата, 2^и поиме.

Документи на енори 11-ти и 12-ти
Умерушено. е дано в рачи зате

Забвители: Раковиз, Дубра, Ст.
адрес уи. Ворушанован 28

ниг за е. О. Ракоз -

демолог Глеу -

200
317

Томашевская
район Заря 25.4.202
20 лет
49 лет
мр. Бели

Октябрьской Р. И. Кубланова
Ряна Ревекке Иссановне
1.7/2 мн мая. Еврейск
умерла 16 октября 1942.

Возроети. ЧОИИ.

Занятия. Теория. преподаватель
мы 2 Томашев
умершей мн Карие
маркс 16/2

Ирина Ивановна
смерти.

Иванов
смерти.

Врачебно-справочное учреждение
№ 387

Документы на имя Иванова
универс. б. № 1000000. Р. № 3000
Зависим. Кудряков. И. Д.

И. Кудряков

из зав.

генерал-майор

Столярова

рай заг

Скитского р. и. д.

1884

Заше акте

Местиренко.

Абрамович.

нац. Чирашка

умер. 1784г.

Возраст. 5 дней рож. 1384г.

Заметил. удивился. Мамири.

мач
увершил

в Столярова
ул. Колосовская № 3.

~~317~~
318

Гриппа Кронх-пневмония,
смерти

Врачебная суд. мед. экспертиза

Документы
умершего

Защититель. Хабенко Ю. С.
пер. Кошениковенки № 3.

из зав. Исабелко.

деловой Юр-

Голомба
рай Зал
Октябрьского
р-на
18 х мчз.

Заше Ахиа
в шерти №315
Ф. И. О. Левина
Раисиня Хановна
мощ. еврейка
возрост. - 54 год.

Заметила
мощ. Домохарушка
умерший 2 Голомба
чи 8 марта

308
315
318
319

Гришина Карамир
смерти сестры.

Врачебная II и полик.
справочная

университетский № 630 400
документа сдано в раб 392С

Зарвинец. Удвин. М. II
2 Ковалева ии 8 марта

из 3000
демонстр. Велл
Велл

303

300

Стоява
 Рай Загс ф.и.д. Воскресенск
 Октябрьского кадра. Михайловна
 р-не 193 мнз. кац. Чирокинко
 ушерма. 18 октября 1944 года

Возраст. 14 лет рон. 38 мнз.

Замыт. итдвекити Мандири.

2 Стоява
 ушера мнз. уи Куцкина и 13.

Архивна Бројска книга
смерти.

Страна и суд над експорте

Документи —
умершего.

Завиѣль. Возобновили от
чи Якушкина 43.

инд. зав. Восте

Генерал из Дел.

304

321

Заше акце
в смерти 31

Горюха
Голыава ср.и.о. Голыава
рай Зои Волынгина Гаврилова
Сидорова мам. Украинка

198 ми. умерла. 17.8.44
Возраст. 3 год. мам. 1947.

Земля. иудаевши. Мамари.

Давид 2 - Голыава
Умерший пер Артыцкий и 2.

Причина
смерти

Восстановление
чернил

Словеса врага. 2-й деп. Консулянт.

Документы
цензурных

Зарвинцев. Коновалов. Т. К.
ул. Красная. № 9.

мг Зарв.

1/11 16. В. В. К. Ф.

Филоно. Б. М. -

Голтаве Заше акце
Рай Зарк фр.и.о. в смерти 1318.
Октябрьского Каденда Федоровна
1924 г. ноя. Украина

305
322

Умер. 15 октября 1944 года
Возроет. 3 года рож 1941 год
Ванчир. иждивена Матери
Знак Голтавский р-он.
Умерший село. Мыльнен

Кривина дигортир. + корв.
Селерти.

Врелебне 1^а и др. ежичийной б. ч. в
справка

Документы Кривичего -

Зав. Вител. Моисеичю. С. м.
Помилавской обл. село Мыновка
и др. зав. Моисеичю

действ. Б. м. -

Юлиана
Рай Варе
Октябрьского
р-на

Ор. и. О.
Юрий

Замс-акаде
о смерти и 319
Кравченко.
Александрович

20 ж-ни. нац.
умер.

устроены.
20 ж-ни

возроет

18 дней 2 ж-ны 20 ж-ни

Замс-а.
мед. а.
умерший

ишдвены, Мантур
2 Юлиана
ул. Комсомольская 1/6.

Приме Медоносный
Смеридь Бронсопневманц.
Справна 1й деп. концерта
в рса.

Документы
цмхрса

Завитель. Мухомб Анаст Уи.
Уи. Резникова, коро. 17.

мг зав думий

Феликс. Бал.

307
324

Полтава
Рей Заз
Виньбессо
Рина
20 1/2 мизога

Заме ама
в шерти в 320
орно. Бринга
Оубра Фрозоревна

Умерла
Возрос.
Замити.
Умериши

наш
Украинка
Горн форт 1 дин роза
52 роза
и мизбенна горни
сево Бринга
Киченский пок.

Григорий ^{и м} Сергеевич
Смирнов ^{Смирнов}

Свердловское Вспомогательное Собрание

Документы
уверенного

Записки. Курьер Собрания

Генерал. Галкин

~~307~~

324

~~328~~

325

Гонимые
Раб Заре
Виндбегов
рне

Зане акна
ор. и. в. Дороменто.
Намалева. Дюблева

Джун

Мал. Украинне
Умер. 21 Виндбег 19442082
59 лет.

Возроет.
Закрив
мне
Умершего.

Имгубенне Муня
и Гомала
У. Улеи Украинне 8

Кривина
Смерти.

Кривоногое Востоление
черных

Справка
всера.

2й номер.

Документы

уверенно.

намерт. 369. Виз 1 м 2 м

сдано. В Рай Вай 208 м

Завинтель.

Мищенко. Н. Я.

и Ирбиски w^o 10

из Зав.

Мищенко

орешко.

Рай -

Столиба

Они о смерти 1322 808

Райвар

23 они в 1941 326

Октябрьская р.ч.о.

Убук Сергей Иванович

р.ч.о.

умер 23/Х-1941

возраст 1 1/2 мес.

нац.

Русский

занятия. инженерно-рабочего

взрос

в Столиба
ул. Дачная №3.

Гришина Востолкина
смерти Лерманс

Справка с 1 ден: по количеству
от 23/8 442

Документы: свидетели: о раме
у № 639 622

Завиняев: Ивчир. АА
у № 607 63.

Подпись зав.о: Ивчир.
судей. Востолкина

Гамтале

211

Гамтале

акт о смерти № 323317

Рай Зазе

ср.о. Сиренко

Октябрьского.

Елизавета Павловна

р.на

2384ч. умерла. 21 октября 1942.

наз. Украинка

Возроет. 45 лет.

Замуж. и швейцарские слушатель

адрес 2 Гамтале
ул. Кручантс.

Примечание Старашина
Селенги Многогоду.

Справка с Лез Сомы
от 23-4-2

Документы. — Селенгиновы м.
Завиницы. Селенгиновы м.
адресны. Кружки 8

Следует задо: Сами
депорт 10-11-

Полтава
рей 322

Дмитриенко
р. н.
238442

Заше о кн

осмерн. 324

ор. и. Д. Мамышин

328

Николай Аввакумович.

Над. Дукки
Умер. 22. окт. 1942.

Возраст 54 года

Специальность. Второст. Динамо

Мы в Полтаве
Усервий пер. Красный Ч.

Ирина Аси

смерти

в среднем справке 1500 руб.

Документы паспорт. 1-1983 и 647028.

Умершего сдан в РайЗорг

Зав. и аль Турмыи и А

ул. Красный пер. 14.

Ирина Аси

документы. Зав.

Стояков

Район
Октябрьского.

Р. м.
21хчч

ер.и.о. Марченко

Вера Владимировна

Нач. Украинки

возраст. 35 год.

Умер 23. октября 1942.

Заметка.

мы

Умер.

и шею венте Шуша Шуша
и Стояков
ул. Щемлюшина №6.

Заметка

о смерти № 325
329

Гривина
Слепая.

Восмоленное пермих
ноши опереж

Документы
уездного

наименован №493 Вуэ Тондэ
том №100. с. 210 в Район

Зарубинцев

Григорьевский Л. В.

уи. Усминовск. 56.

изг Зарб. Мелень
Александров

3/3
330

Гоминва
район
Омбудского
Третья
Зоями
Умер.

Заше анна ошерин
ср. и в. Марченко.

Корний
Угорович
Угорович

23 октября 1942.

Возраст. 50 лет.

Защиты. Мобилизован.

анна
Умершая,
Хутор. Мохри
Лазорского рен

- ввел. с. во и. 9Р643075 от 9/II-60г.

Валентин Валентинович
№ 442

Иркутск
Сибирский
Справочник с сов. бл. 24 I 442
Документы
Записки
Валентинович Куропов бл. 24 I 442

геновский. В. П.

344
331

2. Кошмава
Рай Зал
Укитбеков
р-не
248-44

Заме аума о сиртаи 324
ор. и. о. Лаукарев.
Сергей Иванович

Нам. Ручиин
Умер. 24 X 1942.

★ Вазроси. 20 уаши,

Замуш. 5/10.

Умерушкн

Синезушкн из
Козам.

И. И. Завиша
Смерть

Документы
Курер. Сергеев.

Справка сов. б-ны

Документы
Умершего —

Завиша.

Курер. сов. б-ны
депового б-ны

акти о смерти в 32835

288442

Бойко Меланья Афанас

332

умерла 288442.

наш. Записка
возраст. 30 лет

Заметьте, ишгивенке рабочего
ишео работы

арее 2 80 лет

Земледелец и военный.

Дружина порока
смерти серце

Справка брата Андрияса.

Насморк. 1500. Вуз 1200.

Завишеть. Кошко. 120.

серес. 120. Ломанайово 24

Получиле заво: Ганно
деневои 12000000

Зане акне о алертни 319 ~~316~~
орейев 333

Колмава

рай дот

Ольга Александровна.

Октябрьское Уездное 24 Октября 1914

Г. М. В. Возрожден. 20 лет

228-114 национал. Украинка.

Зайчик. Украинка.

Агре 2 Колмава

Уездное. у. Н. Либхнехман II.

Кириния Онухова
Смером Сильного мозга
Справка Брера Барановое см. 285
Иасиори. II-III. № 503321.
Завинилев Орел мез. Барыс Етениа.
Уи. К. Мобхехниа. III

Подпись зав. Бренин
г. етениа, Кас.

Лист о смерти в 330.

317
334

Помине
в сей зал
вхмывеною
рме
288 чиз.

ср. Угланска
Андрей Юосимович

Умер. 20 октября 1341

Возрост. 642.

Кач. Угланска.

Зачетил. Кар. см.

Место работы

г. Карпов. Н.М.Р

Мест
Умершим

г. Столиава
ул. Колесолюбская № 82

Гришкин, Интуберт через церкви
смерти
Кравец с Десанского от 27/8-4112
Документы Облземнабсво. № 44
Забвильев, Банкова Л. К.
адрес
Забвильев Кимовое ул. Кермань № 44

Подпись завр. Бану
Генерал Воеводо

318
335

Колтабе
рай даи
Октябрьского
р-на
288-442

Замс ахта
О смерти №331
Ср. Сиренко. Валентина
не. Георгиевна

Умерла: 278-442.

Возраст: 2 1/2 года

мат. Уроженка

Замуж. итаженке работого

адрес 2 Колтабе

ул. Коммунальная 32.

Кривиче Военолене
сироти Черкит
Суровие с 2 инос. бучи
Ош. 288442
Документа Свуд аргонг, Чиндонди
Содиново по Зете
Забинтево. Сироти С

Тодиново заре: Сироти
Забинтево Блес 7

з Голіабе

Заше акне

336 3/8

Рай Заше

О смертн. 332

О кирбелого

ер. Часе

Р ма Зохмчз

Мокірона - Велирновна

Нам.

Урашма

Умер.

29 8 44 2

Возроси.

44 10 20

Заше мч

мгдывенка смудачеро

мч

з Голіабе

Умеривей

чн. Кершнмолнб.

Ирина Демонстрация
Сергей Мороз Сергей
Суровая Брата 3^й полк. в 30х44.
Документы Именами 424 в 20х20
Умершего. едет в рай 30х 30х
Забавило Удеев Б.Ф.
... доре пер Курский.
из 30х 30х 13. Удеев

генерал Деев -

~~333~~

Година

Заче а нте
о септември 333

Раи Зай

от Бог Зогал

333

Денбено

во Краиште Делово

30 гини
Честе

успание
30 гини

Возро

Стро

Заче

и менбене
суплатен

ула

и Боисиле
успание

успание

Земляныя выдѣлы земли
Свердловск

Справке 20. Нормативная

Документы на сумму 1-1783/649/92
губ. 1-го округа. М.В.С.

Забитовъ Николаю. 64
адрес. Юридическая консультация 94

и др. 2018. В. Р. 1910.

губ. 1-го округа

Голубова

Замис акин

337

Раи Зай

О смерти 334 338

Димитриева

р.ч.д. Талай

р.ч.д.

Анна. Мисериллова

Зигмунд

Умерла 30 октября 1942

Нац. Умерла

Возраст: 72 год

Замис

касер. поимки корен

ица

и Столба

Умерла

чи. Королевна III

Яковлев

Ташиня
Сверина

Норон Сестра

Справка

№ 106. Бум

на справку

№ 106. Бум
№ 106. Бум
№ 106. Бум

сдано в райзак 31/3/44

Зав. ит. Миконцева Я. И.
и др. ролевки

№ 106

Николаева
Гусева

Гусева

Гюлиава
рай бае
Октябрьского
р-на
31 км.

Замс акте
в смерти № 335
322
329

ор. Тавиова

Наиавф. Тавришова
умерла. 31 октября 1942 г.
м.ч. Буека.

Возрои. 80 лет

Замшф. индженерке Суриашей

мы
умершей
г. Гюлиава
пер. Сиеаривий. 185

Долина Храмиский долины.
Смерть:

Справка 2й долины.
паспорт. ФР. № 574700 / 200. НКВД. в Киеве

Зарубитель. Мамычева. З. Ф.

ул. Смерный № 85
инд. Зав. Мамычев

Полтава

Замис аята о смертн 1336.

323

р-к за

ер. н. о

Киевска

340

Октябром.

Екатерина

Савельевна

р-к

нац.

Украинка

318-мг.

Умерла.

31 октября 1944 г.

Возроет. 81 год.

Законч.

индивидуальн.

в. с.

м.к. Умерши

г. Полтава

ул. Канаса Мирного 20

Тришине
Смерти

Гонимая чин.
Сердечной слабости

~~не~~Исправлен

2й поимки, от 318-44

настой. № 653 вид. 1 том НКЗД. едано в РабЗое

Завинтеев. Киселев С.О.

чи. Лукенин № 7

тле Зав.

Киселев
Зиневод Буш-

236 шестой
121-45

Томская
рай 3021
Октябрьского

Акт о смерти № 338

Умарк Вами 2/24

1 21-44

нац Украинцы 2/1
умер 18-44
Возраст. 1 месяц. рожился

Занятия. Воспитание дедушка
мать умерший дед для
трудного ребенка

Причина смерти диспрофуя

Справка 14 полн. от 18-44.

Документы. —

Заявитель. Работник д.ш.а.

Генерал Гус

Домтаба акт о смерти 339
Район Омиёсано Ф. И. Хитров. 342
р на Каштан. Мисеилов
Хитров. Бучий
Возроет. 64 год

Земля. Ишиер. Ледово.
Умер. 1 ноября 1944 года
мал 2 Стомбава
Умереть у Клара чешин.

Причина Тараев
смерти. сердца
Средна 1-ев Буча

Документы -

Зорвиель. Хитров А. К.
у Клара чешине 44.

мезец. Оул
Землево 9
Вит.

Томашева
Раиса

Амн в смерти
Тумаченко. 343

Онифимов Оруин Георгиевич
р на мац. Украиней
21-11 умер. 22 октября 1953
возрост. 47 лет.
Заметила. и умер.

Место работы. Ивашко П. р. ч. и.

мы в Харьков.

Умерший при муже на № 54

причина смерти гипертензия легких

срочно гипертензия

камер. 1-30 № 501299 бул. Сим. Харкова

Забинилов Тумаченко. Е. И.
в Харьков. муже на № 54

муж заб. Тумаченко. Е. И.

гематолог (Вал.)

Гомлавін Акт о смертні зчр.

Вай зай ар.и.а. Ковнар 3430

Омбасова Вашишча. Вроневи

р.ма
Ахіміз. Мач. Украшча

Умерла. Днабрэ Ішчэ

Возроет. Вечі мндривенне

шачі з Гомлавін

Умер. Ум. Колесо меле 138

Гомлавін Іршчэвіч іт ар.
Смерта.

Справка. мндрек. Буча

Смудет. орондети. н 0004354

сэма в вай зайе Ішчэ

Завішчель Іршчэво в.б.

Ум колесо меле 138

мэ зайе. Іршчэво в

Гомлавін Іршчэвіч

Акт о смерти и. 318

225
344

Стоява Гр. Висер Александра Ивановне

Рай Зай умер. Ноябрь 1942.

Октябрьского Возроста. 66и.

2 х 1 ч 2 национ. Украина

Занятия пенсионерка

Фарее. 2 Стоява

ул. Кузнецова и. 39.

Причина

Смерти.

Порок сердца

справка. 1 со в полис он. 1 ху чу

паспорт. И-мин. 150977 с дано в гор Зои

Зои Вишнева Толблевская. АР.

чи Сборна Краеная и 2/.

Подпись заед:

Аполон
Григорьевич

Голтава
Радзав
Октябрьского
р-на
3х5-24.

Акт о смерти № 343
Гр. Рудимович,
Захарий Евдокимович,
маш. Управлен.

326
345

Умер. 1 ноября 1944 г.

Возраст. 70 лет

Занятие. Машр.

Место работы. Индустриальн. горни.

Место жительства. Голтава

Умерший. ул. Комсомольская № 54.

Ирина
смерти

Много радост

Справна

2^й номер

на номер

12 н. и 719, 899, сдано в Райза

Завинта

Рудинский 63

ул. Коммунале 54

миз Завин

Рудинский

г. Ленинград -

Вой вое

акт о смерти № 844.

Стефанов

Пр Колпанинская 327

У № 442.

Анна Стефановна 346

мат. Стефановна

Умерла 31-442.

Возрост 83 года

Занята швейным

маш

г. Орел.

Умершей

Сакановской обш.

Арсения Герасим Сергеев
Арсения

Справка № 14 поименной
наименования 19401 сдан

6 20 р. 201
Завитая градова
чи колесовая 129
решетка

Райзаге

акт о смерти 345

Охридско-рне Мр. Кичини

328

Ухи миз.

Звѣна Иванова

347

умерла 2 ноября 1944 года
Возраст. 56 лет.

Националиста Украина
Земля. Индивидуальная работа

адрес. в Поштице
уи Зрнице 154.

Примите Катя арна
смерть пневмону.

Справна і ісов пошким.

от. ч. 4. 1. 4. 4.
паспорт. 11-й шк. № 562904 сдан в 1934
Завитенев. Омико. Надежда Андреевна
ум. 1934.

Мид Завитенев. Омико.

деповод Волобуко.

Райзале

330

Витъ ябрьского-рча.

Витъ о смертнн н 348.

4/II. 440.

Гр. Берешенко
числ: 4 ноября 1944г.

Петро Иванович

Возраст: 39 л.

национ: украинец

Занятие: ишоаше 1 фрукты.

Место работы.

Адрес.

г. Сомбава ул. Бунаженый пр. н 8.

348

привела еше рѣш: туберкулез левеисе

Справка с тубдиспан. б-цы.

отъ 4/xi.44г.

Левеисе: 1-СЗ № 609406.

сдано в завзасе отъ 4/xi.44г.

Завдители: тубдиспанс. б-ца

Подпись завд:

Зав.засе

генерал Баранцев.

Района
 Октябрьского р-на.
 " ноября 1944г.
 ушел —
 в образе —
 партизана —
 замкнул —
 место работы —
 адрес —

Акт о смерти № 348.
 Фрицота Алексей Савинович
 3 ноября 1944г.
 5 лет.
 украинец
 медиком в/суде.
 с. Стаси. Луканского р-на.

причина шерш.: дифтерия.

Сиротка с 1 инф. б. уа.

от 3/11-44.

Свидет. о рожд. Д. № 1220556.

Завдмий сев.: Фрицманна Варья Димитриевна

е. Стави Украинского ф. на

Подпись завд.: не грамотная.

Акт о смерти № 348.

Районе

Октябрьского р-на

5 ноября 1944г.

Гр. Бондаренко

Евгения Георгиевна

умерла: 4 ноября 1944г.

возраст: 48 л.

национ: украинка

закятіе: медивенка иваница

~~332~~
350

Губернатор
Иркутск

Семее

Справка с 15^ю еов полковника

на ево рт. ^{от 5/11-44} в 4350 сдано в гор. Зерц

Зерц. Сибир. Апп. Иб. Иб.
ул. Кавский пр. 6

Богдешев завд. Сибир. Апп. Иб. Иб.
ул. Кавский пр. 6

333

340
357

Рай Зал
Октябрьского района
5 ноября 1942 г. Мр. Третьяков
Талина Николаевна

умер. 2 ноября 1942 г.

возраст. 36 лет

нац. украинка

Законн. супруга рабочего

Место работы. —

мил. 2 Столикова
улицы у. Столгоульнер ул.

Гривне
серебряннѣхъ

Ракъ Мамти.

Справочна 1^я Сов. волост.

внѣ 5X1 1/4

Каспорт. XI. 1684189 сдано в 20р. Зар.

Завинилов. Трехенит. М. М.
ул. Подмошнѣнск. 174.

Подмошнѣнск. Завинилов. Волост.

Лист о смерти в 349. 334

Голубава
район

г.р. Жуланов 350
352

Охотбинского р-на

Аркадий Дмитриевич

5 ноября 1944г.

5 ноября 1944г.

умер.

возраст 2 недели.

национ. еврей

Занятия. иудаизм. сына моего

м.м.
г.р. Жуланов

г. Голубава
ул. Шевченко №15

• Причина общее. замедление крови
смерти.

Справка. с 1 сов. дивизии концы
ул. 545 м.

Свидет. о роще. не вышело.

Забвитель. Зуманен. Е. Я.

ул. Шевченко, 115

Бодисер заед: Игуин
Генер. Волонко.

Домава
рай за
Октябрьского
р. м.

акт о смерти 351

Мр. Шнейман.

335

в химии Сора-Двоя Зуберова 352_а

умерла 4 ноября 1942.

мат. Врейна

возраст. 42 год.

Занят. швейная, рабочего

жизни
умерла 1

в Столбава
ул. Точная.

Причина кровоизлияние в
смерть головного мозга
Справка елев полиц
на спорт. 1-30. 19548708.

Завинитель. Ундейнок. Т. Т.
и Столбава Ци Волод. И. У

Подпись зав.:

М. Ф. З.
директор. Волынец

Голубова

рай Зал

Виниженко рна

в хі мн.

Гр. Аким. в смерти к 351

Гр. Шимченко
Александр. Турчинов

умер. 5 ноября 1942.

Над. Израилей.

Возраст. 83 года.

Заметил.

Место работы

Министерство.

Адрес

2 Голубова

у мерицыо.

Первомайский

проспект.

н.п.

336
353

Гришина Кровоизлитие мозга
смерти

Справка. дата смерти неясна.

на смерти. 1-123. и вичи.

срочно в гор. заи вичи

Завиндиль. Смида. Я. С

ул. Гервасовой с/д проспекта. 117.

Подпись завед. уезда

Гришин. Володино.

Голубова
Рай Зои
Онифимово
в р-на
в ноября 1911.

Акин. в смерти №357 337

Гр. Хеметун.

Александр. Гейрков

умер. в ноября 1911

Кол. Украинен.

в зрости. Ганей

Ганетун. истребитель. работного.

адрес.

2 Голубова

умершего.

ум. ар. рунзе-Иб.

Гришина Врондана воеист.
смерти
справка. с 2 ден. конект.
вн. б/хї чнз.

Свидет. врондан. Уш. в 022500
Завитиев. х. ментум. Л. Ф.
Уш. с рундент 46.

Подпись зав. *Вит*
деп. в. Вончуко.

Томаше
Кай Зай
Октябрьского
р на

Замес снос
в смете в 354

Пр. Колбин.

9-11 Машей Оршувей.
умер. 4 ноября. 1944г

Возроси. 67 лет.

Маш. Лашви

Занята. Меркутин. Артемьев
20 лету. Октябрь

Маш
умер. 1944г

2 Томаше
ум. Старинской Коммуны

Причина
смерти

Французский
интер.

Стефан 14-й перекрестный Б-уа
на спорт. 1-1723 № 646899 вуг. 120 м НКВД.
сдано. в Ред. Заре

Завинилов. Карловина АД.
уи Карловина Коштык № 15
и Зав. Карловин.

генер. Белл-

2 Котлава
Рай Зай

Акт о смерти 355
Гр. Омиренко.

335
355

Охтенского на
9 ноября 1911г.

Котлава Васильев
мач. Ураинен.

Возраст. 20 лет

Занят. Имущественный Монтри

Место работы —

мел. >
Ферривилл

2 Котлава
ул. К-мехта, 12б.

Причина Нарыв ситена
смерти.

Справка. с 2^й дот концерта
вн 2X1-44

Свидет. о рождении
чм 1022490.

Завиниль. Омищенко Елена Иванов.
чм карда Либхехта 126.

Подпись заяв.

Самуило
Генер. Волостна

г. Ямская
район

Октябрьского района

9 ноября 1944 г.

Жил. в широте № 350.

Пр. Кабышев.

Анатомий Григорьевич.

Над. Украинский.

Умер. 9 ноября 1944 г.

Возраст. 4 месяца. род. 10.11.44 г.

Занятия. медицинский студент.

Место

г. Ямская

м. Ямская

ул. Пушкина № 44. кв. 16.

340

356

Группа Восстановление легких
Смерти недоношен.

Справка. 3 3 дет. конечит.

Судебн. о рожден. Ум № 022326.

сдано. в Рай Загс

Завиниель Табачева Н. Г.

Уд аррине — 44
из зав. Лавинье

делом. Павел —

364

Полиава

Оши. о смертн. н/35

гор 30.11

гр. Мельникова

357

Ошибенгора

Анна Абрамовна

11 ноября 1942г.

нац. украинка

умерла 10 ноября 1942г.

возраст.

30 лет.

Законна

наследница отца

Место

в Полиаве

работы.

пер. Черанский н/14.

Гражина Туберцюз легких
смерти

Справка с Голл. обл. Туберкулемансера
вн III XI чч.

Паспорт. № 3026. дамо в гор. Заг

Завишув. Мавник. Ав. А.
чи Цеганский и ч

Кодшес завл. Аллава дамопр. Волоучо.

Землява

рай. Заг

Общественного р-на

И.Х.ЧЧЗ

нац.

Умер. 11 ноября 1944г.

Возросе. 25 лет.

Вопросу Работы.

Место работы. «Колхоз сев. Милына

аши
Умерший

Милына некого

с/с.

акт о смерти №358-342

г.р. Костюка 358

Зинаида Максимовна

Ручека,

Гришина
Смерти

Обще заражение
крови.

Справки.

с. Лев. Б. Ц. А.

Документы

№ 11/ХІ ч. 2.

Завинтень

Кедрятов. М. Ф.

Паспорт.

№ 23. № 47. 889 ч. 1.

Пром. Н. Казарин 3.

Лодшев.

не урешткая.

Гелон. Волосина

Столиава

Рад заче

Охридско рма

13.8.44

мац.

днер.

Возраст.

Замет.

Место
работы

мы
ушершый

Акт. о смерти n 359

343

359

Пр. Мазуренко.

Иван Степанович

Уроженец.

11 ноября 1944.

69 лет.

Самостоят.

инженер, служащего.

2 Столиава

ул. Ганаса Мирной 42.

Толтава
Район
Витязевский р-на.
1941-1942

Лит. о смерти № ~~360~~ 360 - 544
г. Левинская 360 360
Людмила Пикиткина

нач Украина
Умерла 12 ноября 1942.
Возраст - 54 год.

Земля. и издана. м.м.

Умерший
г. Толтава
ул. Коммунистическая № 4

Третья
сирота

Тарамиз серы

Справка брата Лебединского.

Паспорт. ММ № 573444 вид. Ком НКВ.
сдано в райзак 3х544

Забушкин. Павел ИИ

из Заб. Павел ^{ИИ} Ласов. №3.

Генерал. Паш-

361 345

Полтава
13^{ей} заго
Октябрьского
13^{ей} миз.

Заме акия
в амерти № 361
Пр. Постолиникова
Гарасову. Семеновна

361

Умерла 11 ноября 1912 г.
возраст 78 лет
Занята, швейцарка
мат
Умершей ~ Полтава
ул. Пустовых пер. 19.

Гришина
Людмила

Восполение
летних

Справка 2й полк

паспорт. №4962 сдан в рай зор

Зарвиль. Койком Я.л.

пер. Вушковский 49

изд Зарв. А. Кошеч

депорт. Кошеч -

Томіава
рмі заче
Високого рма
1911 мч

Заче Оже
в смерті ~~340~~ 362
Пр. Гремичев.
Андріан. Грешкович

Мач. Украйни.
Умер. 11 ноября 1911 г.
Возроси. 52 год.

Заче. Самошник

Место
работы
мыл
умеревше

Министер.
г Томіава
уи Двмский мч.

Дрыкина Язва мемуара
шерт
Справке с выд мед жетоном

Врешное удостоверение
сдано в рашаги

Завиниль. Визитка Т. А.
ул. Духовный ч.

из завб. Визитка Л. А.

делом Визитка

347 363
~~347 363~~

Полтава.

амт о смерти № 347

рай загс
Охтыбегово р-н
на 15 м

Пр. Умыбай.

Акаимару, Николаевна

умер. 14 ноября 1944г.

возрост. 50 лет

национ. Украинка

Законн. муж. суданского.

адрес 2 Полтава

проц. Бельковской № 5

Причина
смерти

Кровотечение
в легких

Справка с сов. больницы
от 14 XI 44

История. 11-ти лет. № 569 909

Заболел в М. Максимов. Е. П.
ул. Космодемьянская № 5

Подпись зав. Маринин
Александр Васильевич.

348
364

Горниава
Вай Зар
Дундбенов
ру
15.11.11

Заме ахиа
о суртунд 364

Мр. Иванов
Курма Иванов

кал. Рученый

Умер. 31.11.11

Возрос. 60 лет.

Заметил. и в аму.

или

Умеревший? Провел
е Ленинград

Принимая
смерти
Справки
Документа -
Завинцев. Курьер. сов. бюро

демонстр. Галл -

16. XI. 1912. Анн о смерти № 365

Гр. Кувшинев Иван 365

Транспортер

умерла 16 ноября 1912.

возраст 50 лет

камен. упр. делами

Занятый иждивением родителей

в г. Киев в Доме № 6

ул. Копытовская № 18

Препиши
свертку

Сударьнага Гржибица

Суровна с 2^ю ноем.

на свертку ХТ 663 390

Забутило Кунини

уи Четверка 18.

Поздравляю вас: И Кунини

генерал Давид

17xi-44 Гр. Оберемко. 366 ~~357~~

Гирогрич Михайлов ~~366~~

кац. Украинен

ушер. 16 нбдб 1944

Возросі. 34209

Замкнц. Сунтауей

уша
ушер. 2 Комисар
уи Сенафз.

Григорий Сынтин и др.

и др.

Справка № 1 и др. б. ч.

настой. № 521 сдан в Райзагс

17.11.42.

Зав. и др. Савченко. М. Н.

пр. ул. Селиф 13.

из зав. Савченко

367-352

Гоминато
района

Димитров
р-на

14 VI 44

Замислите

о смерти и. 367

Гр. Ступчев

Елена Федоровна

Мату Ступча

Умер: 10 ноября 1944 г.

Возраст: 59 год

Замети иждивенки сына

сына его

мать

Умершей

2 Гоминато

че карт Коммуна № 17

Трагичная смерть

ран между

смерти

Справка № 10000.

паспорт. 1-й эз. № 589 209 выдан

сдан в РайЗав № 11-111

Заведующий Детскими Я. Н.

из Наркомполупр

из зав.

Александр

Генерал

Колхоза

района

Кировского

района

18 ноября 1944г.

Заместителя

о смерти №368

г. Ржев

Маргарита Ивановна

полк. Уракина

Умерла 10.11.44г.

Возраст 20 лет

Занята в колхозе. с/п. Колхоз Кирова

Место жительства Колхоза

Уракина И.И.

333

368

Иркутск
Сибирь

конная почта

Суровый Вера ст. суг. мед. жетире
наимови 1793. №46. 905 суг. 1200 4639.

Забвиев. Мух. Лухер Вилеги
приведе ги Танаева 17

погнись заст Муху генон Бай-

Гомисла
Кей 300
Виньбенко
р не
20 x 1 м

Заме анна
в северин 369
Мр. А. С. Оукин.
Мисл. Мисл. С. С. В. В.

~~34~~
369

Кей Уроженец
Умер. 19 x 1 м
Бозроет. Умер
Занятия. и в а н г
Мисл.
Умер. С. В. В. 2 Гомисла
дипломатия
№ 20.

Крестина
Смерть

Смерть Спиритической МА. Оказаны
Справки умершей с помощью

от 19-го чч
на смерть. 1-7 км. № 688 633 близ Шинково
2 Яолмава адм. Район. 20 км
Завшиль. Деревни. С. М.
ул. Андреева № 3.
издатель. Спиритический

демонстр. Гасф —

1910 XI, мч.

Акт. о смерти № 370

г.р. Шамей - Мосоловко.

Зинаида Васильевна

умер. 19 ноября 1942.

Возраст 53 года

Национальность. Украинка

Зачет. принадлежала супругам.

адрес. 2 Юлиана

Ул. Р. Лексильурк № 58.

333
370

Гиринина
Свертн.
Справка.

Восстановление земель
с г. Боинцы
он. 2021 ч. 2

Л. А. Ворони. 11-17 ч. № 562 203.

Заболотьев. Мелекес - Мелекесский М. Е.
апрель, 21 июня
ул. Роза Мелекесского, № 58.

Подпись зав. М. М. М.

генер. П. П. П.

Ирина
Смерти

Иуберкулез
Легких

Справка етубер. диаметра
от 2х1-4х2.

Зарвинев. Ветика Е. П.
чи сссарна 35.

Игзаров. Ветика

Диаметр. 10мм.

Полтава

№ 3020

Однимъ емою

р на

д х ч

Заме оми а

О Смерси № 342

357

342

Пр. Мартин

Одер Ангребург

ноу. Франкен

уиер. 19 ноября 1942

Возроет. 5 лет.

Занятю. ~~ноу~~ и марквено. Мантири

ноу
уиервиев

Полтава
уи. Независимы № 2

Грешна
смерт.

Заборони книжок

Справна с суг мед. акциопне
от 21 XI 44

Свуг. врашден. ДР. № 26217446
судно в рай Зарс 21 XI 44

Завител. Дикривн НУ.

из Зав. Даривн презимонич 12.

генерал Дит

Копия
Рши Зан
Октябрьского
р. м.
2211 чч.

Иван Иванович 343

343

Гр. Дружинин
Ульяна Ивановна
наш Ураинна

Умер. 21 ноября 1942 г.

Возраст. 50 лет

Занятия. Инженер

Место в Копии

Умерший из Коммунального

Иркутск
Шерш

Мукоорзунт,

Суралне 1^й сов 8 улн

наимор^т XII № 512 017 ^{улн XII улн} буз /комнато.

Конт абс здем. в рай зар XII улн

Забунителъ Иркутско. го. А

улн Коммуналовскн 165

улн Зуб. Липовск

улн Ком. Зуб -

Голубов
рай зар
Омского
р. н.
22 х 11

аши о селении в 344 353
344
Мр. Ренета

Мартем. Давидов
на. Урамен

ушер. 21 х 11

возраст в 1800

замету. Сандуки

Место работы

имеющему
Селен

м. в. ч.

2 Голубов

Умеривши

ул. Контрелена 9

1 -

Ирина
Свердлов

Везинице

Справна 1^я сое. комис.

намеря. 1-ТДЗ. №. 578 33х вуг. 120х120

зем. в саибари 2х1х1х.

Забвинець. Генета А.М.

ул. Комсомольская 128

ул. Забв

Ваня

Генет

Посиаве
Рай Зал
Ов-мудилово
р-на
23хТ-442

Заше акне 360
Ошерти № 345

Пр. Курери в 345
Зинади Шамево

Рай. Цукний

Цшер. 22хТ-44

Розрети. Звде

Зенити. Индвенеи Матри

Циан
Цшеруни

2 Посиаве
Ци совенчир 5

Исправление Военное
Смерти Деревых

Исправление 2 1/2 ден. казенной
он 22 II-44

Свиз. о поимке. Кр. № 20786/5
сделано в Райзаре 23 II-44

Зап. Ткаченко. Ис
чи сибирской 5

Изд. Ткаченко

генионр. Писс-

367
376

Громовые
Войзак
Октябрьского
р. н.
231-м

Замис акита
о смерти №376

Гр. Кевзова

Ульяна Владимировна

пач. Урашика

Умер. 22 ноября 1941 года

возраст 85 лет.

Замята Михайловна Сурменова

м. н.

2 Кольцова

Умеревый

и Роза Алексеевна

№376

Дружина Спирягеной
смерти графности

Справки Сан заст.

Паспорт. 1-й номер 506945 - выд. 12.01.1930.

сдан в Сан заст.

Зарубинский. Певцова В В.

Ум. Роза Александровна 65

из заст.

М В

генер. Пашу =

Иосифа
Рей Заи
Витавино
Рне

23 хт мчз

Замс ента

О сирти и 34*

Пр. Замман.

Моисей Моносевз

Рам - Еврей

Умер 22 хт мчз

Возроет 24 лет

Заммч. Работи

Умерч

2 хт мчз

362

377

Гришма Шубергуез черных
шерсти
вправе с Шубер. деенанере
напорт. W 828 сдан в Райзат
23X144

Зав. итень. Курер Шубер деенан.

деенер. Калл

Гомисев
Рауза
Омисово
Ма
Гомисев

Ваме ент
о смерти
Мо. Оу сирах маме
Рау. Вера
Умер. 24 ноября 1944г
Возрос. Умере
Зачит. Всенити
Сент года
Сент год 1944г
ребенка

Умерев

368
378

Врачница

Сирота

Министерство

Сирота В.ч. Коган. с семь. доче

Документы нет

Зав. кабинетом. Мед. Сестра Крутовская

работ. семь. доч. трудного ребенка

т.ч. зав.

Круков

Сирота Д. Д. Д.

Перенесены

Толіава
Райзай
Октябрьского
р-на
МХМ

Заме акта о смерти № 319
Пр. Ярыходо.
Шарш. Васильевна
Возросі. 25 лет.
Чай. Украина

Умерла 24 ноября 1942
Законна наследница
Мать Толіава
Умершая при рождении

Гомутава
Рай Зале
Омичевского
рпа
25 км

Замис Омич
о смерти № 380. 380

Мр. Копыарено.
Бореный Бореневур.

Над. Упр. Омичев,
Умер. 2 ноября 1911 г.

Возраст. 8 лет

Замытня именуемому. М. Омичев

мы
Умеревый
2 Гомутава
Н. Казар № 8

Григорьев
Смерть

Военное дело черных

Справка. 1^й полк. от. 22х142.

Суд. о ренг. № 2336162 сгано в Ренг. 302

Забвитель. Чербак. М. А.

И. И. Базар. № 8

из Забв. Чербак М. А.

генерал Б. И.

Коллеба
Райзак
Омьтского
р на
25 XI 44

Ваме чина
О смерти № 3 84

563
381

Гр. Иванова Овва
нац Ур аима

Умер. 25 XI 44

Возраст. 3 недели.

3 англич

млад
Умерший

индубену дет дом

2 Коллеба

дет дом зрелого
ребенка

Кримина
судови

Дисциплина.

Судовна 1^а консултација. с/г 25 XI - 44

Документи

Забвине. Работник државна

изг 3018

Стари

државна служба -

Коллеге
госп. Зайца
Октябрьского
р. н. е.
И. И. М.

Заместитель
о смерти 390

366

382

П. Асеев.

Василий

Ершов

науч. Ручной

Возраст 33 года

Занимается работами

Место работы.

Безопасный

т. н.

умершего.

г. Крайнеград.
село Мичаево.

Василю с. н.
III-1р-083398
31.11.51. Е. С.

Трушина
Сергеев

Синьков Иван

Травня

Иванов Иван. Дуб

Документы -

Заволжье. Асеева Дубра Стеер.

и Красногорск село. Мичаев.

из Зав. - не известны

дворник. Покор.

383 ~~367~~ 368

Копиав
оу 302

Заме анта
о смерти 383

Дмитриев
рне
25.04

Пр. Кононы
Екатерина Федоровна
Копиав

Умерла 25 ноября 1944 г.

Возрост. 50 г.

Замуж. издвевен. Матери

мел.
умерла
Копиав
м. Созвене 36.

Грунт
Смерти

Восстановление
шорного мурз

Справке 2^й комиссии.

Суд. о ренде. За № 175/442
судно в тай за № 25/144

Завиен, коноку. За.

и. Комисарна № 36

мурзае ~~КОНОКУ~~

демонстр. Вил -

384 368

★ Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.

Заме. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.

Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.

Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.

Гр. Гр. Гр. Гр.
Гр. Гр. Гр. Гр.

Гр. Гр. Гр. Гр.

Гр. Гр. Гр. Гр.

Принимая
судебный

Воснование черк.

Справки с Харьковитан. №387

Суд. справ. Им №022495 с сумм в разб.

Забвитель Хохлов. с. П.
Им. Ласану №10

Им. Зав. Ласану,

генер. Гиллы-

220
385-369

Голтава
Вай Зале
Отт. обр. ково
р. на

25/11-1944г.

Заше акте
О смертти б. 385.

Пр. Орлинена,
Матина. Николаевна

маи Укр акина

Умерла 24.11.42.

Возраст 35 год.

Защит. новар. Шинионер.

г. Ставкава

маи
Умершии

чи Роза Стешидур
26.

Кривина
серебря

искусственный серебряный
защитный покрытием

Стрелка

с оптической линзой

миллиметров. НКВД. № 251-442.

За № 6245

Зав. Цинкель Дудимо. М. В.

ул. Суряков

из Зав. Дудимо

Генерал. Кав.

Колтава
Вайзак
Оубежено
р. и
21 х 11 мч.

Заше анта о смерти в 38
Гр. Дуга
Вера Васильевна
Нац. Урашина
Умерла 21 х 11 мч.

~~380~~
386

Возраст год 2 месяца
Защит. индивидка Мантур
а Колтава
Уи Краснов
мочаго в 2.

мод
Умершии

Гриша
Смерти
Справки

Григорий

1^й номер. 8 м
от 28xi-44

Времен. свод справ. 1114 с. 1 в Район

Зав. тов. Двор. Я. м.

ул. Красная 109/2

ул. Зав. Двор

ул. Красная 109/2

377
383

Гомитов
рай заи

Ваше опште
о смерти в 1938г

Одобрено
рше
24.8.44

Гр. Зеленева
Милана. Антоновна
нац. Украина

Умерла 26 ноября 1944г.

Возраст. 82 год.

Замужем. швейцарка Гоми.

мел
меркурий

Гомитов
мл. меншио Гоми

Кривые унадег сержовой
Смерти гедиминьности

Справне 2й номер

Кривонос. нб. Вис. Кошкинъ 2-й номер

2-й номер в реи 3-й

3-й номер. Мос. н. н.
у. 3-й номер

мг 3-й

А С

Генерал Кош -

Поминае
дай за се
Екстремно

р на
24 х 1 ми

Мр.
Анна
нач.

Умерла
возресті.
Зачеті.
ми
Умертвості

Вит о смерти
Черная
Виноградная
Украинка
25 х 1 ми
47 лет.
Пензенер.
с Полкова
из советская 17

372
№388
388

смер. ~~дана~~
3/11/51
485508.

Грешина Восстановление
шести порок

Справки 1² сов. б-ны

паспорт. 648702. згав. в полевской
гор. закс. 21.11.44

Защиты. Лазоренко. В.И. 2 Гомельская
ул. Советская 17

ул. Зав.в.

Лазоренко

генерал Сталин

373

Октябрьского р-на Аптв о смерти в 389 389

Файл 382 С
28 ноября

г. Деба

Владимир Павлович

умер. 27 ноября 1942.

возраст: 7 лет.

нация: украинец

занятие: издвигенец рабочего

адрес г. Покрова ул. Полевая в 387.

Причина смерти: воспаления легких
Справка с 2 дет. консул.
от 28/xi-44г.

Заявитель: Деда Анна Васильевна
г. Полтава ул. Полевая №35.

Подпись заяв.: не грамотная

ген. Сидор

Гоміава
рай ЗХРС
Октябрьское
р-на
28/ХІ-441.

Акт в смерти № 390 ³⁷⁴
г. Уманько
Оксентий Михайлович
национальность украинец.

умер 27 ноября 1941 г.

Возраст. 64 год.

Занятие миссионер
жил г. Гоміава

умерший ул. Трунзе № 105.

Причина упадок сердечной деятельности
смерти.

Справка 2^й поликлиники
паспорт № 2823 выд. 1200. УРВД.
сдано в РайЗАС. 28/xi.44г.

Завител. Шмарино Е. Д.
ул. Комсомольская № 14.

ул. Зар. Шмарино

Годтава
Райзаре
Октябрюного
р. на.
29/xi-442

акт о смерти № 391
Гр. Шапошников
Виктор Арханасевич.
нац. украинцу.

Умер. 28/xi. 442.

Возраст 1209. 11 дней

Занятие. маждивену Отца

жм. 2. Годтава

Умерший ул. французе коммунальный

пер. № 20.

Приписка смерти. от. Судорги

Свидетельство о рожд. №169 заян в РайЗМС

29/11 - 442

Заявитель Мамонтинов Франасий
Григорьевич. г. Гомельская уя.

Круже пер. Коммунарский №20.

изд 30 в. Смак

Коллаба
Рей Заг
Симъ емоу
рне

29 11 11 12

ави О смерти ³⁷⁶
Гр. Гохотинена ³⁹¹
Свза. Вимин ровне
маз. Буякоу
Умер. 23 XI 44

Возроет 49 лет

Зашеиша имение рне
Мамъ и Коллаба
Умершии
Уи. Крассине

377

393

Тюльган
рай 3-го
окт. 1892 г.
р-на
29/11-44г.

Всех в семье №393.

Гр. Ульке Ульманова
Двоица Шеймова

Муж. Ульке Еврейна
Умерла 29/11-44г.

Заметила Улькевских горки в Тюльганах
Мил. в Тюльганах
Умерший гр. Карла Лубкевича

№30

Приписка к справке Рак мещерка
2^я полиция от 20/11-1917.

Паспорт м. д. м. № 545758 выд. уфимский

Заявитель: Юрштин Н. Е.

ул. Карла Либкнехта № 30

ул. Зав. Бушман

Генерал Вайс

30/xi-44г.

Акты. о смерти № 394
г. Раеворцев Веевского
Веевского.

Умер. 28 ноября 1944г.

Возраст. 7 лет 11 мес.

Мат. Руки

Защит. индигенный. в/сущем.

адрес 2-й м.т.обс

пер. Слесарский № 3

211
378
394

Принимая сенице
сироты

Сиротина е 2 дені покеч.
сн. 28. XI 443.

Св. г. орошден. чм-№ 022499.

Зав. сенице. Горозгон. А. М.
чм. Карие. Сибирск. № 12.

Подпись зав. Горозгон. г. е. Плес -

Намшава

Раи Заг

Октябрьского

р на

29. XI - 44

Окт. в сел. р. 395

г.р. Намши Роза

Тришуми вна

наз. Еврейско

умер 28 X 1. 44

возраст 48 л.

защита, домова

адрес

г. Ковтал

умершего

ул. сел. р. 395

Дружина не вроз
Семь ртн

Стрелка П.В. военная 1387
Зарубишь. Наме? Хан? Усад?
УИ. Семья 1387.

Согласие задуши. Татуи
Господи 1387

380

396

Горьков - Окм. секретарь 396
Район за Мр. Пожаров.

Октябрьского Горный Орминовский
р. не кнц. Украинкеу

Пох. му умер. 27 ноября 1944.

Возраст. 53 год.

Занимал секретарь

Своего работы Райком партии
задач

кнц
интересны

2. Задача
чи Колмунистиче

1944

Причина Рам мучеводе
Смерти

Риравка Часов полик
на смерт. 1-им № 643549 бег.

Задржкее РоккД. Колтавеноводл.
Зарвиниль. Карменко. В.С

2 Тарр. Чд. Кемурметина
мг Зарв. Рокк

дееон Тееф-

Томшава
Райзасе

Акт о смерти № 397.
397

Дятлярского р-на г-жа г-жа Крацевенко
1/21 - 442.

Татьяна Семеновна

умер: 30 ноября 1944г.

возраст: 23 года

национ: украинка

заметие: В/с.

адрес умершего.

/г. Томшава/

Сталинградская обл.

№ 7775 у"

причина смерти:

истощение кровеносные сосуды
отрез ног. | некапитальный
сигнал |

Справка с Суд. Мед. Эксп.
от 30/11-44г.

Документов: 2.

Заявитель: Десят. Горюева Куришкова Н.А.
ул. Уланский №10.

инд. заяв. Куриш

Гомылава
района

Акт о смерти № 398. ~~398~~

Отрядского р-на
2/II. 44г.

г-жа Хайкина

398

Хас-Рубна - Моисеевна

умерла: 1 декабря 1944г.

возраст: 45л.

нация: еврейка.

Занятие: портница

Место работы: .. Зорьково.

Адрес: г. Гомылава ул. Прозе № 117.

примена смету:

напомену сепгуса.

Српска Св. Мег. Зем.

отн 2/II - 44.

Телефон: ХТ w 657547 бул. Твом моста.
село в Радзаре.

Заступник: Стефан Стол Улица.
ул. Спуже w 117.

Мед. Зав. *[Signature]*

Томитова
Войзале
Октябрьского р-на
2/711. 442.

Акт о смерти № 399.

323

398

Др. Трушковский
Леонидово
Варенив

умер: 27 ноября 1842.

возраст: 7 1/2 месяца.

нации. уроженец.

Занятие: медиком-судебным.

Адрес умершего: г. Томитова
ул. Щемилевская № 6.

причина смерти:

родовая слабость кишечника
Сифилис с 2 ген. поше.
от 27/II-1942.

Следств. в пошег. Уше в 022494.

Заведующий: Трипольский Л. Б.
ул. Ушинская
наем. 1-523 № 648331.

Подпись зав. *Трипольский*

генерал-фельдшер *Бодомин*

Солнцева
Райзале
Отт. Бресского р-на
2/41/44 у.

зр.

Акт о смерти. № 400.

384

325

Новошенино.

400

401

Редко
Александрово

умер: 27 ноября 1944 г.

возраст: 34 у.

наимен. украинец.

Занятие: швея.

Место работы: "ОМУ" № 2.

умень.

15

Адрес умершего: ?-Солнцева ул. Студий ул. № 2.

причина смерти:

возвратный тиф.

Сравна с 2^й инфекц. б-уи.

Защиты: 1-135 и 2665 120м - Арменуге.
В/бимет.

Заявитель: Турютинна Е. П.
ул. Островская №2.

инд. заяв. мр.

гениф

Гри
Сме
Св

на

з.

Зоду
С

385
401

Акт о смерти № 401.

Райзасе
Светлоярского р-на
4 декабря 1944.

Жр. Столяренко
Ольга Николаевна

умерла 2 декабря 1944г

Возраст 40 лет

Нац. Украинка

Занятия и образование - воен. служеб.

адрес г. Сталине

умершего. ул. П. Коммуны № 9/15

Братина амеріи Воеводем лежман
Срѣвна. с'аво волжан. ст. 4хѣчк.
Паспорт. 1-1793. №588603.
Забвитель: Столренио. Мар. ив.
уи. Я.-получил. н.9/15 нвб.

Годимь заво:ли в мессе

генер. Вадомт.

Голышова
Родился
оттідбрского ф-на
4/III. 441.

Акт о смерти в 402. ³⁸⁶
402

~~384~~
403

г-р. Безпаший
Владимир Степанович.
умер. 3 декабря 1944 года
возраст 64 л.
нац. украинец
занят. пенсионер.
адрес 2 Голышова
ул. Черного. ул. Луценка 22.

м.

Гр
Сире
Нас
Зав

И ричина и грами. серца.
Сире и мур. черни
Сирова с скорои. пошом.
от. 3/11/412
на спорт. w/655 сдан. в вр. Зав
Завиниель. Димитренко. М. С
че Луцкина и М.

Лодисе

Лодисе зав.

Димитренко.

господин Додич

Тосишава

Райзаре.

Октомвринекото р. иа.

4/ху. 442

Лист о смртии н 403.

~~387~~

403

Зр. Ковальчук

Надежда Ивановна.

Умерла 4 декемвр 1944г.

Возрост. 4 1/2 години.

национ. Румена

Ванити. итдвена в / смртта.

адрес. з. Тосишава

нр. Тосишановиц 13.

Ирина
Смирна Записки: прови
Суровые д'гери. Конец.

он. 4. 1. 1. 1.
Суд. орд. ун. №. 022634

Забитие. Ковачук В. В.
ун. Тоени табуей №3.

Кодмет задо. Ковачук

генер. Дедомф.

388
404

Гомівець Дмитро Олександрович № 404.

района Мр. Брашова.

Олександрового Станіслава Івановича.

р-на Кан. Україна.

4 XII - 442. Умер. 4 декабря 1942.

Возраст. 47 лет.

Заняття. Кучер. Командир з Гомівецького району.

2. Гомівець

Умер на площі Леніна № 13.

Дараму

Серуф.

Морозу Серуф

Справке Врара Морозе

Искорп. н 297. Серуф. 1 шч. НКВД. 21.10.1946

сделано в Омске. Район 4-13-442.

Забвимоу Яку К. Я

Искорп. Лемма 113.

музаво Якута

Серуф Якут

Наша
Рей за 28
Однородною
Рка
5х11чч

лит. в... № 405 318

Мр. Ташенко.

Лидя. Ивановна

405

390
406

кач. Украина
Удесабрь 1941г.

Возроси. Ршеу.

Законч. инициативу Машери

2. Стоякова

мид
Умеренный

ул. Сахаровая. № 18.

Тар
Сер
Сур
на

Труда Итанурской губернии
Суровна Идет конемиды.

Документы -

Завинять. Вамимо. Д. И
Или Сагоров. и/в.

30

и

и г Зав. Фаженеко

геном Галл -

390

406

Стоява

акт. о смерти № 406.

Кай Заг

г-р. Борута

Октябрьская
р-на.

Иван. Михайлович.

б.к.ч.ч.

умер. 5 декабря 1944 года

Возраст. 64 г.

нац. Украин.

Земляк. пенсионер.

адрес г. Стоява

ул. Советская № 50.

~~Гамма~~

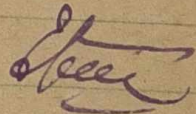
Грунт
сильный

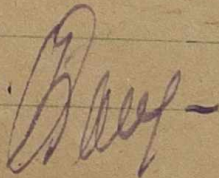
Восточные
лесные

Справка дана брат. Венгерский
он знает

настрою: 1-123. №47110

Зависит. Горюча & 2
чи колесика №50

Задание за №: 

демонстр. 

Голітава

рай. Загі

Окшрбского

р. я

вхп, чч

акт. о смерти №407

Гр. Крайник

Евдокія Федоровна

нац. Украина

умерла. 5 декабря 1944 г.

Возраст. 39 лет

Занят. ильмена работого

мы
умершей
г. Голітава

пер. Червонский №10.

397

407

335

401

умер.

5

Тамара
Рай Зорц
Иваново
р. н. е.
6 XII, 44 г.

Дни о смерти № 408. 392

Гр. Виноград.

408

Мария Трофимовна

мат. Урванна

Возрожд. б. 31 г.

Умерла 5 декабря 1944 г.

Занятия. умерла в 61 лет

мат
умерла

и Столба
пер. Виноград № 3.

395

401

умерла

5

Ірина
Смерти
уеном не саум серце.

Справка 34 пошк. от 5/1/12.

паспорт, 1-мм 641762. Вугром МКСД.

з поштава сдам. в рай за с вху мч

Завишерб. Шпробайно. Ен. Кав.

уи Октябеле н 39.

ниг Зав. Шпробайно

Генерал. Зав-

Колішова
Рай Зал
Вітвіченко
Рне
Вхїмиз.

акт. о смерти № 409
Мр. Васюко.

393

409

325
401

Ильг Дмитрович.
нач. Украинен.

Умер. 5 декабря 1944 г.

возрост. 53 год

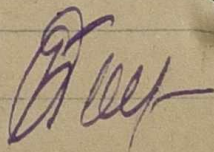
Заняття. инструктор.

имеет работы. Загон зерно
мы з Кошиаве

Умерший из Комаса Мертво-
го с.

и
уметь
5

Крыгина. смерти Микоко р дит
Справка 2^й полк. ст. вхпмч
Паспорт. № 1718. виз (полк. ВД. 21 июня 56.
судно. в Рай Загс вхпмч
Задвижов. Васильо. И в
Уч Панага. с Иверского мзд.
миз Задв. Васильо

демонстр 

410-354

385
401

акт о смерти 410

Госмакс
райзон
Октябрьского
р-на
внчч

Гр. Тельшев.

Евдотья Антоновна
кон. Келка

умерла в декабре 1942.
возраст. 67 лет.
Земля. принадлежала супругам
Тельшевым в Кобинском
уезде. в Ласань № 2

умер.
5

Дружина
Смерти. Мчокордискипроз.

Справка Врата. Андриевский

наемор. 1-мн. № 648.833 вид. 2 том ^{ой вх II 442} ~~книга~~
2 Колмава сдало в райзагс
Зарвичев. Шонинский. СЗ.
ул. Купрасовенной № 22

ул. Загс. Тюзинский
демонстрац.

Годинава
Рай Зорци
Охридско
р-те

Ахил Осиерови 411 325

Гр. Шкурба
Барбара Александровна

Коч. Украина

411-412. Умерла 611-412.

Бозроси Зорци
Зачина. мигивенски. Манури

миле
дочерти

~ Столиава
м. Колевски: 20

Кириния Восточные
Смерть Морях
Урагане 2^о ген. номер.

Сти 7х1 44

Служ. справ. УМ № 019977 бул. Гор. 302
Срочно 8х1 302 7х1 442.

Завершил. Широта В.И.
Ум номер 110

1119 306 Утка
генерал Бал-

386

412

Коллежский
регистратор

Акт. Ошертинский

Гр. Самарин

Синдический
регистратор
Синицын

Александр Борзев

Над. Управлен

Упр. 8 декабря 1912

Возроет. Сидоров

Замест. инж. Манин

Упр. регистратора

Коллежский
регистратор

Применя
смерть

Смородинов.

Справка 2^й деп. колхоз.

Врем. свид. о рождении. №396

сфано в рай. зале 8х1 МК

Забвигеев. Лышаренко МК.

чи. Фризенберг

изд. зав. Лышаренко.

деп. зав.

Колмаев
Рей Вал
Вильгельмового
Р-на
8 XII - 44г

о.м. о смерти № 413.

557

Гр. Сорокина

413

Анастасия Федоровна
мат. Букаф.

умер. 7 декабря 1944г.

Возрост. 62 года

Замуж и замужем
супруга.

м.м.
умеревшей

г. Колмаев
ул. Подольская
№ 26

Дружина
Смерти
Справки
Суд. мед. экспертиза

Оправление
Хорошо известно

ст. 8 XII УК
паспорт от № 541 592 выд. Кировградский
мму. обком об. судам в Рай. Заре

ст. 8 XII УК
Завинель. Денис Влад. Генри
ш. подполковник № 26

изд. Зав. В. Директ

генерал Гроз.

Колтаев
район

Октябрьского
района

Женщина. умерла 9 декабря 1944 г.

Возраст. 5 1/2 лет.

национал. украинка

занятия. иждивенка в семье

адрес. в Колтаеве при Семов 1/5

Они в смерти 1/414

Зр. Колтаева

Матр. Ивановна

338
414

Кривина
смерть

Гипертонический
менингит.

Справка с воен. госпиталя
ст. 5хй, 442

Свуд. опомден А/144.0652.

Заг. Вицеб: Усенко. ~~В.Т.Н.~~

чи Семко в б

Подпись зав.д. Усенко генерал Гал-

Година

Рейс

Список

расс

Список

Всего омеренно 415

~~38~~

415

Гр. Козовей

Светлана Трофимовна
Мат. Урашма

Урашма Федосеевна

Возраст 6 дней

Занятия итервенции. Матери

матери
Урашма в Година
и возможности 12

Причина редкого обща слабости
Смерти

Справна и твердой конституции
и. Гхи м

Сквозь в ронден. Ум № 022652

Судно в Рай Зав Гхи м

Зависителе. Коу овет. С

Уч на дас чина 12

ме Зав.

Handwritten signature and scribbles

Гоміабе
рай 3420
Охтідіако
р мн
9х11 мн

400
416
аши о сиртн 1416.

Гр. Зомоніако.

Владимир. Иванович.

мн. Украинен.

умер. 9 декабря 1944г.

Возрост. 30 лет

Зачинил. Техниромеханик.

Место работы.

мн
г. Гоміабе
г. Червоноє мн. Чувствител.

Ярвине
смерти

Либертизм и ересь

Сравне с либер. демократ. в 1847
паспорт. № 172. Виг. том НКВД. 2. Писма
зган в рел. зат. 300-442.

Завидель, Волобухин. П. Р.

пу. Чебене - 172.

инг. Зав. в.

Вашей
демон. Пис.

Домнаба
Кай Зар
Експрессо
вие

Григоријански календар 1944. 1001
Гр. Бонн. Семјо Алексеви

Кал. Урсулина
Умер. 8 септември. 1944-1001

Возрој. 6 Бунд.

Зачини. ароматизира

мил
Умерички

Домнаба
Умерички 1001

Применение Удмуртской мауыной
смерти

Справка с суд. мед. экпорт.
от 20.11.42.

на экпорт — нет

Защитник Бабур. В. И.

и Юриева Марковича

россия
защ. адвокат

генерал. Деметра

1848

Тейтале
Рейзаге

Октябрьского
рча
11-й чич.

Якн о смерти 1418
Мр. Бараве

Старш. Игнатова
Май. Украиня

Умере 9 декабря 1844 г.

Возраст 40 лет.

Зачинал. умере

ман.
Умер.

2 Тейтале
У Франце 155

1848

Кириниа Кривоного мара
сирини
Сирини 2^и марок. Сирини
наеорт. 1-1723 1645 176 1700
2 Кривоного еженобразе
Забвинео. Трагедия и
и трагедия 1755

мгзев. Трагедия.

генов. Виль-

мгзев

403

419

Голубов
район
Скитборен
р. т. е.
И. к. ч. ч. 2.

Охот о смерти № 20

Гр. Бунин

Виктор Дмитриевич

наз. Украин

умер. 10 декабря 1942

возраст 1 месяц.

Зачин. и индивид. Матери

и в
умер. в
и в Голубов

ул. Чешинская № 40

Кривина
Смерти

Воспоминание
Черны

Справке 2^й деп. консулска
свуд. орг. уи № 014 965
сдело в Райзагелт хг. чч.

Завинилъ Кучка Н. И.

уи Удешинска № 40

уи Зетъ.

Трунко

уи Удешинска № 40

Удо

Столиве

Рай зал

Синдромо
рне

11 ху 44

Они о смерти и что

Гр. Шурена

Орениа Ореховна

кон. Украина

умерла 11 декабря 1944.

Возраст. 67 лет.

Замуж. иждивене супруга

в Столиве

ул Карла Маркса

тыя -
умерши

185

Болниаве
ран 3аи
Октябрьское
рне
Нхичи

1000
ани о смерти и 421/21

Пр. Бойко.

Серасиме Ивановна

мал. Украина

умерла 10 декабря 1944 г.

Возраст - 42 года

Завещатель. иная. работница

мил. в Болниаве

умер. при комсомольском

Ирина Харамъ веру

Сверти

Суровна. 15 номер ст. 11х11ч

История. №35 вуг. 120м 11х11ч 2

срочно в рай Зарв 11х11ч 2

Зарв и кель. 101ко. 1А 13.

ул. Артема №22

ул. Зарв. 11х11ч

Генерал Гусев

405
424

Гоминьба
Кей Зай

Акт о смерти
Гр. Купцов

Одобрено
Гр. не
12х3

Михаил Иванович
Купцов

умер 11 декабря 1844г.

возраст 1 месяц

Зачинаю. Императору Манюшу

маи
первый 2. Гоминьба

пер. номер 115

Ирина
Свердлов

Справка.

Восстановление черной

1^й номер. от. 11XII 44:

свиз. о ронг. Ум 924.966

сдано в райзак 12XII 44

Забвинец Киринс. от. 11.

пер. по лосе 115-

инг. Заф. Киринс

генер. Бал-

406
423

Гоминдел
район
Омский
район

Ом. в августе 1943.

Гр. Саз.

Александр. Уваров.

Кол. Украинцы

возраст. 1 июля 1944 г.

Умер. 11 декабря 1944 г.

Зачин. инициалы. Манеры

и в Гоминделе

Умер. 21 Омский район

Принимая Восточные Верные
Смерть
Справка. Легенд концынтенд.

Забываем Сир. А. А.
гг. Оммуспреле №21

из забв. Омму

Генерал ШУ-

Гомілава
район
Дніпропетровськ
р. н.
13 хі м

407
424
Лист о смерті № 424
Гр. Сивак.

Ворошилу. Сидієвська.
Нел. Українка
Умерла 10 вересня 1944 р.
Возрої. 44 ч.

Заміт. Умривши, суматеро

м. Гомілава
Умер. м. Володимирська № 65

Киринин Харамиз Сергее
Серегин
Суровина. Сыз. мед. экзепорте

от. 1285 44

И аенорі. 1-193. 1049264 Виз. 12000 НКВД

2 Кошова едан. в Рай. Заре 1384 мн

Зарвинцев. Емун. 7 ср

из Кошова едан. 1385-

из Зарв. Емун

геном. Р. М. М. -

408
425

Гонимые

акти о смертности 425

Рай Зар

Гр. Крабремо.

Омьтв коо
р на

Иван. Кучинович

Мат. Численны

13 XII 44

уезд. 12 декабря 1944г.

Возрощи 2 дроз

Замытл. ив аинг оиет. бейны

иыч

и Столиава

уезднны

и Куркинен 43.

Киринин Андрей Иванович

Степан

Суровин

В. И. Иванов, 07.12.1942.

Исх. № 539/99. Амурской области

с. о. в рай. 13.05.42.

Зав. уезд. И. И. И.

и. и. и. и. и. и.

и. и. и. и. и.

И. И. И.

Суровин

Колтава

Алми о смерти

209
1426

Рауза

Гр. Скалов

426

Синдурского
р на

Виталий Иванович

всхлн

нац. Урошину

умер. 11х1142.

Возроет. 60109

Замуш. Секретар

артеи Карле Либхмет

мыл 2 Сивитаве

умерувану чи Рррррррррр

Грешна Сино и Бибето
Сини

Справна сиз. меу керорту

и. 13 45 14 2.
Насири сиза праселелелел

Зарвитель Мебренно. ии.
и с ризе и и

меу. Зав. Меб и

гелон Гелес-

SERIAL N

416

411

Антон емертин. 428. 428

Столикова
райзак
Дмитриева
р. ие

г.р. Грозенко
Владимир. Дмитриев
15 сентября 1944 г.

16/12/44 умер.
Возраст 8 месяцев.

научн. Управлен
Завед. индустрии в Крив

а.дрее
г. Столикова
ул. Комсомольская № 4

NT PRIM
1018

Кривина
Восточные вершины
перевала с 1-й вершины.

0 м. 161 х 1 м 4
Следы. О рощах. 2 м. 0000 79

Забвиев. Прочие. 11. 8.

м. Коммунальная. 11. 8.

Подпись зав. М. В. Восточные вершины.

Стоицкая

ум. с сиротами 429

сб-во

Рай Зав

Мо. Глобурцев.

Октябрьское.

Кузнецкая. Амантович. 14/1/50

Р. И.

16 XII 44г.

Умер. 15 декабря 1944г.

Р. И.

возраст. 60 лет.

муж. Русский

Защит. пенсией.

адрес - Стоицкая

ул. Шенниковская.

пер. Киммерланд №3.

Гиршма Карамур, серце
уверен

справне є знаєм.

наємори. W. E. G. Bug 1000

Задумавєє Ханьчуньма 17к

чи Шемилловеє

пер. Куньперевий 3

Кодшев задв: Ханьчуньма

генер Вейчуньма

Адрес о смерти и 430. 413
430

Голубова

г.р. Савин

родилась

Александр Александрович

Она умерла

в мае умер. 17 декабря 1942 г.

18-го мая. Возраст. 3 1/2 года

наш. Управлению

г. Алматы. Инженер 3/супер

адрес г. Голубова

ул. Кирова №10

Гривна
серт

Губернатору
министру

Справка с 2 пер. б. ч.

от 18. XII. 41 г.

Судеб. о рож. при № 20004

Забв. Савана Н. С.

и Кирова № 10

Согласно зав.:

акт

генер. Шлеф.

Томска

Охи. с емерити 431

Рай Зарт

Зр. Шорова

Университет

Директор Бакиев

р. н.

умер. 16 декабря 1944г.

18 XII 44

Возраст: 120 г. 4 месяца

Мам. Буенка

Зачинаю, и извещать сына

адрес: 2 Томска и

улица 16

416
433

SERIAL No.

ALLOTMENTS		COLLECTIONS	
Month and year deducted	Class N	Class E	Class D
1901	акт. Осмертн	Гр Захарченко	умер. 29 сент 1913
	Иван Александр	Мам. Укр аи нец	Возросе, 45 лет
			Вангитя. умер. 1913
			Мам
			умер. 1913
			2 Столбав
			ум. Рад. Наркрат

ALLOTMENTS

COLLECTIONS

Month and year deducted

Class N

Class E

Class D

Class F

Class A pay Res-Valdys

Govern-ment Laundry

(FASTEN AT

For Use of Finance Department Only

COLLECTIONS (continued)	ALLOWANCE FOR RESISTANCE	TOTAL AMOUNT DUE	TOTAL COLLECTIONS
Individuals and Agencies	Искра, 21 полк милиции	Искра, 21 полк милиции	
Soldiers and Home	Солдаты 3-го полка 142	Искра, 21 полк милиции №731 235	
	Захаров	сум. 6 10 30 20 142	
		142	

Полякова Анна. 9 сентября 1942
район Зоща гр. Спасская
Спасского района Анна Полякова
21 лет умер. 20 декабря 1942
возраст. 73 года
мат. Зинаида
внучка. известна работа
адрес. в Бобове
ул. Цветочной 4

Таштаба
Район

Октябрьского
р-на

М.П.

Акт о смерти № 435

Гр. Дремов

Сергей Васильевич

наш Урашман

Возраст 46 лет

Земля Суханей -

Мог. местного отдела обл. таштаба

ны

в Таштаба

Генеральный ун. Таштаба поименно

435

Ярким

Губернскому

Суду

верное

Справка

е. номер документа 022XII-442

Документы на стр. 11-1730 №549963 (из 1000)

сделанные
в РСФСР
22XII-442.

Суд. об освобождении. в/суд. №11.

Заб. и. е. Дремова М.Ф.

за нарушения по указу №4

из заб. Дремова

судом [подпись]

419

436

Гонимая
Рай Зен
Октябрьского
р. м.
22-й мч.

акт о смерти № 456
Пр. Горюхиной.
Елена Ивановна

нац. украинка
умерла 22-й мч.
возрост. 8 лет
Земляк. мизивення. Матур

мы г. Гонимая
Умерший из советена № 31

Грушина Меморинт
интерн
Справлен Сов. Наблюдательн
Свидет. о ренг. 112766026
едано в рай зар

Зарвине в Терзинека 11А
чи совенка 131

из зар в Терзине

генон Вел-

Гоммавер
Раи Зави
Октябрьского
р. на
22 хй 44

Опись. О смерти № 437
Гр. Мавреуна
Екатерина Сергеевна
нац. Украинна
умерла 2 декабря 1913
возраст 50 лет
мужа не имела
В. Смирнов
2. Гоммавер
ул. Кармисской 14

Всего
на сумму
сбыта
14.2.1914
Зави
Смирнов



Киринусъ прамуренской
свещи свече

Свече с Фоминымъ № 387

наимор. 1 му № 665-631 в 1204
свече в раи заре

Зарвинеб. Мавроулет. Н. О. и.

у нариминай концыны

нег зал в

Калеруе 9

генон Пиле -

421
438

Полтава

акт. о смерти № 438

рай. заде
Гит. Бротою
р. на

г.р. Соштин
Василий Иванович
нац. Украинцы

22 XII 44 Возрост 17 лет

умер. 21. декабря 1944 г.

Законн. Коллежир. Зводен
центр. Битеньком. в. кобенчан

мы - Полтава обл.
Умерший село. Вен. Кобенчан.

полгр. ф-ка, Полтава. № 1396. 10000

Кирини перекопано
сирини

Кравна гана роб д ча

Евг. приморск. едемобри Зеч.
22 кг - 44

Завинель. Богосиние АТ.
Кром. село Вен. Кобанск.

ма Зече Богд.

гемон Пале

1396. 1000.

412

Полнава

Рай Зари

Они в апартамент № 439

Они в апартамент

Ур. Доляев

23.11.44

Учен

Симонова

Умер 23 декабря 1944

Богдан Ступен

кач. Ерен.

Займа

перенос

адрес

в Поимяев

ул. Роза - Люксембург

№ 60

Зритель

Сиренки

Минералы

Сиренки с 2 номерами и 3х5 мм

камениты чн 1501319

Завителю Гюбнер. СЛ

чн Леваневской

Подпись зав:

СЛ

Генер. Лав

рест-3 полигр. ф-ка, Москва. № 1396. 1000.

Коллеба
рай Зай
Омьбреков
о ме
Зайчи

амм о смерти 440.

423
440

М. Дербенгюк
Василий Дербенгюк
май. Империя

Возврат. 4000
умер. 21 декабря 1944 г.
Зайчу, пенсия.

май 2. Коллеба
умер. 4 май 1944 г. 13.

Ирина
Сергей Иванович Сергеев

адрес: вран Васильев
паша 1-793 ст. 2512-44

и Кошкова сдам в Рай Зап. 21-11-44
Завидель Кошкова Дн. Васильев
и Кошкова Дн. Васильев №5

Игорь Иванович

Игорь Иванович

404
441

Година
деца
октбромно
ме

оки о смерти 441

Пр. Буланова
Величина Степановна

25 х 11 441. умерла 22 х 11 441
возраст. 33 год

мау. Франца

Зачина. Механик

Место работы умершего приписан к-б.т
адрес. в Голубова ул. Пробочный В.

Гривина Семипалатинский казначейства
Сибирского края

Справка с сумм Межд. транзита

от 25-го числа

каспорт - 1-й раз № 47693 вкл. по

Завитиев. Буланга К.С.

чи 1-й поборник в

Подписано завед.

К.С.

гено Шуц -

405

485

442

Гомнава

амн. в смертн 442

Они-бровно

Пр. Стусей

р. н. н.

хххххх

Уван Страно-ревер

нау. Украиней

улер. 25 декабр 1844 года

Возроети. 64 года

Вамитиу Минешенер.

мач

2 Гомнава

улерский-ти-робачинъ 18.

Кривина
Сверли

Куберкулез черной

Справна 14 сев. помин. 12000000.

соемь в Рай Заре 2519 миз
Зарвильев, Кислая м.п.

м.п. работица

м.п. Зарв

С

генон Валу-

405
443

Долиава
рай зен
Омзроро
р иа
25 х̄и ми

Ами. о смерни/443
Мр. Символое
Кавен. Ередорови
Колу. Узраинеу

Числ. 24 декември 1944
Возраст. 60 иен

Зачини. повар.
посинтало 387

ман
Умерилии
и Колмава
и Мокерении vii

Кривина
сильна

корень серы

Сравне сов - Бобовины от 25 кг чч?

наспорит. 11-тии и 584 580 Буглом
сдел. в рай зак 25 кг чч?

Завинель. Шинкаренко. ШР.

ш. пер. Шинкаренко Ш

музарт. Шинкаренко

дети Вел -

487

444

Гомбаве

Кайзал

Окнаторского

рме

25 х 25

анн. о сущности чин

Пр. Мунейн

Моисей Терцовур.

Кол. Еврей

указ. 25 генерал 1844г.

Возраст. 60 лет.

Замыслил. переименовал

именем сущности

мат

указ

Гомбаве

чи поперечный 1

Кривичи
Смерти

Зосиолени
целих

Сиревни 14 сов. работ

наемник. ХН №: 673620 вил. 1 год.

сдел в Рай Зол 24-14-14

Завиниель Рай Каш ММ.

пер. номерени №1

из Зол. Рели

депорт. Рели -

428

445

Кюмлява
район
Обиборено
р.м
25 х 44

Ами о сиротни и члв

П Давидов

Крст

Келу. Чираниу
Чирп. 25 х 44

Возроет. 6 месечев.

Зачини. илдит. ген дома

мы
чирп?

и Кюмлява
ген дом иречено ребена

Кривина
шестин

Диспенс.

Справка.

14 полтинн. от 25 кр.

Завещание.

Работник. генерал
Игорь ММ

из зав.

Март

генерал Глебов

Кириния
Сирен

Основа на европейской
государственности

Сирен с самозащитой ИИИЗД.

наимор. 1-милл. 744954 8из 20м
содано в 10 ай 30р 20х 44

Зарубинский Игнатович Гроб. Ич.
из Иевремовск.

из 3 ай 6.

Игнатович

Генерал

Каміова
Рай Зай
Смирнов
Рнес
26 ху 44

Сми о смирн 447 430

Гр. Сиротенко
Яков Иванович
на у управлен
Умер. 25 ху 442

447

Возроени. 5 ху 9

Зачеку. еи Бурашкер. Кименкер

Мид 2 Комиова
Умеруви уи Сиротенко Клепков
w/4

Стружина Урожен. Семени
Смерти

Стравна. 1^й соб 6-40

на смерт. 11-тич № 503438 / том 11-12

срн в. 10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000

Зарвильев Сирометно. Анна; Васил.

Уч. Староня. Бумененя М

мг Зев. Сирометно.

демон Палл.-

Полтава
Райзак
Дмитриенко
рне
Миган

амт о смертн 448
Гр. Загородний
Миха Шамович
Кол. Украинен
Возроси 31 год

Защит. шорер мехоз Полтава

нч. з Полтава
швершый ци Крушев 8

431 5
448

5

Кривина
Смерти

Туберкулез легких

Врача Императорского 24-го
наместничества по 2-му
сдан в Райзак 24-го

Завинтисв. Дубова АС
г. Курма 18

мгзав. Ж. Луц.

Генерал Балф.

432
449

5

Копицава

Раицач

Смирненского

Трне

28 XII 44

Лити в смерти №449

Мр. Сабелковъ

Александр. Иванович

науч. Украина

умер. 27 XII 44г.

Возраст. 59 год

Защиты. медицинские науки

мы
умеревши

и Копицава

чи баринадо 39

5

Приниме Харамур ерест
мерти. Врар. Вачаца ви 28 хулу
Справоче. Харамур ерест
нашорис. ХТ. 1583312 сран в оми. Рау Заре
Зарвитаев. Сабанеръ
чи Паричауно. 157

ми Зарв. Сабанеръ

Генерал

433
450

5

акт о смерти № 450

Колмава
Рейзал
Франциска
рша
28 х 44

Гр Комторина
Клима Федоровна
Нау. Украинна
мерла 28 х 44

Возраст 50 г

Заняті индустриі Машини

45

Клима
Франциска

и Колмава
и Франциска

Тришину Кривоной по
Смерти

Суровое 21-ден. концы

След о рожден А № 144 0216

срочно в Райзале 29 XII 42

Завицель Ковалева о р

между: Колганова
и с р референс в

демон (подпись)

434
457

5

Колтава

акт о смерти № 457

Рай Зац

Гр. Кенров.

Синдреново

Стамислов.

вн

Кан. Управлен.

29.11.44

Возрост. 3 1/2 года.

умер. 28 апреля 1944 года

Зачету умершему ген дома

45

Зачету умершему ген дома

мн

Умершему

2 Колтава
ген дом издано
ребенкам

Кривина деснирени
сирти

Србска. 14 сев. Бучи

Документи нег

Завештав Работни гени дома
Шаран М. И.

инд Завс Шаран М. И.

генион (Бучи) -

3135
452

Кривина геронименер.
Сидора порих ерив

Славна 2 и поиме.

наспорт 1-113-1-645207 вуг / комплимент.

едано в райзале 30 хічч

Зарученств. Кошчан. в. 12.

мез 30 е. у. тамса мирного 148
Кривина

геронименер —

Григорий
смерти
Погиб
Рай Зои
Ольги
р. н.
ЗДХИ-МЧ

смерти о смерти №452

Гр. Диком

Анна Григорьевна
и ч. Ураева

Умер. 30 декабря 1844г

возраст. 46 лет

защиты. Ишкитова Скуманова

мы 7 2 Столбева
Ураева
у нас са Мур. №452

Иванова,
Раиса
Викторовна
Рож

20 генов 1944

Сестра о сестры

Гр. МЫКИО

Иван. Иродорев

Рож. Управлен

Умер. 29 XII 44

Возрост. 64 года

Занят. Пенсионер

Мать
Умерла

Сестра
Умерла

436
452
453

Презенто,
Смерт

Кровозвизит.
Мозгов.

Сурена 2-й номер.

По спорт. ХМ № 656528 в изд/ром НКВД.

2 Столица Рган. В Райган

Завитель А. В. Гено. А. Ч

издатель. А. В. Гено. Ч. А. Гено. А. Ч

Гено (С. В. Гено)

Толстава
Тай Зои
Октябрьскою
рнн
Зоху чн

Окт о селерн 483
гг. Девятирив.
Владимир. Чивил
ннн. Украиней
уиер. 29 XII 442

437
489

Возраст 4209

Зачитиу ииеривенту ииисонерн
ннн 2 Звонтова
уиеривннн чн красина и 50

Принимая Милосердием Ваше письмо
сир рн

справки 1^й соб. поим.
спис. о рож. у в № 643727

срочно Райзон
Зарубинский Духинов и др
у и поимки № 50
и др. Венг.

де по р. р. р. -

438
455

Отм. о смерти 1854

Илиава
Райзан
Внук Бродного
рне
30 хі 44

Гр. Швец

Вероимн. Изманова
нап Украинен
умер. 30 хі 42.

Возраст 62 года

Занят. ишгивенна работного.

мыл 2 - Илиава
умер. 41. Филиппова. 1855

Иринея Воспоминание перших
смерти.

Справна 2^й полк. ст. 30^й чч.

на смерт. ст. № 59 619 вид 2^й полк чч
сдан в РайЗак 30^й чч.

Зарубинъ Швец Т. Я.

из ^{из} Швец
из Зарв. Швец

генерал. Швец

Колтава

Рис Зои

Октябрьского

Рти

Охичи

Возраст. 54 года

Занят.

мы

Умерший

Акт о смерти № 455

Гр. Шалькович.

Семья. Ивановна

нац. Украинка

Умер. 30 XII 44

инвалид.

г. Колтава

ул. Комсомольская № 4

456

Кривина Корол сирч.

сирч.

Сирева. истрежио бм

наелорі 1420 сран в релізе

Зарбителъ Милнъво ии

и г з о в . Мандакевеи чн нони би

целой Бл

В книзі № 71 прошито та
пронумеровано 459 (чотирьох)
листів з двох сторінок) аркуш.
Начальник МТММ Ю.В. Зуба, 8522
відділу ДРАЦС Вал
дата 10.05.2022

