

63

95

CPD No	P-9126
CMC No	95
CPD No	

CPD No	P-9126
CMC No	95
CPD No	

Центральний відділ ДРАЦС  
Полтавського міського  
управління юстиції

## КНИГА

реєстрації актів про Смерть  
за 1945 рік

Розпочата “2” січня 1945 р.

Закінчена “31” грудня 1945 р.

З № 1 по № 312

Кількість аркушів 312

Відсутні записи актів №№ зуб. рами



Кувряки Рай Зав

304 15/10/57

2 Января 1945г.

1.11

Жен о смерти И.

И.О. Богдаренко Ирина Сеавитна

жен.

жиз. утр.

тме и тд.

вост: 48 лет

Вед. о смерти

де 1945 г. 29/11/57

А.В.

смерти: 452.

пее умершего: И. Кушкит

11/11

Справка с инв. б-ки  
№ 1/1-452.

123800980

Копия  
10/12/2011

документ. Паспорт  
№ 9895  
дан в Заре

Заруби мей: Богаренко С.К.  
паспорт № 9894.

12.01.1900  
Заруби мей.  
Заре

Заб. раи. Заре  
Заре м/ -



Лолтава  
Киевский рай Загг

2

2 Января 1945г.

Акт о смерти № 2

от. и.о. Толуб Антолина Васильевна

пол. нем.

нац. укр.

Завятие: раб.

Возраст: 67 лет.

Дата смерти: 1/1 45г.

Адрес смерти: Луцкина № 80

Трудино алерти: Рак  
матки.

1238070

сривка от 1/2 452.

документ: паспорт: 14433

сдан в Заре  
от 2/1 452.

Вителъ: Лебедина Д. В.

пропсу. Тушкин 1/80

паспорт 1/3967.

роспись заявителъ.

Лободина Д. В.

Заб. раи Трудино Заре СВЗМУ.

Дата внесення  
Зачальником відділу, головою СП  
провідником спеціалістом, спеціалістом  
потрібне відкреслити



Д. В. 13

10000

3 января 452.

3

Акт о смерти № 3.

Ф. и. о. Крайнюкова Мария Григорьевна

пол. нем.

нац. укр.

Занятие. иждив.

Возраст. 89 лет.

Дата смерти: 2/1-452.

Адрес умершего: Массала № 36.

Примеч: Выдана бланка

для с/к.

3/1-452.



Старость.

Справка Врара Андриевской

от 2/1457.

Документ утеряно:

Паспорт: 1-мн №717639.

дан в Заре 3/1457.

Заявитель: Крайников И.И.  
паспорт №717906.

Роспись заявителя.

Зав. рай Бюро Заре  
МЗанови.

12.01.15

индо-реестр

123809292929

История  
А. ГОЛОВ  
прислать с инициал

Полтава  
Киевский райзас  
3 января 1945 г.

4

Акты о смерти №4.  
Фр. чл. Сидак Александра Петрович  
пол. тех.  
нац. укр.  
занятие. инженер.  
Возраст. 73 года

Дата смерти. 2/1-452.

Адрес умершего. индустриальная

№3

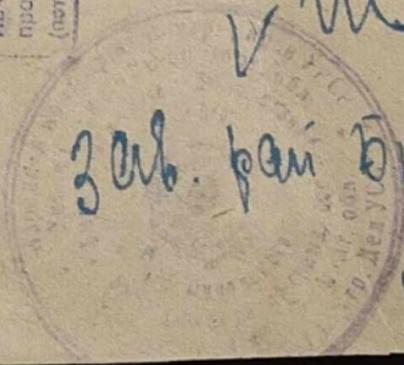
НАДЕВ ДЯН  
72380130  
12.01.15

Причина смерти: Воспа-  
сение почек.  
справка с б.ч. от 2/1452.

Документ: Паспорт №11348  
сдан в закл.

Заявитель: Сидак И.Г.  
паспорт №564490  
семья заявителя  
✓ Шлеу

Зав. рай бюро закл.  
Сизанин.



Населен.  
провінція  
(потрібно підписати)

Полтава

Киевский рай

Военно-телеграфна

9 Января 1945г.

(наименовани

П Р И Н Я Т А

ВТС

Акт о смерти № 5

От ВТС №

го час мин.

бр. и. о.

Провод №

Шкобенко

Кузнецова

ВТС

Катушка №

Матаря

№

пол.

Принял

Мух.

Серия

Число слов

П О Д А Н А

маш.

устр.

го час.

возраст.

Служебные отметки

55 лет

занятия

Текст:

Служащий

Дата смерти: 5/1-45г.

Другие умерш: Шкобенко № 23

Москва, тип. «Госиздат». В. 232.

№

Подпись

123801394

за №

№ 11

Трушина смерти. Кровозлиян.  
в одну внутреннюю капсулу  
Ласперта . с 1-й сов. больницы

Ласперт

Ласперт № 6882

Документ:

сдан в зач 9/1452.

Завитель: Икоденко Е.К.

паспорт № 3642

индекс ул. Артема № 3

Имя Завителя

Икоденко

Зав. Рай. Бюро Загс

И. Зановин

Министерство  
внутренних дел  
С. С. С. Р.

Полтава

6

Киевский фр. Военно-телеграфная

9 Звара 1945г. (наименование)

ПРИНЯТА

ВТС

Акт о смерти 8/6

От ВТС №

го

час

мин.

орло Провод № Орленко Трасковец

ВТС

Катушка № Михайловна

№

пол.  
нац.

Принял

уко

Серия

Число слов

ПОДАНА

го

час

Служебные отметки:

возраст

26 лет

Текст:

Занятие 8/раб.

Акт о смерти 6/1452

Адрес уезда Октябрьская

Москва, инд. гудок В. ЖЗЛ

№

Подпись



Полтава  
Київський райзакм

7  
— 17 —

РІК, м-ць,

Опис та наслідки переведеного огляду

число

Акт о смерті № 7  
поставлені вимоги.

9 лютого 1945г.

м.п.о. Суханова Олександра  
Артемівна

нац.-укр.

Возраст: 76 лет

Заняття: швець.

Дата смерті: 9/1/45г.

Місце поховання: Селищі пер  
№ 13.



Трешко сироти:

ого огляду

Термін вико-  
нання

Відмітки про  
викон. або наслід.  
невикон.

Кривошанько в мор  
Сиротка от фізич.

123 206 957

Кривошанько

документ. Таспорт:

№ 1055 суан в заре

Зарешель Суханов Т. К

паспорт № 1057

115

роспись Зарешель Сухан

Зар. Заре Заре/р/

Ніс-  
гпо  
Кривошанько

Гюлтава

8.

Киевский Район

9 января 1945г.

Акт о смерти № 8.

Ф.И.О. Верховог Андрей Григорьевич

пол. муж.

нац. укр.

Возраст.

67 лет

Занятие.

Старост

Дата смерти: 8/1-4

Адрес умершего: Подгорная 5

№ 8 до 01.1.45

123 804390

Причина смерти:  
Старческая болезнь  
Справка суд. мед. эксперт  
от 8/1-452.

Документ: Паспорт  
1-жн №731326  
Сдан в Заре от 9/1-452.

Заявитель: Орлова А. Д.  
паспорт №1329 против.  
ул. Подгорная №5

Решение Заявителя и Заров

Зав. Рай. Госорг. Заре  
ИЗАНОВИЧ.

Полтава

Киевский Район

11 января 45г.

Акт о смерти № 9

г.р.и.о. Дмитренко Егор

Петрович

пол. нем

нац. укр

Возраст. 29

занятие. работ.

Дата смерти: 8/1/45

Адрес

Умершего: Окто

Подпись

№ 3 807 890

СЕРИЯ № 01-15  
№ 3 807 890  
ЗА №

сагубового посеїдченнх або мандата.

2. Представники пожежної інспекції, або пожежної охорони

1. Представники домогосподарств — всі пожитки відомості про

У цьому розділі записують:

Примітка: всі пожитки  
всього в числі

справке с і соб 8-461  
от 8/1-45

Документ на паспорт № 11304  
сдан в заре ві  
11/1-45

Зави́тель Домитренко Є.  
М.ом. І. Орманд. 70

Воєний завиди́тель

! зазначити де в ці горні

У випадкові пожежі викликати пожежну команду

сав заре, а 11/1-45

Долтава,  
Львівський рай Заме

10

— 21

IV. РОЗДІЛ ПО

№ 12 змваря 452.

Зав. протипожежну охорону будинку

Ю. П. Ведущев Сергій Васильевич

пол. мпт.

Які в садибі є виробничі підприємства, або ск  
гумових, спиртових та інших виробів, кузні, дров'яні

Зиматие. мпт.

2)

Возраст: 17.8.4-дес.

4)

Дата смерті: 11/2-45

7)

Адрес умершего: Селища

8)

Код району

123808364

Тримина смерти.

Дифтерит

КНИЙ РЕМАНЕНТ

Кількість	Місце знаходження	Примітка
Справке смер.	б-46	
от	11/2-452.	
Документ:	Смерть рожд	
№ 33904	смерть в залі	
от	11/2-45.	
Заявитель:	Видишева З. Е	
прот. Семіна	№ 36	
Розпись	Ведущий	
Завдання		
Розв.	Бюро Заре	МЗанорний





официально>alertи:

возвративши тшор  
Стрелка с шор б-ца  
от 11/1-452.

Документ: паспорт IV 684698  
сдан в закс от 11/1-452.

Задатель: Кравец М.В.  
против. с Яковцы.

ростис  
Зависителю } Крм

Зав. фан Бурз Заре  
КЗММ





Причина смерти: Воспал. продол-  
говатого мозга на фоне рака

справка с и поликлиники

Документ. завершено:

паспорт: №168 сдан в ЗАГС

от 15/1/57.

Заявитель: Гусар И.И.

проезд. шведская №54

Роспись +

Зав. рай. ЗАГСом И.В.Ан

Портатива  
Киевский райЗаре

17 января 1942.

13

Акт о смерти от 13  
ор.ч.о. Комаро Валент. Лукоя.

пол. мен.

нац. укр.

Ванятин. утв.

Возраст. 10 лет

Дата смерти: 16/1-452

Адрес Умерш: Мевенки

Внесен в Реестру акту  
13.01.42  
Надлежащему порядку. Словами спецификацией.  
продиктован, спецификацией и каталогом.  
За № 1238/10-452  
Корвечко  
37.

Тричина смерти: Пубертизм  
минимум

справка с 3<sup>и</sup> гет. консуль  
от 16/11/45г.

Документ след. о рож.  
№ 7993 сдан в Заре от  
17/11/45г.

Завучем: Комаро Ст-гре  
Павловна. Сиснафт № 10419

Воспись Завучем: Ковале



вс. при фото Заре  
от Завучем.

Горнава  
Килевский рай Заре

14

17 января 1945г.

Акт о смерти №14

м.п.о. Трудов Елена Александровна.

пол. нем.

нац. укр.

Занятие. инж.

Возраст: 32 года

Дата смерти: 16/1

Адрес умершего: Франковск

130115  
№ 1238  
1945г. 1597  
И.  
Копия  
№ 1238  
1945г. 1597  
И.

Причина смерти: Старая  
сердца.

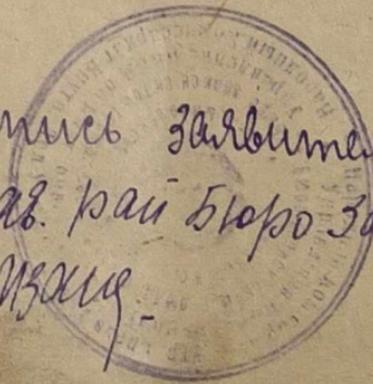
Справка с 3<sup>и</sup> поликлиники  
от 16/1452.

Документ: Паспорт №10622  
дан в Заре от 17/145.

Заявитель: Фрудин С. Я.

паспорт №564806  
ИЗМН.

Послать заявителю Фрудин  
Зав. Рай Бюро Заре  
МЗМЦ.



Полтава  
Киевский рай Заре  
17 субарх 1945г.

15

Акт о смерти №15

сп.и.о. Кономис Веренос

пол. муж.

пол. русск.

Возраст: 2½ г.

Занятие: инж.

Дата смерти: 1

Адрес захоронения:

01.15  
№3815  
17



Ирина Алексеевна:  
Курьеру.

Документ  
не сдан.

Заведующий: Кононов

почтальон

Зав. г.и. Заре





Причина смерти: растрепто  
сосудно-сердеч. деятельности  
справка 034-поликлиники  
от 19/1/45г.

Документ: паспорт № 5896 В  
1-283. صادر في غزة  
от 19/1/45.

Задатель: Давиденко Е. П.

паспорт: 589464

Косиць }  
Завдатель } Е. Д. З. -

Вар. раи біуро Завд  
МЗавд.

Полтава  
Киевский рай Заре  
19 января 1952.

Акт о смерти №17

отцов. Грессова Софья Михайловна  
пол. жен.

нац. укр

Возраст. 84 года

Занятие: инж.

дата смерти: 19

Адрес умершего:

Українська Республіка  
Державний реєстр записів народжень, смерей та шлюбів  
Державний спеціаліст, спеціаліст і кваліфікації  
(підпис спеціаліста)

01.15

Державного реєстру записів народжень, смерей та шлюбів

223827412

1952  
Корженко

14

Дружина сироты:

справка СКЛПЗ.

Документ на имя АН  
№ 175574  
содержит

Варшавский Уезд НК  
№ 175545.

роенный

архивный } *Справка*

вс. раи. бюро Заре МЗанофим.

Толстава  
Киевский райздрав  
19 января 45г

18

акт о смерти №18  
пр. до. Зубовенко Мария Яков.

пол. рус  
нац. укр

Занятие: рабочий

Возраст: 61 год

Дата смерти:

Адрес умершего:

13.01.45  
№ 2382702  
Кыргаченко  
19.

Принимая смерти. Свинной  
тир.

Справка с 2<sup>й</sup> инв.  
б.ч.и

Документ: паспорт № 9128  
сдан в зал 19/1/45г.

Заявитель: Цурженко П.В.  
прот. черныш. 20.

Копия заявления

Пл

Зав. рай. Бюро Зале  
ИЗДАЮЩИЙ





Причина смерти: Миокардиосклероз.  
справка с зп поликлиники  
от 20/1452.

Документ: Паспорт: №3937  
сдан в Заре от  
20/1452.

Заявитель: Мурейко Т.Ф.  
паспорт №3936

подпись заявителя — Мурейко

Заб. при Заре  
МЗМУ -

Полтава  
Киевский рай Заре  
20 января 452

20

Акт о смерти № 20

Ф.И.О. Ванюченко А. - гр. Баевича  
пол. лит.

нац. русск. 1.2 года

Возраст: 1.2 года.

Занятие: инж.

Дата смерти: 20 / 452

Адрес умершего: Тушино

№ 3 287 205  
Копия  
14.01.15

причина смерти: Пнев. легких  
Справка - суд. мед. эксперт  
от 20:45.

Документ: Свид. о потг. № 882366  
сдано в Заре от 20:45.

Заявитель: Запороженко Л. Я  
прожив. Пушкина ул. № 88  
расширь Зарь +  
Заб. раи Заре. А. Запороженко



Толтава  
Зверовий рай Заре  
23/452.

21

Акт о смерти №21  
г.п.о. Золотородько Париса Стефановича

пол. псе.  
кач. уде.

Возраст: 1,2 и 4а

Занятие: итср.

Дата смерти: 20/45

Адрес жительства: Вуйков

19.01.1952  
№23 832899  
Koparevina

Причина смерти: Диспепсия  
Справка суд. мед. эксперт.  
от 23/45.

Документ: свид. о рож.  
№ 22629

сдано в закс от 23/45.

заявитель: Голобородкина Е. С.  
паспорт № 50020

ородкина



Голобородкина  
Е. С.

Заяв. при закл. записи

Толтава  
Кивикун

рай заре

23 яварь, 1945г.

Акн о смерти №22  
сп.ч.о. Шмарова Анна Иванов.

под. пел.

ващ. укр.

Возраст: 52 года

Занятие: инж.

Дата смерти: 21/1/45г.

Адрес: Ульричского.

22

19.01.1945

1238322004  
88

Красенко

Пучкина

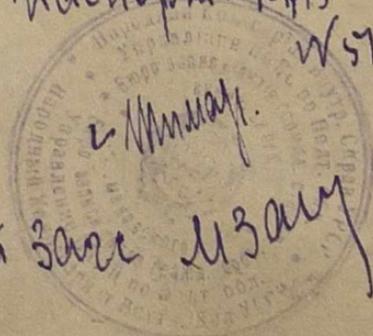
Причина смерти: Сальной тиф.  
справка с инф. б-убы  
от 21/1452.

Документ: паспорт 1-АВ  
№ 514898

сдан в заче от 23/1452.

Заявитель: Мчмарев М.И.  
паспорт 1-АВ  
№ 514897.

Зав. раи заче МЗаму.



Полтава  
Киевский рай 3 авт  
24 января 45г.

23

Фкт в смерти №23

ср. ио. Шибра Гагерга Коцмантн.

но. нел.

нац. укр.

Законное: укр.

возр - 21/1/45

Дата смерти: 23/1/45г

Полтавский } первый.  
А спец

Логовин

123833492

14.01.15



Причина смерти: Крупозная  
пневмония

справка: суд. мед. экзерт  
от 22/5.457.

Документ: Суд. о рожде № 22616  
сдан в Заре 24/5.45.

Зародитель: Мухоме Е.В.

решит Зародитель.  
Мухоме

Зав. Зарс.а МЗанор

Полтава

Киевский район Заре

24

25 Января 1945г.

Акт о смерти №24  
Френко Варвара Макаровна.

пол. пен.

нач. укр.

Занятие: раб.

возр. 35 лет

Дата смерти: 24/1-45г.

Место умершего: октябрь

Коромисно

12384442

15.01.45

Серия №  
№ 15.01.45

№ 15.01.45

Получена ссылом: Александр.  
попор сержант  
справка с 3<sup>й</sup> полка.  
от 24/11/45.

Документ: паспорт-удостовер  
сдано в Заре от 24/11/45

Заблуждение: Оленко И.В.  
паспорт №- 113045

решение Заблуждений  
Копия

Заб. при вводе Заре 11/45

Полтава  
Килевский рай Завр

25/452.

Акт осмотра № 25

г.п.п. Сергук Мария Романовна

пол. жен

нач. укр.

Возраст: 65 лет

Занятие: укр.

Дата осмотра: 24/452.

Другие отметки: Запрос

25

15.01.52

Браверно

123874952

Ирина Алертн: карточка  
справки с 3й полн. сериала  
от 24/1-457.

Документ: паспорт №10510  
сдан в зае от 27/1-45.

Задуман: Мулеу ЕВ.

Паспорт №40-453

ростись задуман ✓ Мулеу

Вв. пави зае



Полтава  
Киевский рай зах  
25 января 1945г.

26

Акт о смерти №26.  
ср. и о. Яцанин Людиз Кузьминична  
пол. жин.  
науч. устр.  
занятие. инж  
возраст: 4 года

дата смерти: 25/1-45г.

Адрес умершего: Любиминск о.  
№ 56.

15.01.5

Корваленто

123886360

Тричина Алевти: мило неорит  
справка е 2<sup>и</sup> инер. 8-11/61  
от 25/1-15

Документ: метрич. вкннх  
№ 114169

сдано в заче от 25/1-15

Завдатель: Луцани К. В  
паспорт - 11-11-11  
№ 563200

Л. Олусси

Зав. рай заче  
мзаниф.

По-маве

Килберни Раи

Зак

29 януарь 45.

Акт о смерти № 24.

ср. и. о. Степаненко Коллеж. Яковлев

пол. лут.

нач. утр.

Жит. пенсионер

дата смерти: 27/1/45

Возраст: 75 лет.

Адрес: Ардован пер.

К. 10

27

15/04/57

Красно

123884157



Курсна алгебра: Пар. 1993

сировак оі 24/1451

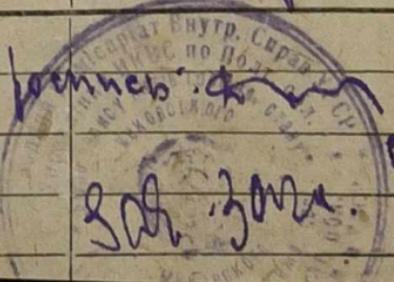
Документ: начорн  
N 8974

Сган в Заре оі 29/145

Забунер: Димитр  
начорн N 1435

Курсна алгебра  
1993  
24/145

Личеност: [Signature]  
Заб. Зона: [Signature]



Лолтава

Киевский рай  
Заче.

20 февраля 1945г.

Акт о смерти № 28

б/оам. ч.о. Микань Ял-андр Андреевич.  
пол. муж.

Национальность. украинец

Занятие: иждивенец

Возраст: 8  $\frac{1}{2}$  м-ца.

Дата смерти: 13/5.45г.

Адрес умершего: Ивовка. ул. Влашлева 110.

28

№ 15.115	№ 1238818604
Код общины	

Причина смерти: Асфиксия  
справка: суд. мед. экпорт ст  
13/1450.

Документ: Свид. о рожд. №000085  
сдано в Заре от 2/1450.

Заявитель: Дикарь Евдокия Пантелей.  
паспорт №10787 выд. 2001 г. КВЭ  
протс. Уровка. Ч. Значева №10.

Роспись заявителя: в Дикарь

Зав. рай Заре МЗанорту.



Причина смерти: Истерия.  
справка с 3<sup>й</sup> дет. консультации от 2/II-45г.

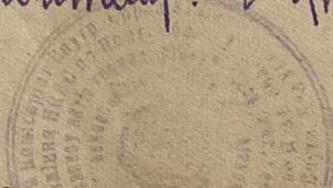
Документ: свид. о рожд. сдан  
в ЗАГС от 2/II-45г.

Заявитель: Якименко Мария Ефимовна.

паспорт № 7981 Выд. 2101 ИКВД.

адрес. ул. Трудовая №10

роспись заявителя: ✓ Якименко



Заявление выдано 2000 г. 12/21/00 г.

Лолтава

Киевский рай  
Заре

3 февраля 1945г.

30

Акт о смерти №30

г.р.м. и.о. Верасовод Блатьяна Эрастовна

пол. жен.

нац. укр.

Возраст: 74 года.

Занятие: инт. - инвалид.

Дата смерти: 21. II. 45г. ул. Лукичина № 98

Дане умершего: ✓

№ 16  
№ 11  
№ 123891970  
Коралевич

причина смерти: Склероз сердца.

Справка с 3-х поликлиники от 3/1/45г.

Документ утеряно. Не сдан - утерян

Заявитель: Проценко А.И.

Паспорт № 3445

прожив. Ул. Лушкина 98.

расширь заявитель: А.И. Проценко

Зав. Бюро Завсе

Иванович



Подмаца  
Киевский рай  
Заре  
З/и: 452.

31

Жит о смерти З/и.  
арам. и. о. Сысько Любовь Алексеевна  
пол. жен.  
нац. укр.

Зачетие: итд.

Возраст: 6 лет.

Дата смерти: З/и: 452.

Место умершего: Г. Загородня. Пер. Любовь З/и

10.01.19  
123892372  
Киевский район



Справка: суд. мед. экпорт от 24/452.

Документ: Суд. о потуг. ЧБ № 17713  
сдано в Заре от 3/452.

Заявитель: Сысько В.А.

противоаает: Тер. Третьова №3.

Роспись заявителя: *[подпись]*

Зав. Рай Бюро Заре *[подпись]*





Копия смерти: туберкулез легких.  
справка о туб-заболевании от сп.ч.с.

Документ умершего: Паспорт 1-й кн  
№ 626501

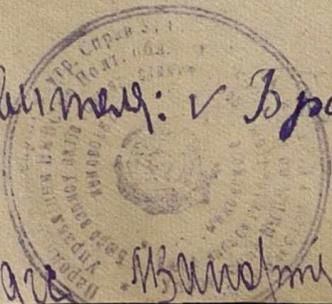
сдан в ЗАГС от сп.ч.с.

Завещатель: Браунко И. П.

протест. ч. Октябрьская № 6

Роспись завещателя: Браунко

Зас. Юрко Зас. Мамонты.



Лолтаха

Киевский рай  
Заре

33

Вр: 45.

Акт о смерти № 33

фам. и.о Завушкин Анатолий Николаевич

пол. муж.

нац. укр.

Земляние: укр.

Возраст: 3½ года

Дата смерти: 2/II 45г.

Дзурч умирено. Б.-Кривсар. № 33

19 01 15  
23 09 28 59  
Кораченко

справка шлрти: Воспаление легких

осложн. после кори

справка от шпичу.

Документ: свид. о рожд. №116733

сдано в Заг  
ст шпичу.

Заявитель: Пупкало Софья Григорьевна

паспорт: №10939.

Прожив. Ул. Б-Комиссар. №3

роспись заявителя:  Пупкало

Киевский рай  
Закр

34

б/н: 452.

Акт о смерти № 34.

фам. и. о. Оленский Евгений Дмитриевич

пол. муж.  
нац. укр.

Занятие: слугацый.

Возраст: 54 года

Дата смерти: 4/II 45г.

Адрес: Мельникова, Киевский район

Українська Республіка  
Міністерство внутрішніх справ  
Державне бюро розслідувань

№ 19.01.15  
№ 123.94.93.00.028

Корвасенко

Дата смерті: 4.02.1945

Місце смерті: Київський район, вул. Мельникова



Полтава

Киевский

район

6 февраля 45г.

Акт о смерти № 35

от. и. о. Богданенко Влад-р Иванович

пол. мур.

мур. укр.

Занятия: инж.

Возраст: 41-ка

Дата смерти: 29/II/45

Адрес умершего: Павленк. 6.

35

№ 35	29/II/45
Иваненко	



Причина смерти: Крупозная пневмония.

Справка: Суд. мед. эксперт.

от 29/II/44

Документ: Суд. о рожд. № 038469

сдано в Заре от 6/II/45г.

Заявитель: Федоренко П. П.

паспорт № 8237.

против: Павленко П.

пошлись заявитель, Федоренко



208. 10. 1944. 10000



Причина смерти: Длительный период

Страховка: Суд. мед. экпорт от 8.11.51.

Документ: Суд. о потуг №127774

судано в зале от 8.11.51.

Заявитель: Голуб Наталья Павловна

паспорт №6722

прот. ул. Зинковская №37.

Копия заявления в Голуб М.



Полтава

Киевский рай  
загс

№: 19452.

слуг. дс №803897

14. 9. 56г

37

Акт о смерти №37.

г.п.о. Щербань Иван Петрович

нац. украинец

пол. муж.

занятие: сторож

возраст: 42г.

дата смерти: №: 45

адрес: Октябрьская №87.

19. 01. 15	№ 123 980 897
Кравченко	

Тиринна смертис. Персфорумтивна  
язва пелурка.

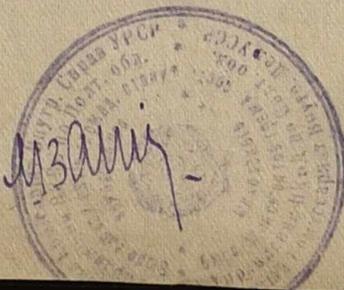
справка с иѣ сов. б-цы от 11:45.

Документ: не сдан.

Заявитель: Шербань Е. И.  
прот. Октябрь. ул. № 87.

рошнев заявитель: ✓ Шербань

Заяв. раи заяв. Шербань



Львівська

Львівський район  
Зареє

свід  
висв 11/12 52

38

9 лютого 1945р.

Акт о смерті №38.

Ім'я п.о. Удовиченко Наталія Іванівна

пол. жєн.

нац. укр.

Заняття. штюф. слугащого

Возраст: 70 лет

Дата смерті: 8/12 45

Адрес умерш: Історична №12.

Кораленко

19.01.1945  
№ 3957803

Трущина смерти: Крупное Восстание  
Леркисе.

отправка с 3<sup>и</sup> поликлиники от 8/11/42.

Документ паспорт: ИЛИЧОВ  
оған в замк оі 9/11/45.

Забвитель: Губовиченко Ф.К.

Промисл. Трумработник реф. №11

ростисъ забвитель: ✓

Губовиченко

Заб. пай замк №3019-



Полтава

Киевский край  
Заре

9/II 452.

Акт о смерти №39.

фам. и.о. Коблицкая Маланья Евдокимовна.

пол. тех.

нац. укр.

возраст. 75 лет.

занятие. инж. служащ.

дата смерти: 9/II 452.

дворе умершего: Октябрская №97.

39

19.01.1952

12395249

Коринно

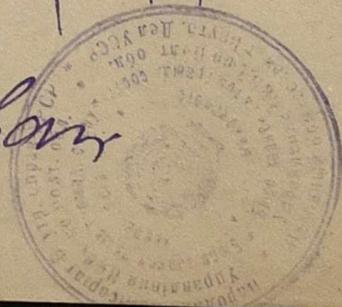


Триумф смерти: Бронхиальная Астма.  
справка с 3<sup>и</sup> поликлиники от 9/11/57.

Документ: паспорт №2114 сдан в Заре  
от 9/11/52.

Забвитель: Иван Парасковья Васильевна  
паспорт 11-20011 №563370  
протек. Октябрьская №97.

почтись забвитель: *Зоя*



Долгана

Киевский рай  
Зач

40

9/II - 1945г.

Акт о смерти №40

ср.м.ч.о. Поряник Акулина Захаровна

пол. нем.

нац. укр.

Занятие. инж.

Возраст: 78 лет

Дата смерти: 9/II-45

Причина смерти: индустриальный ш/б.





Принимая секрет: Очерковая грамота

справка с 3<sup>ю</sup> поименования от 9/11/57.

Документ: паспорт № 10285

Судан & Заре от

9/11/57.

Задатель: Бонгаренко

А-нопа Романовна

после Зарем. + переех.

Зар. паш Заре Изин.



Толстава

Киевский гос. зап.

10 февраля 1945.

Дан о смерти №42

Ф. и. о. Платонова Д. и. о. Уроженца  
нон. мен.

нац. Укр.

Земле. укр.

Возраст: 68 лет

Дата смерти: 10/II-45

Адрес смерти: Харьков №10.

19.01.1945 12.59.33.15 4

Код документа  
приказе та підписи

примина ширти: сердечна негодат.  
после ползур. военал. лезки.

справка с 3<sup>и</sup> поликлиники

От 10/11/45.

документ: паспорт: 8924 сына

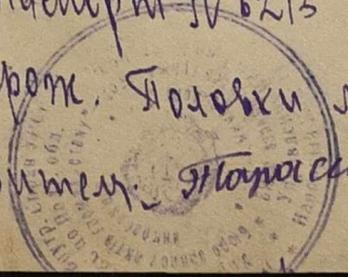
в заче от 10/11/45.

Заявитель: Параселка Н.П.

паспорт № 6213

прож. Полонки № 10

родился Заявитель: Параселка



Полтава

Киевский край  
Заре

10/II-45г.

Акт о смерти №13

об. и. о. Улану Виктору Сергеевичу.

~~род.~~ умр.

~~род.~~ укр.

Зарегистр. : м.с.с.с.с.

возраст : 18 лет

Адрес смерти : 9/II-45

Адрес. Мясная 40



Ирина Сергеевна : удостоверение личности

справка с зп поликлиники от  
9/11/45.

123954662  
Родило

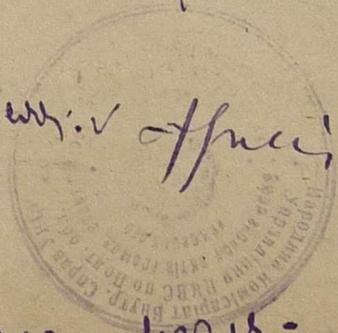
Документ: Паспорт - 1-го № 507530

дан в Заре 9/11/45.

Заявитель: Ирина И.И. паспорт 647400  
прожив. Чулковская 23

19.01.45

Ирина Сергеевна: *Ирина*



Зав. рай. закар. лизау.

Литва

Киевский рай

Зак

44

10 февраля 1945г.

Акт о смерти с/чч.

Ор.и.о. Симоненко Николай Лаврентьевич

м.п. м.п.

нац. укр.

Возраст. 50 лет

Занятие: пенсионер

Дата смерти: 21.11.45г.

Адрес умершего: Елизавета №17.

Книжка смерти. Амментарная  
дипрогноза

Смерть

Книжка с шпр. 8461 от 2/11/45.

Аммент: паспорт №4627 сдан

в 3 часа от 10/11/45.

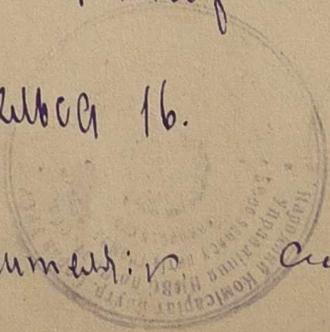
Зарубитель: Симоенко Е.А.

паспорт №10844.

15  
19

Прот. Зильберс 16.

Постись зарубитель: Симоенко



2011

Лолтава

45

Киевский рай  
Зак

12 февраля 1945.

Акт о смерти №45.

р.ч.о. Могильский Григорий Степанович

нац. укр.

пол. мурт.

Занятие: инженер-механик.

Возраст: 52 года

Дата смерти: 12/2/45

Имя умершего: Григорий Могильский

Ирина смерти: туберкулез легких  
Справка с 3<sup>ей</sup> поликлиники от 12/II/45

123 95 55 3 9  
19.15  
Паспорт: паспорт 1-жи №513283

дан в заче от 12/II/45.

Адрес: Литвиненко ст. 1.

паспорт 11-жи №562472

прот. Шевский пер. №7

19.15  
Письмо за рубежом: ✓ Литвиненко

Заб. при заче №3 паспорт.

Османа

Гинберкии кай

Зару

13 феврал 1945г.

46

Акм о смерти №46.

о. Исковий Сармон Павлович

Мум.

Укр.

Минус. в 10 мин

оураст. 57 лет

ома смерти. 10/II 45г.

Урае умерших. Швейцария №40.

Трусова

смерти. Наравне сродуа.

12.3.1956

Зарубка

суд. мед. экенорт от 13/11/45.

Копия

документ: Се сган.

Зарубина. Зурова Л. П.

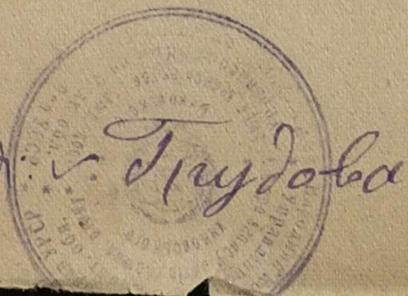
Урочище. Шведская № 70

паспорт № 2604.

19.11.15

осень

Зарубина



Киевский рай  
Заре

47

14 гребрань 45г.

Акн о смерти №47.

ф. и. о. Суворов Николай Алексеевич.

нон. мун.

нац. русск.

Земстве. Службам.

возраст. 53г.

Дата-смерти: 13/12-44

Адрес захоронения: Сталина №22



Сенсе.

Справка с 1<sup>м</sup> Сов. б. чы от 13/II-45г.

19.01.15  
12395802  
Код  
Код  
Код

Код  
Код  
Код

Паспорт: Паспорт 1-Х4 №551458

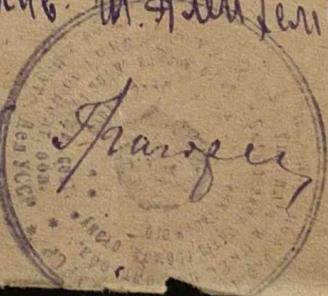
дан в ЗИС от 14/II-45г.

Задатель: Приоры в П.Т.

паспорт №5626

против И.Алиева №53

Копия за явитель:



Полтава

Киевский рай

Заре

14 февраля 45г.

Акт о смерти №48.

ф.и.о. Подшукань Ульяна Степановна

пол. жен.

нац. укр.

Землеу: пенсионерка

возраст: 76 лет

Дата смерти: 13/II 45.

Адрес умерш.: Энцельса №8.

48

Служба Визы

5/8 5/12.

Широта: Диралли сердца на норве  
старолтну.

Сентавка с 3<sup>и</sup> по-шкелнику от 13/II 1857.

Копието: Таеност №7648

сдан в 30 гс от 14/II 1857

Зарубител: Абелъ и. П. Таеност №7647.

Прот. ул. Жилвса №8.

19. II. 1857  
Росица

Зарубител: Абелъ



300

Постави  
Киевский  
пейзаж

49

15 декабря 1945.

Акт о смерти №49.

Ф. и. о. Белоусова Евгения Яковлевна.

пол. мен.

важ. укр.

Заместитель. пенсия.

Возраст 8 лет.

Дата смерти. 13/11/45.

Адрес умерш. Вешникова №4

Причина смерти. Старческий  
моразм.

Документ. Паспорт № 3674

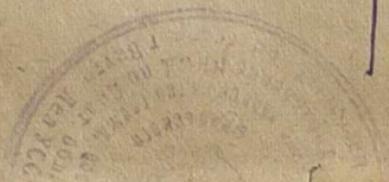
сдан в заис от 15/II 45

Заявитель: Кравец В. ?

паспорт № 3678

Ворошилова СВ

Людмила Зайкина Клу



123 95 73  
Ворошилова  
Зайкина  
Людмила  
Клу

Полтава

Киевский район Заре

19/II-45.

50

Акты о смерти № 50

Ф. и. о. Косерова Людиз Николаевна

пол. жен.

нац. русск.

Занятие. иждив.

Возраст. 58 лет

Дата смерти : 19/II-45.

Друзья умершего. Артема № 17.









Полтава  
Клеверний  
рай заче  
23/11-452.

52  
Варгано  
служб о смертн  
бр 436972

22/11/55.

Акт о смертн № 52

р.и.о. Гітмар Марина  
чол. жен. Владимировна

нац укр.

занятіе. инст.

служб о смертн  
дс № 803184  
3.10.1955

Дата смертн: 27/11-45

пол. Гітмар  
Андрієм Мих.

Возраст: 69 лет

Адрес уроджен: Велика 85.

Причина смерти: общий  
артериосклероз,

Старческая граблостъ

Справка с 3<sup>й</sup> полк. от 23/II 45.

Документ: Паспорт: № 7838.

еден в зак.

23/II 45

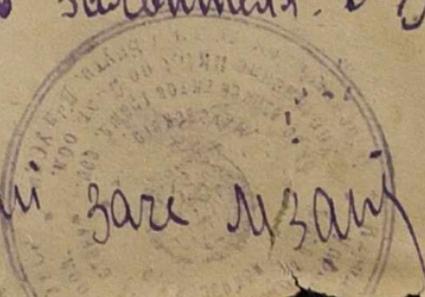
Заявитель: Лятаръ А. М.

Паспорт: 7714

Против: Велика П5.

ростись заявителя - БИМЪК

Зав реи зак мзану



123959  
19.01.45  
123959  
19.01.45  
123959  
19.01.45

Полтава

Киевский

рай ЗОИ

№ 311-452.

53

Акт о смерти № 53.

Ф.И.О. Варакучев Иосиф Дмитриевич.

пол. муж

наст. укр.

Занятие. рабочий.

Возраст: 77 год.

Дата смерти: 23/II-43

Фурсе умершего. Сталина № 18

Получена сиротами: обиход сиротоз  
содержов и сироте в стаян декар-  
пенсацин.

Сиротоз  
содержов

с 3<sup>н</sup> пенсацинко

от 23/II 457

Документ: Паспорт № 1208

сдан в Заре

от 23/II 457

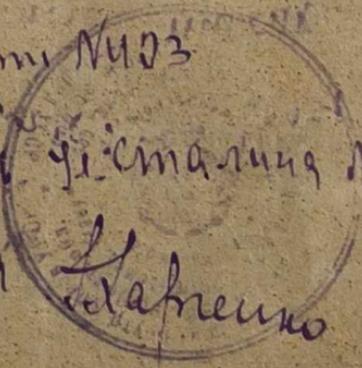
Зарубинь. Саренко Ф.А.

паспорт № 1203

прожил в Сталина № 118

родился Зарубинь

Саренко



Ломтава

Киевский райзак

54

24/II-45г.

Акт о смерти №54

Ф.И.О. Сидненко Александр Федоров.

нод. мен

кач. укр

Занятие. инж.

Возраст: 81 год

Дата смерти: 24/II-45.

Адрес: Заспичий №12

Личина: старость.

Протокол с 3<sup>и</sup> поименованк  
от 24/12/45.

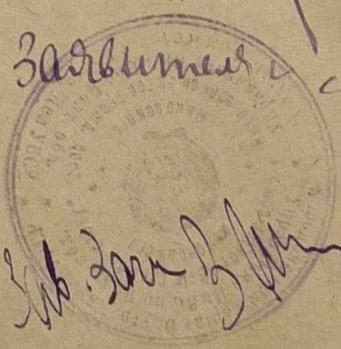
Документ — сдан в милицию.

Заявитель: Максимович А.И.

против. Заезж. 12  
паспорт. 1/1669

5190615

оспись заявителя с *Максимович*



*Максимович*

Принимая к сведению Снабренного  
специально 55

информация о выданных  
от 24.11.15.

Документ: не сдан

Зависит: Самилов Е. П.

информ. Тиньковская М.

всего.

2 шт

дана

М. П.



Томара

~~Смелуни рай~~

Заре

45

8 км о селути 1/55.

р.ч.о. Золово Степануа Леонтьева.

нол. мен

Занятие. 200г.

кач. укр

охран. 75 и

Зата селути. 25/II-45.

Агре Улепи: Челюкина 1/71

Тамара

Куберки паи  
Заре

27/ii-45.

56

Дрм о амерти 156

Ф. и. о. Копромко Меланиа Тимповна  
нон. трен.

Ква. укр.

Занаме укр.

Бугано  
новаторна  
сбуг. и 146.  
и. и. 400  
одеж

Богдан. 72 год

Тамара амерти. 27/ii-45.

Аппер укр. М. прком амерти

и/с

Причина смерти: Паралич сердечной мышцы

Справка с 3-й поликлиники

от 27/11/45

Документ: Паспорт № 3296

сдан в Заре

Справка: Скоротноф. Ве.

Паспорт № 3395

Лично сдан

Зар. Заре МЗав



19.11.45  
18898934  
Документы  
Министерства  
Здравоохранения  
РСФСР

57

Полтава

Киевский рай

Заре

28/ii-45г.

Акт о смерти №57.

Ф.и.о. Ванда Анастасия Даниловна

пол. жен.

нац. укр.

Занятие: Тенноперка.

Возраст: 82 года

Дата смерти: 28 февраля

Адрес умерши: Курпизский №15

123963487  
Копия  
Внесено  
№ 123963487

улица Стопу громады

№ 123963487

Причина смерти: Старческий паралич  
Сирота от 28/11/45

Документ: Паспорт: № 8167  
дан в Заре от 28/11/45

Адвкат: Ванга м.п.  
Паспорт № 2400  
прот. Загородна

решение Адвката Ванга

Зав. ф.и. Заре м.з.а.з.

Ломтава

58

Кулбовски раи

Зак

28/11/45.

Дан о алергии №58.

Ф. и. о. Зергуева Екатерина Усов

пол. мен.

нег. укр

Законн. инж - пенсион.

Возраст : 69 лет

Дане алергии : 27/11/45

Адрес умершего, Свирикова №2

Применяется: Деконменсификация  
Множественности

1930  
1931  
1932  
1933  
1934  
1935  
1936  
1937  
1938

Сторонники Морозов.  
Сторонники ои 27/11/35.

Корпус: Исаевым 1933  
содан в 30%

Заблужден. Корпусов А.С.  
Исаевым 1932

1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025

Исаевым 2000  
Заб. сара 1930

Полтава

59

Киевский рай Загс

1/III-452.

Акт смерти № 59

Фр. и. о. Терношукова Александра Иван.

пол. Жен.

нац. Укр.

занятие. мед. сестра

возраст. 45 лет

Дата смерти. 23/II-452.

Адрес умершего. Шведская мошля.



Причина смерти: туберкулез  
легких

123966  
№ 01/1

№ 01/1  
№ 6056

Паспорт: паспорт 1-жн  
№ 624609

сдан в закс от 1/III-45г.

Заявитель: Гезуикова А.И.

Паспорт № 5262

против. шведская Москва.

просить заявителя: Фем

зав. рай закс МЗанерман

Полтава

Миевский рай. Зав. З

2/III-452.

Свидетель  
выслано  
повторное  
10/II-542  
СМД

Акт о смерти №60

ф.и.о. Ошина Вильгельмина  
Каземировна

пол. жен.

нац. русск.

занятие. зав. отделом.

Дата смерти. 2/III-45

Возраст. 27 лет

Адрес умершего. Чл. Сталина  
№7



61  
Лолтава

Лиевский рай

Закс

2/III-452.

Акт о смерти №61

Ф.и.о. Перентьева Валентина Степ.

мол. жен.

нац. укр.

занятие инт.

возраст. 17.7 м-цев.

Дата смерти. 2/III-452.

Адрес умершего. Октябрьск 64

Причина смерти: Длительная  
+ всеобщая легкая  
от 2/III-45.

125 9574629

Исходно

Документ: Свид. о смерти №588  
сдано в загл  
от 2/III-45.

Заявитель: Видюнова Н.И.  
паспорт №120

22.01.45

стись заявлению. Тилерента

Зав. бюро загл  
МЗКУ

Полтава

62

Швейцарии  
рай зач  
Ліп 45.

Акт о смерти № 2

Ф. и. о. Оглолетова Евдокия Григорьев.

пол. жен.

нац. русск.

Занятие. изм.

Возраст. 44 года

Дата смерти. Ліп 45.

Адрес умершего. Сенная № 4

Титула смерти: Сыпной тиф.

когда сыпной

когда сыпной тиф. 8-45  
от 2 III 45.

документ: паспорт № 6523

сдан в зазе  
от 5 III 45.

Виталь: Оглолтцова В.И.

паспорт: № 3452

прот. сыпной тиф

родство Зайкиной Оглолтцова

Зав. Заве МЗав



63  
Латвіва

Київський рай

загс

В/III-452.

Акт о смерті № 63.

р. и. о. Тернашевська Леоніда  
пол. жен Александровна

нац. укр.

Заняття. інж.

Возраст. 62 года

Дата смерті: 5/III-45

Адрес умершего. Артема № 4





Полтава  
Киевский рай.  
Заре

64

б/н-452.

Акт о смерти №64

Ф.и.о. Балкина Ирина Петровна

пол. жем.

инд. укр.

Земляние инд.

Возраст: 107 лет

Акт о смерти, б/н-452.

Адрес умершего: Зиньковская №80.

Причина alerts: Старгеская др. до  
справка с 3<sup>и</sup> поликлиник

Х45886581  
82398944

Документ. Паспорт - удостоверение.

Копия  
1939

Вид: 2201 НКВД

сдан в заге от 6/III 45г.

Заявитель: Роменко Р.Я.

паспорт: 5100

пр.ж. Зиньковская 180г

Роменко

Заявитель:

Роменко

Зав. бюро заге. Иван

Толтава

65

★ Кувлевский рай  
Звене

№ III-457.

★ Фкт о смерти № 65

★ Ф. и. о Липовицкнх Зикита Григорьев.  
★ пол. муж.

Занятие. итг.

★ Возраст. 62

★ Дата смерти. 6/III-45.

★ Адрес умерше. Луговая № 21

А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32  
А 27 67 89 97 32

Причина смерти: кровоизлия-  
ние в мозг.

Справка с 3-й поликлиники  
от 6.11.45.

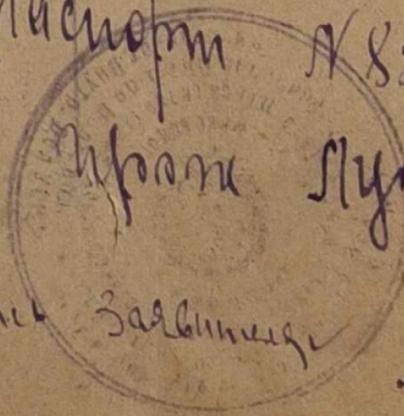
Документ: Паспорт №11014  
дан в Зап. обл. 7.11.45.

Адвкат: Лившицкий А.З.

Паспорт №8239

Имя: Лургобая 21

ростки Заявитель  
Мамы



Томаша

66

Шведский паи Заре

№ 457.

Актом смерти № 66

Ф.И.О. Глазунъ Николай

пол. муж.

Александрович

нац. русск.

Занятие. пол. директора

Возраст. 44 года

Дата смерти: 6 марта 1957.

Адрес умирания. Шведская 20'

Принимая смерть: бесплодно  
Книжника

123 99000

Копия от бр. 457.

Копия : на спорт 1х-сч  
1502708

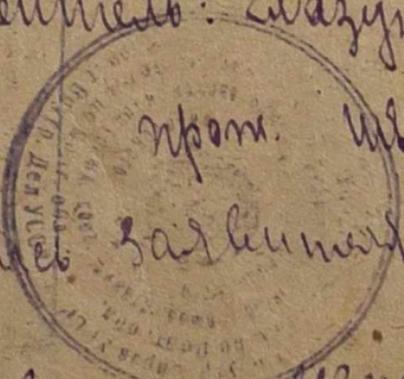
сдан в арх. от бр. 457.

Л. 15

Задвижка: Знаменое А.И

прот. Шведская 20

Копия задвижки - Знаменое



заб. забр. 130114

Полтава  
Кувшинский  
район

67

№ 45.

Акт о смерти № 67

ф. и. о. Тереня Ефимия Ивановиче  
пол. пен.  
нац. укр.

Занятие. пенсионер  
Возраст 62 года

дата смерти № 45

Адрес умершего. Зинченко 3



12399030

Копия

Курса сироти. Могостинальни  
налепат.

Кабачка от 7/III - 451.

Документ: Таеност №1492

сван в Заре от 7/III - 451.

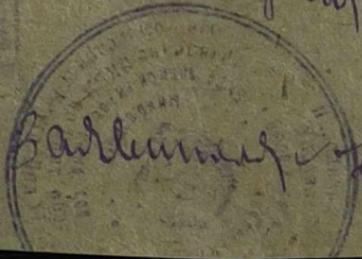
Забелител: Сачера Е.А.

наеност № 5032

20.01.15

Против. Шведека 20

русия забелител - Еван



Болтаво

68

Киевский рай

Заре

8/III-45

Акт о смерти № 68.

Ф. и. о. Саенко Владимир Антонович

пол. инт.

нац. учр.

Занятие итд

Возраст 3, 1/2 года

Состояние смерти: колит. | осложнение после  
8/III-45- тифа.

Другие умершие: Скобликова № 8.  
В. р. и м. и. о. в. к. а. з.

985066126

1945

20.01.45

Одделение  
Меняльник  
Директор  
Директор  
Директор

Справка о смерти: Колит  
(осложнение после тифа)

Справка о Демкоульману. от 9/III 45

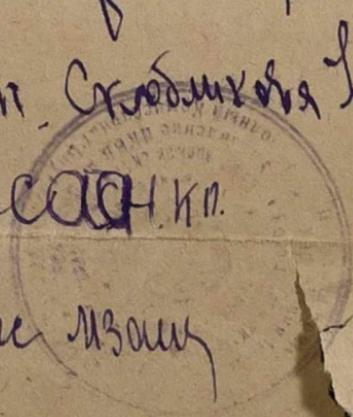
Державин: Смерть. о смерти. №2.  
огано в заче  
от 9/III 45.

Заявление: Саенко А.П.  
паспорт №176

архив Сухоминова Л. П.

роспись заявителя САН К. П.

Зав рай заче МЗаму



Колтава  
Кувени  
рай Заре  
Зі/III] 45.

69

Акт о смерти 188.

Ж. о. Христова Ярасковъ незарошч.  
пол. мен.

нац. учр.

Занятт. птот

Возраст 60 лет.

Дата смерти. Зі/III] 45.

Врсе учирт. Стенная 1811

123991592

Куряков

на ширти. Сенис после  
отмога головы, ртн, лице  
бензином.

справка: суд мед экзорти.  
от 31/III чс.

20.01.55

документ: паспорт № 8012  
сдан в 34ч  
от 31/III чс.

Забвитель: Кристиной с. У  
врат. Сталин № 417.

распись Хрт

Заб. Зине мз

Біографія

київський рай  
Заре

70

№ III-452.

Акт о смерті № 69.

ф. и. о. Ветченко Іван Францевич

пол. мурт

кац. поляк

Заняття: рабочий

Возраст: 61 год

Дата смерті: № III-45.

Адрес умершего: <sup>пер.</sup> Байкова № 2

Ирина черны: Моравско-  
склепоз

123991988

Корень

Корень 00 9/III - 457.

Корень: Трапони ст 10 752  
огаи б Заре  
ст 9/III - 457.

Заблужд: Бемеро ст. 1.

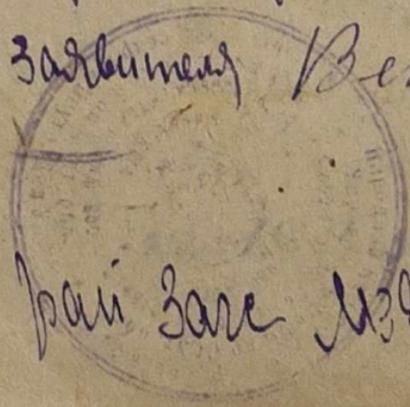
наимен 8360

наим. неф. Байкова ст 27

10.15

Заблужд Бемеро

Заб бай Заре 1239



Помимо

клубки рай: акт от смерти № 70

13/11/45г.

Ф.ч.о. Шкурко Николай Иванович  
пол. лут.

нац. укр.

возраст: 58 лет

занятие: бухгалтер

дата смерти: 11 марта 45г.

документы: паспорт № 11



24.10.57

11.10.57

Ирина Алерт: как медуза и нерен  
правка вна Андреевской от 12/III-957.

документ: при емя Крафв. <sup>3-72</sup> 2-х ф. к. а. с.

Барвинель - Черногород. П. И.

Кром. Ассес. И. И.

из за ф.



Зав. рай. Зап. МЗОНУ



12/10/28 Yde

Кодостенка

Причина смерти: Ожесточенная рана  
Справка: суд. мед. экспертиза от 10/11/28

Документ: паспорт № 5685 вид 2 том  
военный билет, сдан в заре от 10/11/28

Завещание: Швейцария Швейцария

прот. Венгрия

Швейцария Швейцария

Зав. заре Швейцария

22.01.25

выг. св. 1-КЕ №275909  
26.11.72.

Полтава.  
Кульверний рай  
саре

14/III-457.

Акт о смерти №2 ЗБ

г. Завертайленко Захар  
Алексеевич

пол.п.

нац. укр.

Занятие. Дворник

возраст - 85 лет.

Дата смерти: 12/III-45.

Место смерти. Ул. Островск. №46



Полтава  
Киевский  
рай зах  
13/III 45.

Акт о смерти № 13

74

Ф.ч.о. Грабун Леонид Иванович

пол. муж.

нац. укр.

занятие. р.ч.-ученик

возраст. 16 лет

дата смерти. 16 февраля

адрес смерти. ул. Ударная № 13.

ИДЕНТИФИКАЦИОННО  
№ 4587028

22.11.15

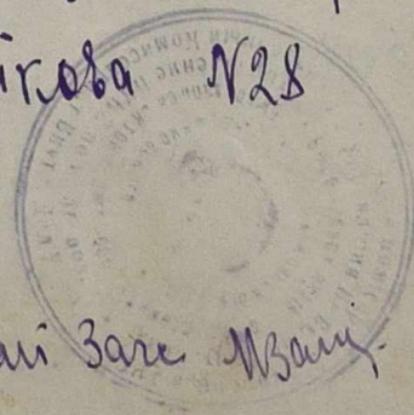
~~Копия~~

Ирина смерти: Сынкой тид  
справка с шиф. б-цы от 19/11/452

документ: Свид. о рожд №893 сдано в Заре

Заявитель: Бабур Кеенид Коконофов

И. Войкова №28



шиф. Зарв. +

Зарв. при Заре №344

Толстава  
Калверски раи  
Заре  
14/III-115.

Акт о смърти N 74 75  
Ф. и. о. Курченко Елена  
Урожд. вна.

пол. жен.

нац. укр.

Занятии. итд.

Возраст. 60 лет.

Дата смърти. 11/III-115.

Други ученици. Завъзний пер N 12



28.01.15 124042, 837

Причина смерти: Паралич сердца  
~~схватка~~ суд мед Желозин от 14/III/45.

Документ: Паспорт №2283 выд 20/III/45  
сдан в зае от 14/III/45.

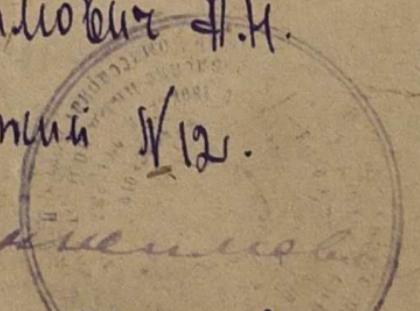
Зарубитель: Макашова Н.Н.

порт. Завзнич №12.

Завзач

А.И. Макашова

Зав-бюро при зае Иван



св. со  
14/11/55  
21

76

Столовая  
Киевский  
рай. Зап.  
15/11/55.

Жен. осм. № 75.

Ф.и.о. Марченко Алексей Николаевич

каж. укр.

пол. инт.

занятие. охранник

возраст. 64 года

Дата осм. 13/11/55.

Адрес осм. Б. Коллесафев № 31

22.9.15

124043

ДАТА ВХОДА  
ВХОДНОЕ ЛИСТ

подпись

Формы смерти: Рак желудка. Справка с записки от 13/11/45

Документ: паспорт сдан в ЗАГС от 15/11/45  
и 09/12.

Завещатель: Мерзенико А.А. прот. Г. Павленки  
и Б. Кошечкина и др.

из ЗАГСа.

Мерзенико



27

Сормала

Тувекши пан

Зак

16/III-45

Дим о сиртти №76

Др. Сиволом Уван Итмонелик

нол. муш

каг др.р.

Занятис. Сунтангун

Возраст. 65 лет

Дана сиртти. 16/III-45г.

Др.с. Уверше Интернацион пер. №3

Прізвище: Смертько  
Ім'я: Сергій  
Середня 3<sup>я</sup> пошк. лінійка № 11115  
Відомості: Біаспорт 11-14 ж.ч. № 560421 ВПД 2 іом.

Заб. прізвище: Сиводан  
Ім'я: Іван Іванович  
Прот. пер. Інтернац. № 3

Заб. прізвище: [unclear]

Заб. прізвище: Бурко  
Ім'я: Зірка Іванович



Полтава  
Киевский  
Кай Заи  
№ 457.

Акн о смерти № 77.

78

Ф. и. о. Дрибный Семен Иванович  
пол. муч.

Над. чкр.

Занятие. Сукнацкий

Возраст. 42 года

Дата смерти. 16 III 45.

Адрес урнуера. Ул. Ренетнишская № 20

1240434

Причина смерти: туберкулез легких  
справка с 3<sup>й</sup> поликлиники от 16/11/45.

Документ: паспорт №4979 выд. 20 июля 45  
сдан в Зене от 16/11/45.

Задвинцов: Луиш Е ф.  
прот. Решетникова №20

из Зарв. *Вуш*  
заб. при Заре. *Вуш*.

Полтава  
Киевский  
район  
16/III 45.

79  
Док. о смерти № 78.  
г.и.о. Давиденко Василий Иванович  
пол. инж.  
Нам. Укр.  
Законн. пенсионер  
Возраст. 70 лет.  
Семья м.п. 16/III 45.

Д. Укр. Умершего. г. Архангельская  
№ 14



124046169

Водяной

Видна шертти. Дуба телушке  
спрадеке с 30. пошкы. и вшич

Водяной: наенорн. Нироб вт 2 том  
едан в 3 ак.

Заявлен. Уруженко М. П.

Прот. Афанасьевский 14

ростис заявл. Шу.

за в 3 ак Мзашоту.

22.01.15

Полтава  
Киевский  
райзаре  
14/III-45.

Акт о смерти № 79 80

Ф.и.о. Зародичая Валентина Павловна  
пол. жен.  
нац. укр.

Занятие. инж.

Возраст. 2 года 3 мца

Дата смерти. 16/III-45.

Адрес умершего. Ул. Змирьковская

№ 37.



Полтава

Киевский  
район

19/III 45г.

Актом о смерти № 80.

81

Ф. и. о. Федорищева Александра Федоровна

пол. жен.

нац. укр.

занятие. Учитель

возраст. 16 лет.

дате смерти. 15 марта

факте смерти. Шведская мот. № 22.

124 0576 Z

Копия

Получена шепти. Муделрхуез лерки  
Справка еі вара "42103" от 15/11/45.  
Имен: Селг. Дронга. РИ IV 203648

Содержимое. Безрук А.И. пром  
Медикал номер 29

дд.дд.дд.

Водимь заав: 40сзррррр

Заб. пави Заи изанолон



Толтава  
Кувшин  
р.и. зае  
19/III-45.

Акт о смерти № 81.

82

ф.и.о. Карпов Федор Иванович  
пол. м.и.т.  
нац. чкр  
занятие. пенсионер.  
возраст. 64

Дата смерти: 18/III-45.

Адрес умершего. пер. революционный № 9

124047067

22.01.15

Копия

Мина смерти: туберкулез легких  
сифака с 3<sup>й</sup> полки. от 19/III/45.

Документ: Тисноф N 11071 вид 20м. Сдан в зам.  
от 19/III/45.

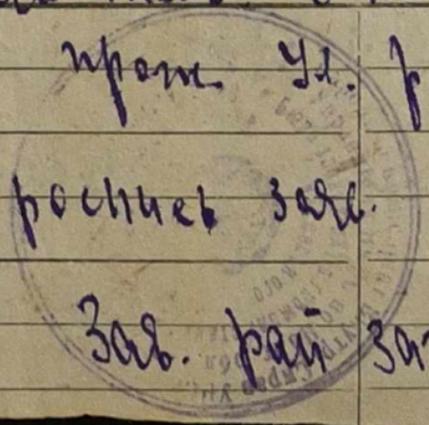
Заркитель: Бондаренко Д.А.

прот. ул. Революционная N 1

решение зав.

КМ

Зав. рай зам мзому.



Толмага  
Киевский при Заре

83

20 марта  
457.

Актом о селении 1782.

П. и. о. Окунев Тимофей Александрович

пол. пен.

паш. стр.

Занятия. земл.

взраси. 63 072.

Дата селения: 19 / II 45.

Спе. гоним. Отморок 29 51.



Имята смерти: Туберкулез

справка от 19/III/45.

Документ: Паспорт № 329  
сдан в зач от 20/III/45.

Заявитель: Динко Е.Ф.

паспорт № 4632

Место жительства г.д. № 119

решение заявлено *Отец*

зав. раи заче № 3000-

120704780

Керемчи

120704780

Полтава

89

Курьбский райзаре

20/III - 45.

Жит о смерти № 83

Ф. и. о. Горская Телара Зиниоф -  
нол. пен!

наз. Белорусская

Земляные узла.

Жит о смерти - 20/III - 45.

возраст. 73 года

Адрес уездной. Марштральня

№ 5.

Д. 22. П. 1. 1945

Кривина смерти: Кривоузняние  
в 1932

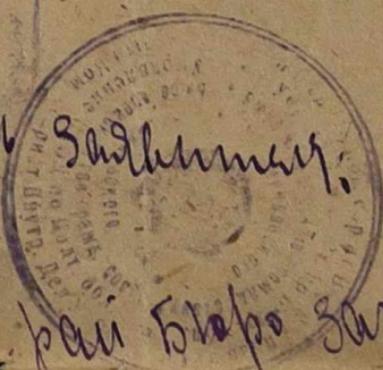
Кривоузняние  
от 20-го 45

Документ: паспорт № 1945.  
выдан

сдан в за

Свидетель: Иванова И. А.

прет. Машинист. И. С.



почмет

Свидетель:

Иван

Зав. кан. Боро Заре Иван

Полтава  
Киевский  
рай 3ак  
22III 457.

Акт о смерти № 84.

Ф.и.о. Руденко Марк Кузьмич

пол. муж.

нац. чкр.

Занятие. рабочий

возраст. 41 год.

Дата смерти: 21 марта 457.

Взросле умершего. Ул. Истомкина №14.

1240/8572  
В. А. П.

Копия  
Листы

причина смерти: рак желудка.

дата от 21/III-45г. от 3<sup>и</sup> пилюли.

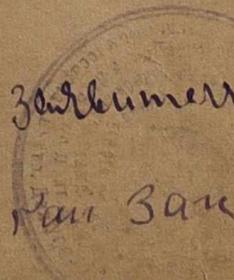
документ: Акт смерти №4214 Введ. 22011  
сдан в ЗАГС от 22/III-45

Задатель: Руденко В.Д.

прот. Бульварная 119

Воспись задатель: Руденко

Зав. Кан. Зав. М.Ванорин.



86

Гостева  
Кульские  
рши 3022  
23/III 45.

\* Стр в смерти 185.

Ф. И. О. Погуднова Франко-вог Мемис  
гол. мен.

Мам. Русск.

Знамя итг.

Возраст. 65 лет.

Дата смерти. 22 года

Адрес умерш. Маршфальная 18.

124009304

Короче

визна смерти: Пубертат  
Клиника с 34. поликлиники с 24.  
окулист: паспорт 1-100. №618844  
сдан в Зан с 23/1/45.

Забыватель: Рыбкина и.и.

против мариш. №8

почишь - забвитель *Рыбкина*

20

Забр пачи Зане  
МЗанет

Лавина.  
Ильинский  
Юрий Захар  
28/III-45.

87

Акт о смерти № 86.

Ф.и.о. Иолкина Софья Зристовна

пол. нем.

нац. укр.

занят. слугац.

Возраст. 60 лет

Дата смерти: 27/III-45.

Место смерти: Магистральная № 3.



1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900

28. 11. 1900

306. 3000. 11300

сирни. Бронхителен.  
и декомнен. нагор.  
с 3<sup>е</sup> полка. от 28.11.15

умень: наемъ от 1-1731171868  
срѣдъ 3000.

умень: Станиславская н. п.  
наемъ от 1-3000  
1731171868

паче съдѣн: Rmann  
306. 3000. 11300



1891

Болтава

88

Киевский

кой Загс

З/и/ч.с.

Акт о смерти № 7.

Ф.и.о. Бобанцова Татьяна Серасимовна

мел. пен.

нац. укр.

Занятие. итц.

Возраст. 68 лет.

Дата смерти. З/и/ч.с.?

Адрес умершего. Тернышевского № 11



Ташава

29

Киевский район  
Зак

(3/II-45.) ~~и М. У. М. А. 1945 год~~

Зак о смерти № 9.

Ф. и. о. Зеркалин Парья Тетровна

Наш. Укр.

Занятие. итс.

Возраст. 77 лет ✓

Дата смерти: 3/II-45

Дурач. Умерш. небезопасна № 9.



Полтава  
Кувшин  
Камі Зарк  
Золоті 45

Повторне  
Відомо 20/1-46?

90

Кім о черпачі 1990

К.У.О. Квантова Експ. Дод.  
нол. мен.

Нам. чкр.

Золоті. Умг

Позже. 47-рей

Дана еллі. Золоті 45

Діпеє Гілієн Таблицею 11

Причина смерти : Кровоизлияние в мозг  
с 35. полимиклики

с 35. полимиклики

окулист паспорт № 8750  
сдан в ЗАК упр.

Куратором

Иванов. И.И.

Упр. на в. м. и. н.

№ 01. 2015



Формы заявки.

неприсланы.

В. И. Г. Зав. - Зав. Зам.

91

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

2 " числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кралоха</u>	
2	Ім'я <u>Мотрона</u>	3	По батькові <u>Львовна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	1 " числа <u>Апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік <u>54</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>индивідуальна робота</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Київський</u> село _____ область <u>Полтавська</u> вулиця <u>Залізний пер</u> буд. № <u>13</u>	



1945

124000704

13

Причина смерті

миокардит

Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки

справка с 3й поліклініки от 1/IV 1945г.

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

паспорт №6507 Выг. 2 гол УКВД

сдан в заи. 2/IV 45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Писанка Конст. Койбар. против. Алексеева №8

Підпис заявника

Писанка

Особливі позначки

Видана справка для справки.



Зав. бюро ЗАГС

М. Занороті

Діловод

92

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

„ 5 „ числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гітаран	
2	Ім'я	3	По батькові
	Екатерина		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	„ 5 „ числа <u>апреля</u> місяця 1945 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.	
	46		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	машинярка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	швейная ф-ка.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	Київський
		Соручин пер.	Полтавська
			буд. № 4

224000902

15  
14  
13

Почина смерті	Некотиленсирований порок серця.
Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка с ЗЧ полікліники от 5/11/45г.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №9275 Вхід. 2. ШЛМКВД з Полтави сдан в райзац 5/11/45г.
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кришталь И.А. Чл. Сталина №29.
Підпис заявника	✓ Кришталь
Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС *ИЗ отпротф*  
Діловод

93

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

„ 7 “ числа Апрель м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Триходько	
2	Ім'я <u>Михаил</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Укр</u>
6	Час смерті	„ 6 “ числа <u>Апрель</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>инвалид</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район <u>Киевский</u>
		село _____	область <u>Полтавская</u>
		вулиця <u>И. Зиньковская</u>	буд. № <u>73</u>

124080983

01.15

23

Водяний знак

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Атеросклероз

справка с з<sup>н</sup> полікліники от 6/IV/45

паспорт №10432 выг. 20м НКВД. сдан в зак 7III/45г

Бажуца М. П. Против. Н. Зимьковская №73

Ваш



Зав. бюро ЗАГС

М. Зайоніт

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

„ 7 „ числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Піссленко	
2	Ім'я	Ільє	3 По батькові Луки
4	Стать	чуж.	5 Національність Українець
6	Час смерті	„ <u>7</u> „ числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</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*)	инвалід труда	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Шведська</u> буд. № <u>25</u>	

10  
1240614

18  
23.01.55

10  
18

Причина смерті

Які документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

рак печені.

сирівка с з<sup>н</sup> полікліники от 7/11-457.

Паспорт № 5144. Вид. 2201 НКВД з. Болтава. Судан в Зап.

Месленко М. П. Протж. Шведская 25

Месленко.

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

Зав. бюро ЗАГС

М. Запорожтє

Діловод



95

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

„ 10 “ числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Войтенко	
2	Ім'я Любов	3	По батькові Алексеевна
4	Стать мен.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„ 9 “ числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 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 джерелозасобів існування*)	штдєвенец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця революційна буд. № 7	



124061278

23.01.15

Будежено

Причина смерті

інтоксикація на почве туберкульоза и шодермія.

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

справка с суд. мед. експерт от 9/12-452.

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

Свидетельство о рожд. №333.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Войтенко Л.С. Трощ. революційної №7

Підпис заявника

✓ Войтенко

Особливі позначки

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

М. Занефть

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

12 числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чижма	
2	Ім'я <u>Філіппи</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
6	Час смерті	„ 11 “ числа <u>Апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Тенісменер.</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>Обсерваторная</u>	буд. № <u>23</u>

Зміщено до 12. 1945 року. 24.06.45. 287. 1945. 287. 1945. 287. 1945.

23.01.45

Копія

11. Причина смерті

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

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

14. Підпис заявника

Особливі позначки

Туберкульоз легких

справка с 3ї поліклініки от 12/IV/45.

Паспорт 11011 ВВД. 2 полнквд 7. Тіолтавы. Сдан в зач от 12/IV/45.

Христенко Е.И. Прот. Тер-Войкова М.Г.

Христенко



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

Зав. бюро ЗАГС *М. Захарчук*  
Діловод

97

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

"12" числа липень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гресько</u>	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	"12" числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>5</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>индивідуальний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село <u>Половки</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>24</u>

№ 23 07 15 124062527

Причина смерті

Воспаление легкия

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

Справка с з'ї. полікл. от 12/15-45.

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

Свид. о роты. № 072586. сдано в рай зоч 12/15-45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Зресько Т. Ф. прот. чл. Головки №24.

Підпис заявника

Зресько

Особливі позначки

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Занефту

98

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

12 " числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Носаненко	
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	11 " числа Апреля місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	підвешенець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Толтава район Києвский  
Пушкина область  
буд. № 98

12400318

23.01.41

Причина смерті

Туберкульозний менингіт

Які документи пред'явлені, ким і в якому порядку, а також номери видані, за яким номером. — Свідки

справка с сов-б-цы от 12/11/41г.

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

Свид. о рожд. №710253. с дано в Зам

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Носаченко с.с. Троти. Тушкена 98

Підпис заявника

✓ Носаченко Р.С.

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС М. Занкофорт

Діловод

99

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

12 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скляр	
2	Ім'я	3	По батькові Андреевна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	12 числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 89 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 джерелозасобів існування*)	штативенка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Болтава район
		село	Тушкіна область
		вулиця	буд. № 124



23.01.11  
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

Причина смерті

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

Від пер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Склероз судів в стадії декомпенс.

Справка в 3<sup>т</sup> моликл. оі 12/145

Паспорт №41383 вид 2 моликл. оі сдан в закл

Лещини В.А. Уроби. Мушкетер 127

С.В.С.

до

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

Зав. бюро ЗАГС

ИЗаче

Діловод

М. П.

100

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

„ 12 “ числа Вирелія

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вириченко			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Александрович
4	Стать	муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„ 12 “ числа Вирелія місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 44 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.)	Львів. склад ? Полтави.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село	Сенна	область	
		вулиця		буд. №	48

23.01.72 724062472

Родаківськ

1. Причина смерті

2. Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

14. Підпис заявника

15. Особливі позначки

Туберкульоз легких

справка с зй поліклініки оі 12/1/48

Паспорт № 83021 вид 20 липня з. Третьяки.

Кіриченко М. Я. Третьяки. Савад ул. № 48

К. Б. Ч.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *М. Замерія*  
Діловод

101

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

13 " числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боросев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгений		Алексеевич
4	Стать	5	Національність
	мужч.		русс.
6	Час смерті	31 " числа марта місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 4 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	4 м. ча		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	60
		Оршторская	

23. 01. 15 124067934

Содержимое

Причина смерті	Воспаление легких
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка суд. мед. експорта ої ч/ї/чсг.
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свид. в роотку. УМ №022605
13. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трощева В. 2. прот. Октябрьская №60
14. Підпис заявника	Трощева
15. Особливі позначки	

Коді померлий утриманець, то в гр. 8 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 *МЗанорж*  
Діловод

102

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

„ 14 „ числа Диреця

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковалевская</u>	
2	Ім'я <u>Ліма</u>	3	По батькові <u>Тавлович</u>
4	Стать <u>мен</u>	5	Національність <u>українське</u>
6	Час смерті	„ <u>13</u> „ числа <u>Диреця</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инженер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Крунська</u> буд. № <u>4</u>	

Відділ ЗАГС

№ 15

23 01 15

224 058 162

Відділ ЗАГС

10

Причина смерті

Шокардит, стареческа дряблосіть

11

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

Справка с з'ї пошт. дї 13/11.45.

12

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

Паспорт № 10613. Війг 220 шквд. сдан в ЗАГ

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Каритонов М. Г. Прож. Шевченко ул. № 49

14

Підпис заявника

*М. Г. Каритонов*

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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*М. Зей*

Діловод

403

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

„ 16 “ числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тереля	
2	Ім'я <u>Всеволод</u>	3	По батькові <u>Сергеевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
6	Час смерті	„ 14 “ числа <u>Апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до <u>5</u> років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>штудієнец</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толстава</u>	район <u>Київський</u>
		село _____	область _____
		вулиця <u>2 м. ш. пер.</u>	буд. № <u>7</u>



124068397  
23.01.45

причина смерті

Воєнне лікування

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

справка с 2<sup>н</sup> шифр 8 члн ст 14/14 45.

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

Свід. о рожд. члн № 23612 сдано в закл

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Терель Фр. брат. Коцюбинскі. № 10

Підпис заявника

С. Терель

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС М. П. *М. Зандорф*  
Діловод

М. П.

104

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„ 16 “ числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тресь	
2	Ім'я <u>Савелій</u>	3	По батькові <u>Матвеевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Украинець</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>5</u> 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 джерелозасобів існування*)	<u>Пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	район <u>Київський</u>
		село _____	область <u>Полтавська</u>
		вулиця <u>Котовська</u>	буд. № <u>17</u>

124068664

Водило

23.11.18



10 Причина смерті

11 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Атеросклероз, стареческа дряблость

справка с 3<sup>ч</sup> полікліники от 13/11/18г.

Паспорт №12809 ввч. 2 шликвд едич в Зале

Солнко К.Ф. прот. Скобликова М.У.

+

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

13011

705

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

„ 16 ” числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кострыкин</u>	
2	Ім'я <u>Евгений</u>	3	По батькові <u>Анатольевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
6	Час смерті	„ <u>14</u> ” числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців <u>4</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 джерелозасобів існування*)	<u>интервент</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> район <u>Киевский</u> село <u>—</u> область <u>Полтавская</u> вулиця <u>Ворошилова</u> буд. № <u>15</u>	

Внесено до реєстрації  
№ 12/11  
12.08.1945  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30

Почина смерті

Туберкульозний менінгіт

Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справка суд. мед. експерти від 12/11/45.

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

След. о роня ЧК № 0005000 справ. в зак.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кострыкина В. Г. м. р. Вореш. 12.

Підпис заявника

Косты

Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

ВЗак

106

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

"17" числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скобавченко</u>		
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Елисеєвна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>70</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>штативниця</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толстове</u>	район <u>Київський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Загородня</u>	буд. № <u>46</u>	

№ 23-01, К. 1  
104904/283  
Людсько

1 причина смерті  
2 лікарські докумен- пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
3 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
4 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
5 Підпис заявника  
6 Особливі позначки

как жемудка.

Справка с Лесанура оі 13/17/45.

Паспорт № 192 Вид 2 ШИНКВА г. Полтави саян в Зам

Троцьак м.г. Тронт. Загородня ул. № 6

Троцьак

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

М. З. Анорук

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

18 числа Відріз м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беловол	
2	Ім'я <u>Валерій</u>	3	По батькові <u>Мико</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Відріз</u> місяця 194 <u>5</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>жидівське</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>Тимкина</u> буд. № <u>88</u>	



23.01.15	Причина смерті Як військові документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки	скарлатина + менингит  справка с <sup>2</sup> інф. б-ци от 14/IV/45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горелов Ч.В. прот. Лукичина 88
01.15	Підпис заявника	Горелов
23	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *МЗамору*  
 Діловод

108

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

18 " числа Віпреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герная</u>	
2	Ім'я <u>Іраасковд</u>	3	По батькові <u>Алиминевича</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Украинка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Віпреля</u> місяця 194 <u>5</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 джерелозасобів існування*)	<u>штативника</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долгове</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ударная</u>	буд. № <u>7</u>

Внесено 12.01.45  
124080956  
Кораченко

10 Причина смерті

Аварійна загибелі при самоповищенні.

11 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка суд мед експерт. от 17/12-45

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

Паспорт № 7740 Вид. 2 шматк. з Полтави  
сдан в заре от 17/12-45

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мурзаківа П. К. Праж. Ударна № 7.

Підпис заявника

Мурзаківа П. К.

Особливі позначки

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

МЗ [підпис]

Діловод

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

19 " числа липень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кайнаш</u>	
2	Ім'я	<u>Едваросинія</u>	3 По батькові <u>Якимовна</u>
4	Стать	<u>жен</u>	5 Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</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*)	<u>инж. раб.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тюльова</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Вершилова</u> буд. № <u>8</u>	

В. З. А. І. Г. 1940. 11. 17  
12408330  
Бодалець

11	Причина смерті	саркома. экзодативний плеврит
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>ї</sup> поликлиники від 18/11/40.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-м-н. №650771 справ в Зарк від 12/11/40
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Якименко С. Я. Трех. Коцюбинської №9
14	Підпис заявника	Якименко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий — утриманець, то в гр. 8 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 МЗам  
Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

19 " числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грудницький	
2	Ім'я	2етер	3 По батькові
4	Стать	мен	5 Національність
6	Час смерті	19 " числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 81 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*)	итдівенка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

20 " числа квітня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мациук</u>	
2	Ім'я <u>Чльвіна</u>	3	По батькові <u>Чльвінська</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	" <u>18</u> " числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)	<u>материнка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Личотерка</u>	буд. № <u>18</u>



22.01.1958  
СРОК РОЗВ.

ПРИНЦИПА СМЕРТІ  
ЯКІ ДІКАРСЬКІ ДОКУМЕНТИ ПРІД'ЯВЛЕНІ, КИМ КОЛИ ВИДАНІ, ЗА ЯКИМ НОМЕРОМ. — Свідки  
НОМЕР ПАСПОРТА І ВІЙСЬКОВОГО БІЛЕТА ПОСРІЛГО І ДОВІДКА ПРО ТЕ, КУДИ Й КОЛИ ВОНИ ЗДАНІ  
ПРІЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА АДРЕС ЗАЯВНИКА  
Підпис заявника  
Особливі позначки

мек. внаслідок. адмист. вт. волет

справка суд. мед. женом ом 20/11, 11.5

Паспорт № 2540 виг 2 юл 1947 едани в зар

Литовко Н.А. мрощ. Суржувка.

Литовко

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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 МЗС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„21“ числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сагоно	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анна</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	„20“ числа <u>Апреля</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>підбивенка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>Київський</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Артема</u>	буд. № <u>13</u>

23 01 2013 0018408502

0 Причина смерті

Склероз серця і судин

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

справка с 3<sup>ї</sup> полікліник от 21/11/13

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

паспорт №2416 серія В Зає

3 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сажено О.В. прот. Фрещен №7

Підпис заявника

*Сажено*

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*М. Захарченко*

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

21 " числа Апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Федтарева-Долгошова</u>	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Алексеевна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>індивідуальна селянська</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район <u>Київський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Сталіна</u> буд. № <u>13</u>	

Внесено до Реєстраційного реєстру актів цивільного стану № 001-2015

001240855314

Будовничий

10	Причина смерті	рак матки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>4</sup> поліклініки ст 2/1/452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №846. Війд 25 Львівська обл сдам в ЗОК
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Долгошеєва В.Н. прот. Сталіна 91. №3
14	Підпис заявника	В.Н. Долгошеєва
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *М. Занежний*

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

23 " числа Акилз

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тринг			
2	Ім'я	20лина	3 По батькові		
			Ивановна		
4	Стать	жін.	5 Національність		
			Укр.		
6	Час смерті	21 " числа Акилз місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 28 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*)	робоча			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Тинюград			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтаве	район	Київський
		село		область	
		вулиця	Войкова	буд. №	52



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

25 числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубова	
2	Ім'я	Єлиса	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	24 числа апреля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 46 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*)	шт. служ	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



10	Причина смерті	рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>н</sup> полікл. от 24/IV/57.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт №10214 Виг 2 Київської обл судн в зам
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маша М. П. Прот. Шухей стр. 7
14	Підпис заявника	Маша
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

„ 25 „ числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бегулина	
2	Ім'я	Евдокія	3 По батькові Іванович
4	Стать	жін.	5 Національність Укр
6	Час смерті	„ 25 „ числа 11 місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 73 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуально	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ласкал</u> буд. № <u>13</u>	

23 01 2015  
0012406102  
Радченко

Причина смерті	Знещодавній плеврит
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сиревка с 3" поліклініки зі 25/15-45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зростаєренце №275 видано 2 том срочно в 39к
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гегуша О.М. Прот. Ласая 13
Підпис заявника	отец
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

М.Заміць

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

26 " числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щуценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Майрона		Акимович
4	Стать	5	Національність
	чол		Українця
6	Час смерті	25 " числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	живим трудом	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толстава район _____
		село	Ласкава область _____
		вулиця	буд. № 36

Внесено до реєстраційної книги по справі № 12-01-2005

Керівник

Причина смерті

туберкульоз легень и зорра

Інші карські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка с 3<sup>ю</sup> пошилими еї зб'їтис.

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

паспорт 1-ий №648017 ваг 2гои партії сдан в Саву

Ім'я та адрес заявника

Трошук І.н. Трошук Д. Станьки

Підпис заявника

Стань

Ініціали позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Взимогу

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

26 " числа травня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луцко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	24 " числа травня місяця 1945 р.	
7	Вік	63 Минуло 63 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіон-инвалид.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ Полтава _____ район _____ Київщини. село _____ Н.Тракторнаська ул. _____ область _____ вулиця _____ 2-а професійна _____ буд. № 1	

Внесено до реєстрації  
№ 1015  
1945



0 Причина смерті

Заморено кишечника

1 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справке суд. мед. експертів від 24/11/45.

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

паспорт № 11640 вид. 2. Почтаєвським 204 <sup>ср.м</sup> <sup>в.з.м</sup>

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Луцько. Іван. І. Фарбух. І. І. Кривець М.

Підпис заявника

Луцько

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

МЗ

Діловод

Место для  
штампа

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

„27“ числа Апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гладиш</u>	
2	Ім'я <u>Василий</u>	3	По батькові <u>Флоріанович</u>
4	Стать <u>чум.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>Апреля</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>83</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до <u>5</u> 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>штребенець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толстава</u> район <u>Київський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Ласкава</u> буд. № <u>26</u>	



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  
 за № 001440874235  
 23.01.2015  
 На підставі акту медико-судової експертизи, спеціалістів і свідків  
 працівників спеціалістів і свідків  
 10.01.2015

1) Причина смерті  
 2) Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
 3) Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 4) Прізвище, ім'я та адрес заявника  
 5) Підпис заявника  
 6) Особливі позначки\*

Старгоская Дрябловъ  
 справляе е зні пожиттєвими ої 28/12/15  
 паспорт 1-ти 168423 13.09.2001. срани в  
 Заре 24/12/15  
 Ткачови А.В. прот. Лосева П.П.  
 І Ткачов



Зав. бюро ЗАГС  
 Діловод

*М. З. Школяр*

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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“.

Место для  
штампа

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів, Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

27 " числа Впресія

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коломенський</u>			
2	Ім'я	<u>Анатій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>15</u> місяця 194 <u>5</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>пенсіонер</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>Шевченко</u>	буд. №	<u>96</u>

Внесено до Державного Реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 0014407503  
Колоденко

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

Крайнозне вогненне легких

справка с ЗП полісменника 0127/11.

паспорт №147 виг. 2 полтавским ЗОМ <sup>сроч</sup> в ЗОМ

Колоденский И. А. Протс. Шевченко №26.

Колоденко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Взачетня

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

28 числа 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шульга	
2	Ім'я	Філіпп	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	17 числа 14 місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штдівену	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтаба район
		село	Сенназ область
		вулиця	буд. № 36



122

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

„30“ числа апреля

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шатаєвич	
2	Ім'я	Виктор	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	„29“ числа <u>марта</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	вчитель.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ласана</u>	буд. № <u>31</u>



123

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

1 "числа" мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фешиденко		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	30 числа апреля місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 3 місяців 24 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Детром.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Кубинин
		село	область	
		вулиця	буд. №	52



АНЕСИТИ ДО БЮРО ЗАГС ЗА № **3012015** ДІЯ СЕРІЯ **В** № **3012015**

Причина смерті  
 Якщо лікарські документи не пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки  
 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 Прізвище, ім'я та адреса заявника  
 Підпис заявника  
 Особливі позначки

*Демірофич*

*справка вправа д/дома завер. Зав. Зав. 30/10/15*

*Документів не було.*

*работник дем/дома*

*+*

*ребенок с д/дома.*

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П. Замітін*

М. П.

124

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

„ 4 “ числа липа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зародченко	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Заверчовна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„ 1 “ числа <u>1 липня</u> місяця 1945 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*)	<u>материни.</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>Бабичева</u>	буд. № <u>25</u>

Внесено до Державного реєстру за № 0014048 045  
23.01.2015  
Наказ № 14  
14

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

Ішекардіостеноз

справка с з'явилася. сі 1/1/14

Паспорт №122 вид Точтавским РО НКВД  
Сдан в Зале

Геродіенко А.Д. Бобилевська №25.

Тародіенко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Занефтія

125

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

9 " числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кашини	
2	Ім'я	Людмила	3 По батькові Зарудька
4	Стать	жін	5 Національність Укр
6	Час смерті	8 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Учениця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	12 школа	
9	Де постійно жив померлий	Місто Толстава район _____	село _____ область _____
		вулиця Ротчева	буд. № 12

Вісестер актів цивільного стану громадян  
 а № 00141088577

№ 00141088577  
 Коротченко

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

Туберкульоз легких.

справке с 3-го полка. від 9/11/45

9 м № 021827.

Каміша А.Р. трот. Ротева 12.

АКА,



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А.В. Шеремет

126

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

„ 11 „ числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Акимова	
2	Ім'я <u>Гина</u>	3	По-батькові <u>Аиколаевна.</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Украинка</u>
6	Час смерті	„ 9 „ числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>індивідуалка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Київский</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Октябрьская</u>	буд. № <u>52</u>



127

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

„11“ числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олешко</u>		
2	Ім'я <u>Купріян</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать <u>мчт</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті	„11“ числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>штативенц</u> -		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Київський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Заводська</u> буд. № <u>5</u>		





128

Место для  
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

"13" числа маг

ж-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Романовська	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Траєкова</u>		<u>Федоровна</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>13</u> " числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>85</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>шт. пенсіонер</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>9-го Лаваря</u>	буд. № <u>6</u>

№ 0012489000  
12  
28.01.2015  
15

Причина смерті

Закошилісировані нерви серця.

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

сирвока с 22<sup>20</sup> вран. ут. см. Полтава-Київск

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

№ паспорта 3118 сран в Зале с 13/1/15

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Осташева Н.В. прот. Гливару С.

Підпис заявника

Осташев

Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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.В.Ванюк

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129.

„ 14 „ числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коротик			
2	Ім'я	3	По батькові		
	Харитон		Васильевич		
4	Стать	5	Національність		
	Муж.		Укра.		
6	Час смерті	„ 13 „ числа мая місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	старом			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ЛПК			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава	район	Київський
		село	Решетилівська	область	
		вулиця			буд. № 25

7301205

Каротин

10. Причина смерті	Зруднаа жаба
11. Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с з'ї полкл. ві 14/ї-45
12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	и ас норт. № 3173 з'яг 2201 Полтава сдан в Заре 14/ї-45.
13. Прізвище, ім'я та адрес заявника	Каротин Ф.Х. пром. Решетилівська 25.
14. Підпис заявника	Каротин
15. Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Каротин*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130.

14 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жукаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Венісе		Васильевич
4	Стать	5	Національність
	м.		українець.
6	Час смерті	10 числа мая місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	охораник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	" ДСО. комбінат "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Загородня	70.

Внесене в Державного реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 23-01/2005  
Категорія 10

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

№ 23-01/2005

рота нещудна.  
Сиравна с 1<sup>го</sup> Сов. б-уа.  
Оті 10/2-45г.  
Тампошти: м. Ч. виг. 2 год.  
сдан в Райзасе київського р-на.  
Базалий Борисовиче Павловича.  
ул. Октябрьская № 70.  
Базалий

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



Зав. бюро ЗАГС  
Діловод  
Доботин

Место  
штамп

*недавно  
подготовлено  
св. у. 118.  
19.3.47.  
Дружко*

№-во  
IV 00 1 029  
1811-42 ст  
131  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

15<sup>а</sup> числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лейкина - Дубинская</u>	
2	Ім'я	<u>Кіля</u>	3 По батькові <u>Исаковна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5 Національність <u>Єврейка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>маг</u> місяця 1945 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>Д-воз</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтова</u> район <u>Київський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Шолом-Алейкума</u> буд. № <u>21</u>	





132

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

15 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шорбаня		
2	Ім'я	Александра-Владимірна	По батькові	Дмитріївна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українська
6	Час смерті	15 числа мая місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 74 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	Долгата	район
		село	Вайкова	Київський
		вулиця	—	область
			—	буд. № 7



133

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183.

" 17 " числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обсеник</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Алексей</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	" <u>16</u> " числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</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>механік</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>" Швей ф-на "</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	
		село <u>Арсиньова</u>	область _____
		вулиця <u>Грушевская</u>	буд. № <u>13</u>



134

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

„ 17 „ числа маг м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клейменова</u>	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Андреевна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	„ 14 „ числа <u>маг</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>18</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>швей</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>швейная ф-ка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толмава</u> район <u>Київський</u>	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Войкова</u>	буд. № <u>60</u>



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

„ 17 „ числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Золушкин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Леонид		Тавлович
4	Стать	5	Національність
	муж		Украинец
6	Час смерті	„ 15 „ числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа сентября місяця 1941 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивидуален	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Толтава район — село — Карловское р. у область — вулиця — буд. № 8	



Відділ загальної реєстрації  
№ 101/2015  
13

Причина смерті

Туберкульозний менінгіт

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справозна со 2<sup>у</sup> чинр. б.ч.ч. от 17/5-45.

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

свід. о ротег. 42 № 53235

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Якуба А.К. Трощ. Харківське р.у. №8.

Підпис заявника

Якуба

Особливі позначки

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Санду

136

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

„18“ числа маз м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кругликовская</u>	
2	Ім'я <u>Слена</u>	3	По батькові <u>Владимировна</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„17“ числа <u>маз</u> місяця 194 <u>5</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>д-103</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Київський</u>	село _____ область _____
		вулиця <u>Октябрьская</u>	буд. № <u>78</u>

Внесено до Цивільного реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 10 за № 10  
№ 10 за № 10  
№ 10 за № 10

Причина смерті

Неврозо-нефрозит уремія

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

скравка с сов. б. цыоі 17/1-45.

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

Паспорт № 10560 Визр. 2 год 1. Поліав  
сдан в Заг

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сигоренко Н. Д. Пром. Октябрська ул. № 7 Д

Підпис заявника

Алц.

Обліві позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л. Вайц

Место для  
штампа

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

18 " числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марфа		Лаврентьевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр.
6	Час смерті	17 числа апреля місяця 1945 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*)	итог. пенсіонерка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Полтава	Київський
		село	область
		Шевченка	
		вулиця	буд. № 103



Место для  
штампа

+38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

„ 19 ” числа маз м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ищенко</u>	
2	Ім'я	<u>Александр</u>	По батькові <u>Терисовна</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>українке</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> ” числа <u>маз</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>15</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>Учащаяся</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>17<sup>я</sup> школа</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район <u>Калевский</u> село _____ область _____ вулиця <u>Бабацька</u> буд. № <u>6</u>	

10 Причина смерті

11 Діагностичні документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Ідентифікаційні дані заявника

15 Особливі позначки

туберкульоз легких

справка с 3<sup>ю</sup> полклин. сі 19/5/45

свид. о фотг. №341516 сдако в Зарес

Щуєнко П.П. Прот. Грабичевская д/б

Мисюк



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

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

139

Гомельська  
Района  
Место для  
штампа  
Киевского р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

„ 19 “ числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Венисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Радишевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка.
6	Час смерті	„ 18 “ числа мая місяця 1945 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*)	пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Гомельська район —	село — Сенна область — 4.
		вулиця —	буд. № —



Відділ реєстрації актів цивільного стану  
за № 12/1000000  
1949

Копія

0 Причина смерті

11 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

старческа дряхлисть.

Сиротка с 3 пошки.

от 19/12-45г.

Камерт № 10364.

сдано в киевский Рай Зас.

19/12 45г.

Литвиненко Ольга Григор

ул. Сенная № 4.

Литвиненко

В. Ф. Л. гр.  
16/12/49  
21/12-45г

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Литвиненко*

140

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

„21“ числа мая \_\_\_\_\_ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Довгаль</u>	
2	Ім'я <u>Станіслав</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
4	Стать <u>укр.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>мая</u> _____ місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>штдівеник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Потале</u> _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Артема</u> _____ буд. № <u>33</u>	

Висхідний номер за 12 місяців  
 01.10.1953  
 12  
 13  
 15

10 Причина смерті

туберкульозний meningitis

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

справка с<sup>н</sup> сов. б. ч. в. в. 21/1 м. с.

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

Свидет. оротд. № 0953363  
 дано в зак 21/1 м. с.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Довбняк П. П. Пром. Артела № 22

14 Підпис заявника

Довбняк

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. Замин*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

22 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Назаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Александрович
4	Стать	5	Національність
	м.		Украинець
6	Час смерті	22 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа апреля місяця 1942 року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	школ.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава район Київського
		село	Октябрьская область
		вулиця	буд. № 60



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

„ 24 “ числа \_\_\_\_\_ 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тощинко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Шван		Федорович
4	Стать	5	Національність
	М		українець
6	Час смерті	„ 24 “ числа _____ місяця 1945 р.	
			май
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*)	инженер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____	бульвар _____

Відомості про померлого  
№ 10  
№ 11  
№ 12  
№ 13  
№ 14  
№ 15

М. П. 1920

М. П. 1920

10	Підчина смерті	Некомпенсований міокардит, артрити.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с з'помил. 01.24/20
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 10202 Війг 22011 експ. 30.01.20
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лозинко Є. Ч. Пром. Вейкова ул. № 19 <sup>а</sup>
14	Підпис заявника	Лозинко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. В. В. В.*

143

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

25 " числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омелай	
2	Ім'я	3	По батькові
	Молодов		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	м.		Укр..
6	Час смерті	24 " числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 27 числа 27 крп місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	мисл.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	
		Б. Євана	23





Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

26 числа маю

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трегуха	
2	Ім'я <u>Кондрат</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>маю</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инж. - иенционер</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Н-Зимьковская</u> буд. № <u>57</u>	



Место для  
штампа

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

26 " числа маг м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грецько</u>	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Тригерьєвна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>маг</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>1-ми</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>1</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>штг.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Скняз</u> буд. № <u>54</u>	

Відділ загальної реєстрації  
Державного архіву  
№ 10  
Київ

0 Пошина смерті  
1 Ділокарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
3 Різдвище, ім'я та адрес заявника  
4 Ідентифікаційні дані заявника  
5 Слідві позначки

Двухстороння, інвентарна

справка суд. мед. експерт. от 26/8-45.

Свид. о рождении 276281.

Зрелко Талія Івановна. Прот. сениця 54

неграмотная

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Завару*

996

Место для  
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

26 числа \_\_\_\_\_ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Синицина			
2	Ім'я	Татьяна	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	т.	5	Національність	русская
6	Час смерті	26 числа _____ мая _____ місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	и т.д.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава	район	Киевского
		село	Гушикина	область	
		вулиця		буд. №	113

Внесено до реєстру актів цивільної смерті 1939 року  
 12  
 13  
 14  
 15

0 Причина смерті  
 1 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
 2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 3 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
 4 Підпис заявника  
 5 Особливі позначки

1240995133  
 1240995133  
 1240995133

склероз серця

справка є 3<sup>я</sup> пошк. ві 26/3

Смерть № 11361 виг. 2 вол. Полтави  
сран в 30 ж 26/3

Волошини А.А. Прот. Семназ КЧС.

Вашинг

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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 *Мизин*

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

30 числа 33 мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тригоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Зинаида		Мосиновича
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр.
6	Час смерті	„ 28 “ числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 7 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*)	инт. метери	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Толтава	київский
		410 Литана	6



Державне бюро ЗАГС  
м. Київ  
10.01.2015  
№ 51231  
КІСБ/ПР  
10.01.2015  
№ 51231  
КІСБ/ПР  
10.01.2015  
№ 51231  
КІСБ/ПР

10	Причина смерті	Травмат. поворот. голова и шеи
я	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка обл. суд. мед. експерт оїз/імс.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свідет. о розведенні шлз сдано в зам оїз/імс
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котова Е.и. Пром. 4 <sup>го</sup> літака 18.
	Підпис заявника	— Котов
	Особливі позначки	

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

МЗаморіт.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ ОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

2 " числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шматко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Николаєвич
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	2 " числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 24 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*)	Кухарка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Прометей Іван	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Толшове	Дніпропетровська 59

№ 5604400  
№ 01-2018  
№ 01-2018

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

Пам'яті Сергуча

справка еур. мед. експертиза от 2/11/40

паспорт № 11238 вид 2010г. сдан в закл от 2/11/40

Шмайко А.И. Пром. Окмод феквал 1/59.

Сергуча

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Замоску

149

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

„ 4 „ числа июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корниленко</u>	
2	Ім'я <u>Зинаида</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Украинка</u>
6	Час смерті	„ 1 „ числа <u>июня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — роки. Для дітей менш одного року <u>11</u> місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — <u>3</u> числа <u>июля</u> місяця <u>44</u> року.	
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>шт.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтава</u> район <u>Киевский</u> село <u>Торьково</u> область вулиця буд. № <u>12</u>	



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

4 " числа июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карпущ</u>	
2	Ім'я <u>Евдокия</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>июня</u> місяця 194 <u>5</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*)	<u>шт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Галтава</u> район <u>Киевский.</u>	
		село <u>Лушкчина</u> область _____	
		вулиця _____ буд. № <u>96</u>	

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

Причина смерті

отже безциком 11 еі.

ікарські докумен-  
пред'явлені, ким  
коли видані, за яким  
помером. — Свідки

сфразька суг. еср. оклефі. сі. 4/11/45

номер паспорта і вій-  
сового білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здані

кашпорт № 2207349 2 км. есан в зае  
сі 4/11/45.

різнице, ім'я та адрес  
заявника

Боиленький Т. П. Прот. фодриканска № 19

дпис заявника

Боиленький

снівні позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Валентина*

157

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

„ 4 „ числа Юлія м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бордига</u>	
2	Ім'я <u>Лілія</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>16</u> числа <u>люлія</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>16</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>Учащаяся</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Ф 30</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лояново</u> район _____	
		село _____ область _____	
		вулиця <u>Трушкіна</u> буд. № <u>87</u>	





152

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159

7 " числа люня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дудченко	
2	Ім'я	Стенан	3 По батькові
			Яковлевич
4	Стать	чуж.	5 Національність
			укр.
6	Час смерті	7 " числа <u>люня</u> місяця 1945 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*)	Каленщик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Управл. строительно-восстан. работ 30 мд	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Авненська</u>	буд. № <u>7</u>



153

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

8 " числа липеня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марасенко		
2	Ім'я	Лавел	3	По батькові
				Терасимович
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті	8 " числа <u>липеня</u> місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	Сметовод		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Отдел охраны южд.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Должава	район
		село	Лассанг	Київський
		вулиця		область
				буд. № 24

Внесок по депозиту вноситься за месяц вперед, начиная с 1-го числа следующего месяца. **М. П. ДОС** (подпись) (подпись)

0	Причина смерти	Самонпроизвольный разрыв стелки правого предсердия
1	Медицинские документы, пред'явленные, кем и в каком виде, за каким номером. — Свидки	справка суд. мед. экспертизы от 8/1/45.
2	Номер паспорта и військового билета померлого и довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 3738. Вьезд. Ахматовским гол НКВД сдан в Зале от 8/1/45.
	Пол, возраст, имя та адрес заявителя	Тарасенко Е. С. Брат. ул. Ласкава № 27.
	Подпись заявителя	Тарасенко.
	Дополнительные пометки	

\* ) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. В. Занежний

154

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

„ 9 “ числа шопня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дмитренко</u>	
2	Ім'я <u>Іванит</u>	3	По батькові <u>Іоани</u>
4	Стать <u>м</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ 9 “ числа <u>шопня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</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>охоранник</u> <u>масло з-д</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район <u>Кієвский</u> село <u>Александр</u> область вулиця <u>Александр</u> буд. № <u>20</u>	



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

22 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Селіка	
2	Ім'я	3	По батькові Карповна
4	Стать	5	Національність українка
6	Час смерті	4 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 1 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	жовтня	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район Київський
		село	Земькобоска область
		вулиця	буд. № 8



Відомості про смерть громадянина України, який проживав в Україні, за № 001/196/196

Причина смерті  
Які документи пред'явлені, ким і в якій формі видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Відпис заявника  
Особливі позначки

Дифтерія + грип  
Справка с 2<sup>ї</sup> інсп. служби от у/р. 45  
Свід. о рожд. Ум 11000196 справо в зак  
Роменко М. Ф. Ул. Зельковская 480  
Роменко

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Манорні



156

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

„ 13 “ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грусеаков	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Миколай</u>		<u>Ефимович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>русекій</u>
6	Час смерті	„ 12 “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>5</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 джерелозасобів існування*	<u>инг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Толстава</u> район
		село	<u>Ассань</u> область
		вулиця	бул. № <u>35</u>

1. Свідок по справі про смерть громадянина України, який перебував на території України, що вчинив самогубство.  
 2. Свідок по справі про смерть громадянина України, який перебував на території України, що вчинив самогубство.  
 3. Свідок по справі про смерть громадянина України, який перебував на території України, що вчинив самогубство.  
 4. Свідок по справі про смерть громадянина України, який перебував на території України, що вчинив самогубство.  
 5. Свідок по справі про смерть громадянина України, який перебував на території України, що вчинив самогубство.

Сергаченко

М. П.   
 Діловодство

1	Причина смерті	Ушкодження серцевої діяльності
	кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справа в'язки Шершовського 012/1457.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ий № 69'6365 сдан в ЗОЗ 012/1457.
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Климентова М. И. Пром. Інженер № 9.
	Підпис заявника	Климентова
	Сободиві позначки	1

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П. Сергаченко*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

„ 14 „ числа липень м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мокриченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Христиня</u>		<u>Романовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ 13 „ числа <u>липень</u> місяця 1945 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>шт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Овратна</u>	буд. № <u>16</u>

Внесено до реєстру актів шлюбних, розлучення, заповіту, заповіту за № 10/10/199331  
14.01.2015

Копія

18  
1

19 Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Обливі позначки

Забова Феліксом Подкарпатської обл. ч. шем.

смерть - с. сов. б. у в. ст. 12/1/45.

паспорт № 72/8 в. в. 2. 10. 1945 Сдам в Зале -  
от 14/1/45.

Мокрицько С. С. Трост. Обр. 1945

С. Мокрицько

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Зандра

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

„ 14 “ числа жовт. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мандрик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Горшина		Кертовича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	(11) „ 14 “ числа жовт. місяця 1945 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*)	штуденця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Зеньківський район
		село	Бирки. область Полтавська
		вулиця	буд. №



41 759

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159

16 числа монз м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бодняцкий</u>	
2	Ім'я <u>Израил</u>	3	По батькові <u>Зейманович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Еврей</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>монз</u> місяця 194 <u>5</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>Пенсіонер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толшава</u> район _____	
		село _____	область _____
		вулиця <u>Октябрьская</u>	буд. № <u>68</u>



Відділ загальної реєстрації та видачі свідоцтв про смерть  
№ 10  
24.07.2015

Кораленко

Підстава смерті  
Які медичні документи пред'явлені, ким і в якому місці видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

рак горла

Ізраєлка с 3<sup>ї</sup> поліклініки от 16/11/15.

Паспорт ~~ім 505321~~ 512631

выг. 210л полтавск.

сдам в зам

Богданюк Е.М. Ул Октябрьская 1168.

*Е.М. Богданюк*

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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.В. Савиць*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

„ 18 “ числа июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Наказненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анастасія</u>		<u>Лук'янівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		
6	Час смерті	„ 17 “ числа <u>июня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>итг.</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>Обратна</u>	буд. № <u>7</u>

Знаємо чи знаємо вчуже ім'я, прізвище, місце народження, дату народження, місце проживання, місце роботи, місце утримання, місце поховання, місце смерті, ким і за яким номером. — Свідки

0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12

Дата смерті  
 Лікарські документи, пред'явлені, ким і за яким номером. — Свідки  
 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 Різвище, ім'я та адрес заявника  
 Ім'я заявника  
 Інші позначки

Декомунізація сфери діяльності

Справа с 3" коліяшки от 17/11.45г.

Паспорт № 10156  
 Виз. з Титаровским зам  
 сдан в Заре 18/11.45г.

Макашинко И.И. ул. Верейская № 7  
 Ханозин

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Ванюшин*

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тир.

М. П.



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

„18“ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смушанков			
2	Ім'я	3	По батькові		
	<u>Талершин.</u>		<u>Талершин.</u>		
4	Стать	5	Національність		
	<u>М</u>		<u>Украинец</u>		
6	Час смерті	„10“ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>70</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 джерелозасобів існування*)	<u>инт.</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район	<u>Київский</u>
		село	<u>Головка</u>	область	
		вулиця		буд. №	<u>26</u>

М. П. ЗАГС

0 Причина смерті

Аерикомз внаслідок самобити.

1 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справка суд. мед. експертиз. 18/11/57.

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

паспорт № 8983 в. в. 2 год. Полтави сдан в ЗАГС

3 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Смунакова В. П. Пром. У. Головка 2б.

4 Підпис заявника

Аерикомз

5 Особливі позначки

штраф за несвоєр. реєстр. Не снят ввиду того, родити нет и похоронен был вольничего

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Заморятин

Сир. 1-КЕ-44536

17.03.80

внесено в р/сакт  
2. Крижівський район  
Львівська область

наблюдено  
свид. № 145  
1.11.45

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

внесено  
свид. № 485566

свид. дано  
Крижівський район  
17.03.80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

20 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

656511

1	Прізвище	Машин	
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові
4	Стать	М.	5 Національність
6	Час смерті	19 числа лютого місяця 1945 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*)	Кладовщик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	3-9 "Коллектор"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Віддано  
свид. № 259487

Далтава

Октябрьск

84

Бюро ЗАГС  
 № 012015  
 На шість місяців з дня смерті померлого у віці 18 років  
 М. П. КОРАЧЕНКО

Причина смерті  
 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
 Підпис заявника  
 Обдиві позначки

Україна  
 справка с інсов. б-чи ві 19/11/45.  
 Паспорт 1-жн №648777 ерди в заге 20/11/45.  
 Вербул. ч. 50. Прот. Олександрівська 84  
 Кош

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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 МЗаміт

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164 163

„ 20 “ числа июня \_\_\_\_\_ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Давидова</u>	
2	Ім'я <u>Антонина</u>	3	По батькові <u>Лордочубовна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>июня</u> _____ місяця 194 <u>5</u> 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>бухгалтер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>обл. ком. трест.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця <u>Кілівський пер.</u>	буд. № <u>7</u>



Державний архів  
 Київська область  
 м. Київ  
 вул. М. П. Коцюбинського, 12/13  
 01015  
 2015

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

10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15

Грешиць Григорій Іванович  
 справкою с мунд. зупиняється 01 19/11/1918.  
 Паспорт № 5884. сдан в Заре 20/11/18.  
 Давидова А. С. впрот. Київський інф. № 4  
 Давидова ✓



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

4 13  
3 16  
41

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165164

23 " числа жовт

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телесукі	
2	Ім'я	Таборник	3 По батькові
4	Стать	М.	5 Національність
6	Час смерті	22 " числа жовт місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 76 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 джерелозасобів існування*)	Пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Дялмате район село Ним-Файфонкайська область вулиця буд. № 20	

Внесено 20.05.45  
Діє до 20.05.45  
Згідно з 34  
Кордони

11 Причина смерті  
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
14 Підпис заявника  
15 Особливі позначки

Атеросклероз и инфарг миокарда  
смертельна с з<sup>і</sup> поліпшиками в 22річч.  
Паспорт № 6659. Виз. 29. Постановили 20.05.45  
дан в Зам  
Колобашенко А. П. Прот. Ул. И. Фабриканск. 28.  
*А. П. Колобашенко*

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

„23“ числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Острошанська</u>	
2	Ім'я <u>Каринта</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать <u>т.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>22</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>листопада</u>	
9	Де постійно жив'ючий померлий	Місто <u>Долгове</u> район село вулиця <u>Решетилівська</u> область буд. № <u>6</u>	

Декретом від Центрального Виконавчого Комітету за № 2401 від 24.10.1935 рр. про ліквідацію органів місцевого самоврядування в Україні та передачу їхніх функцій органам державного управління.

2401/10/155

№ 101/10/155

№ 101/10/155

10	Почина смерті	декомунізованим. порок серця
11	Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка з 3 <sup>ї</sup> пошпитком 01 28/11
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 5714 виг. 2 сол. срам в зонт
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Острошанський Ю. П. д. Земетильовка ч. 6.
	Підпис заявника	Херасюк.
	Собливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Вайц*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

„25“ числа травня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головацький	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	„25“ числа <u>травня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>инвалід II групи</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>Шухова</u>	буд. № <u>41</u>



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 167

25 числа шоня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочоженко	
2	Ім'я	Саша	3 По батькові Дмитрієвич
4	Стать	М.	5 Національність Українцез
6	Час смерті	24 числа шоня, місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	живализ труда	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтаве район	село Чаналва область
		вулиця	буд. № 51



Відділ ЗАГС  
м. Львів  
№ 012015

Свідок

10 Причина смерті

11 Свідкарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

нарашиє серце.

справка скорой допомоги оі 24/гі-чс.

Паспорт 11-2 жи № 562974 сдан в  
Закс

Локотинко Л. С. ул. Тачаєва № 31

Комаренко

\*) Коли померлий, утриманець, то в гр. 8 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

Вашині-

168

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

25 числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кравченко</u>	
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>1 1/2</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8 1/2</u> числа _____ місяця <u>45</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>шт.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Хівецький пер.</u> буд. № <u>8</u>	

Висновок про причину смерті громадянина  
 № 01.2015  
 за № 0014/42/11  
 Київська міська рада  
 Київська міська державна адміністрація  
 Голова міської державної адміністрації  
 М. П. [Печатка]

1 Причина смерті  
 1 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
 Підпис заявника  
 Особливі позначки

водянське голови, вост. легких.  
 справка с 2-ї инф. б-ни от 25/1/10.  
 свід. о потр. ЧБ № 276507. свано в зам  
 Кравченко Е. А. фронт. Хмелькин неф 8  
 Кравченко

\*) 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. [Печатка]

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

169

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

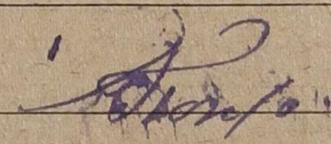
25 числа люня

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болохова</u>	
2	Ім'я <u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Михайловичо</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>люня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>85</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>втг. работ.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Войківська</u> буд. № <u>19</u>	

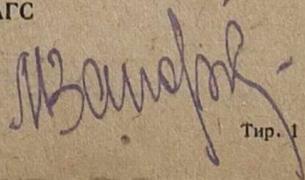
Відомості про померлих осіб, які перебували на утриманні в родині померлого, на день смерті. Форма № 1-а. Київ, 1950 р.

1	Причина смерті	Міокардит, стар. дряблосць
	Інші лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>2</sup> полкл. ві 25/1/19
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №12808. виг. 27.01.19 сдан в закл
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Божичка Р.ч. ул. Вайкова №19
	Підпис заявника	
	Собливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170

26 числа швеня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алла		Кнатівська
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр.
6	Час смерті	25 числа швеня місяця 1945 р.	
7	Вік	Мишло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штуд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Анненка область
		вулиця	буд. № 20.



Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 171

„27“ числа июня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черныш</u>	
2	Ім'я <u>Завриш</u>	3	По батькові <u>Яковлевич</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>июня</u> місяця 194 <u>5</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 джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>итг.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>пер Котовского</u> буд. № <u>5</u>	



Відділ реєстрації актів цивільного стану громадян  
м. м. Львів  
С. М. Шиндлер

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

Декомпенс. міокардит, сансервиз стан.

справка с сов. б-у. от 27/1/45.

паспорт IV 3143 Виз. 2100  
сдан в ЗОУ

Овсінник С. Ф. Ул. Котловського 45

Овсінник

\* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 п. 4 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

Шиндлер

г. Пилтובה  
рай ЗНХ  
Київського  
Место для штамп  
р-но.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

2 " числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Звизничева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іракович		Іковична
4	Стать	5	Національність
	жін		Русина
6	Час смерті	7 " числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	жорьент Робота.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Л. П. К.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Колівець район
		село	Клишівська область
		вулиця	Клишівська буд. № 21



Полтаве  
Киевский  
рай 300

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 " числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бародыня			
2	Ім'я	Евсей	3 По батькові	Игнатович	
4	Стать	м.	5	Національність	укр
6	Час смерті	4 " числа липня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инвалид і гр.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село	Верошилов	область	
		вулиця		буд. №	8

Україна  
Міністерство внутрішніх справ  
Державне бюро реєстрації актів цивільного стану  
Служба реєстрації актів цивільного стану

Місце смерті  
Інші юридичні документи, пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

тудицюгульз логки  
справка с туддгеспансер  
от 5/11/157.  
паспорт 1-ти № 742084. вміг 21.01.1900  
сдан в 30 к  
Бородина М. К. ул. Ворошилова 11  
Бородина

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. Зану*



г. Полтава

Львівський  
район ЗОУ

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1751.74

11 числа 1945

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мирошніченко	
2	Ім'я	Петро	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	10 числа 1945 р.	
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	инвалид труда.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	село Заячий область
		вулиця	буд. № 22



г. Полтаве

Киевский  
район

Место для  
штампа

св. Г-РВ №289166

16.11.73? 175

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176175

„12“ числа июля

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луговіц	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евдоким		Владимировна
4	Стать	5	Національність
	м.		Укр.
6	Час смерті	„5“ числа июля місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 31 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 джерелозасобів існування*)	итг. рабочего.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава.	Б-Коммисаров 65.



Внесено в реєстр за № 0014405895  
24.01.2015

0014405895

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

Тарали серця  
справка суд. мед. експерт. 01 6/11-45.  
паспорт № 11659 виг. 20.11. сдан  
в Зам 12/11-45.  
Луковец С. П. ул. Бакинских-Комиссар. 155  
Луковец

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. Заморин*

г. Тольтава  
Кувекский  
район

Место для  
штампа

Мягкая  
платформа  
3/1-467.

VI. Яри 263734

21/8.66

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176

13 " числа июля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барькавчи	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Иванович
4	Стать	5	Національність
	М.		Укр.
6	Час смерті	" 10 " числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 321 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*)	инвалид "ф.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Тольтава район
		село	Яковцы область
		вулиця	Таловинск буд. № 11

Свідоцтво про смерть  
№ 10/2009  
1910

Причина смерті	туберкульоз легких.
Інші лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с зотд-психічником от 11/11/45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт - 1-кв. № 741189 вид. 1204. НКВД. сдан в ЗАК свідкт. об освоб. вєщ. абзаконіи № 517. вид. Полтавський рвк. сдан в ЗАК.
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дененко Є.ч. Якович. Шевчинська №1.
Підпис заявника	Дененко
Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Зань*

г. Полтава  
Київський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~178~~ 177

16 числа июля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гобберенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тамара		Назаровна
4	Стать	5	Національність
	т.		Укр.
6	Час смерті	16 числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 55 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*)	шт.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Полтава	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Київська	6

Діло № 100000  
Зав. бюро ЗАГС  
М. П. [Stamp]

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

Мозгової ушкод и притоміст. казем.  
свіравка врача от VII 451.  
паспорт № 4519 вид 2 1941  
сдан в ЗАГС  
Прізвище Я. Ф. прот. Шмелюк О. Б.  
[Signature]

Копія  
ін

\*) Коли померлий утримаєць, то в гр. 8 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

7 100000 [Signature]

Толтава  
Килвський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

16 числа июля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Царева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Александровна
4	Стать	5	Національність
	т.		русская
6	Час смерті	14 числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 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*)	инт.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава район
		село	Октябрьское область
		вулиця	буд. № 87.



г. Полтава  
Київський  
рай Зок.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189/79

„ 16 „ числа люли

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

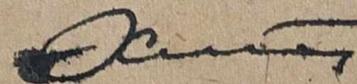
1	Прізвище	Долз	
2	Ім'я	Євген	3 По батькові Семеновна
4	Стать	м.	5 Національність Укр.
6	Час смерті	„ 15 „ числа <u>люли</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шт. слуг	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Байкова</u> буд. № <u>11</u>	



Внесено в Стру актів 1945  
21.04.45  
21.04.45

Кордант

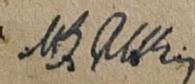
Причина смерті  
Державні документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

Злокачесь. онколог в брюшній частині.  
справка с 3<sup>ї</sup> лютого. от 16/11/45.  
паспорт № 6673 <sup>вип. 210 м</sup>  
сдан в ЗАГС 16/11/45.  
Хмельський П.И. прот. Війкове нефт.  




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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод 

1. Полтаве  
Київський  
рай ЗОУ

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180

16 числа 1945

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медведь	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сергій		Петрович
4	Стать	5	Національність
	М		Укр.
6	Час смерті	16 числа 1945 р.	
7	Вік	Минуло 15 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	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	18 школо	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Чернышевский область вулиця буд. № 16	

Відомості про смерть громадян України, які перебувають в Україні, та осіб, які перебувають в Україні, але не громадян України. Згідно з постановою Верховної Ради України від 19 лютого 1992 року № 21/92-ВР.

Причина смерті

острої останими, якого тилетов. сус.

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

справка с сов. б-ци від 14.11.45.

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

свідет. в рожу п.109 с.гано в.Зак  
14.11.45

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сидоренко К. М. паспорт № 6928  
прот. Зерньшевського № 6

Піс заявника

неграмотна

Собливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваша

г. Полтава

Київський  
район ЗОМ

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182 181

10 числа июля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Даршукенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексей		Николаевич
4	Стать	5	Національність
	м.		укр.
6	Час смерті	18 числа июля місяця 1945 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*)	пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив. померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	10
		Обсерваторна	

24.01.2015 30 № 00124107295

Коралейко

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

паралич нитинок кровоносної  
 справко с 34 поліклініки  
 от 17/IV ч.с.

Паспорт № 5557 2100 НКВД 2 Полтави  
 сдан в ЗАГС 19/IV ч.с.

Юрченко Х.О. ул. Обсерваторная №10.

Юрченко

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В.В. Шинько*

с. Подтово  
Кильський  
район Загс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 182

21 числа жовт м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маренко	
2	Ім'я	Василий	3 По батькові
4	Стать	М	5 Національність
6	Час смерті	21 числа жовт місяця 1945р.	
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*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Полтава район — село — В. Решетилівка область — буд. № — 28	

Внесено до реєстрації 13/11/52  
М. П. 13/11/52

10

Причина смерті

Утриманиє.

11

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

Справка є ~~№~~ с сов-б-чн от 21/11/52

12

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

паспорт № 733 № 2101 і. Полтави  
здан в Заре 21/11/52.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Марченко Я. Я. В-вешетилівського № 28.

Підпис заявника

Марченко

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. В. Шанин

г. Полтава  
Киевский  
район Зав.

Место для  
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183

23

числа

лютого

м.ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глишова	
2	Ім'я Надія	3	По батькові Теодорівна
4	Стать ж.	5	Національність руською
6	Час смерті	21 числа 11 місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	слухачка, мед. сестра	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	з поліклініки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Машстраліона область
		вулиця	буд. № 6





г. Полтава  
Килевський  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

23 числа люли м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Средницький	
2	Ім'я	3	По батькові
	Степан		Самсонович
4	Стать	5	Національність
	м.		укр.
6	Час смерті	22 числа <u>vii</u> місяця 1945р.	
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*)	Пенсіонер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Пушкіна</u> буд. № <u>21</u>	

Внесено до реєстру вкритою особою за № 2410/45  
Королько  
2410/45

10 Причина смерті

Асфіксія, внаслідок її утримань.

11 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справка суд. мед. експерт. рт 23/IV/45.

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

паспорт № 6434 вид 21.0.м.  
сдан в ЗОМ 23/IV/45.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Ковальє Т.М. ул. Короленко № 15.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Сребиниця

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

1. Попово.  
Киевский  
рай Зам

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

24 числа лип. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Босенко	
2	Ім'я	Вера	3 По батькові
			Николаевичо
4	Стать	т.	5 Національність
			укр.
6	Час смерті	24 числа <u>лип.</u> місяця 1945 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*)	лип.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Фабриканська</u> буд. № <u>25</u>	



в. Полтаво  
Киевский  
рай Зам

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188

„ 25 „ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хмицарь			
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Семенович
4	Стать	м.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	„ 24 „ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року <u>    </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*)	штат			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>    </u>	село <u>    </u> область <u>    </u>	вулиця <u>Фабриканська</u> буд. № <u>12</u>	

№ 012012012  
М. П. 012012012  
Корватина

10 Причина смерті

11 Чи лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

Особливі позначки

Утонул.

справка врятув Конанец  
сі 24/11/52.

свідет. о ротацении УА № 114276.  
сдано в ЗАГС сі 25/11/52.

Дрогошко В. П. ул. фабриканской № 12

Врческо

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature*

с. Полтава  
Киевский  
рай ЗСРС

Место для  
штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 187

29 числа жовт.

1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сал	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Назарівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	28 числа жовт. місяця 1949 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*)	шведська	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	
		село Червонолилля область	
		вулиця	буд. № 11



№ 01.0015

Корреспондент

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

Паралич серця

справка суд. мед. експерт.  
от 29/10-41

паспорт 11122. Виз. 210.0 2. Полтава.  
срди от 29/10-41 в кар 391

Тористовъ И.И. ул. Сталине 20

Тористова,

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *МЗ*

с. Полтава  
Київський  
рай ЗОУ  
Место для  
штампа

188  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 188

„ 30 „ числа люту

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковинько.		
2	Ім'я	<u>Николай</u>	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>чир.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>29</u> „ числа <u>люту</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>люту</u> місяця <u>1945</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>индивид.</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>Велика</u>	буд. № <u>20</u>	

Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян  
24.01.2015  
№ 100/15/010909

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

Корочевець

Воспалення легких

справка с 2<sup>го</sup> инст. 8-1312  
от 28/11/45.

свид. о рожд 4БН 236945  
сдано в ЗАМ от 30/11/45.

Ковинько Ф.И. ул. Ветеринарная 120

Ковинько

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МЗам

г. Толтове  
Киевский  
район  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

31 числа *травня*

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кияшко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Відошук</i>		<i>Сергій</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>м.</i>		<i>Укр.</i>
6	Час смерті	30 числа <i>травня</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <del>30</del> років. Для дітей менш одного року <i>2</i> місяців <i>7</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.	
	<i>27.4.49</i>		
8	а) Рід зацять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<i>штук</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <i>Вейкева</i>	буд. № <i>5</i>

Внесено до реєстру актів громадянської смерті  
№ 10/10/1945  
М. П. 10/10/1945  
Корольчук

10 Причина смерті

Слабкість серцевої діяльності

11 Інші документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справки вчено от 30/10/45.

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

свидет. о родств. № 2. Сдано в заг. орг. 30/10/45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Ляшко С. Вайкова ул. № 7.

Підпис заявника

В. Ляшко

Додаткові позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Ваніш

190

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 190

№ 37 " 31 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Назаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Трофіма</u>	3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>ч</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті	" <u>31</u> " числа <u>VII</u> місяця 194 <u>5</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>Умо</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район	
		село	<u>Чернишів</u>	область	
		вулиця		бульвар	№ <u>20</u>

Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян  
№ 01 від 12/11/1972

1 Причина смерті  
2 Ікарські документи пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки  
3 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
4 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
5 Підпис заявника  
6 Особливі позначки

наразі серце

справка с сурмед експерт 2.11.72  
паспорт № 11341 від 2 років згодом  
сдан в ЗАГС 01.11.72

Заявч М. П. Геретичев № 22



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Зайц

Полтава  
Київський  
рай заг

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

" 1 " числа Августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шмалева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентина		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		русская.
6	Час смерті	" 31 " числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инженер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	П. П. К. в. Полтава	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____	Полтава Луцкина 85.



Внесено в реєстр за № 001119976  
М. Д. Ісачук  
Корольова

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

Знайомий особий перитоложит.

справка обл. суд. мед. Інспект.  
от з/р/ч/с/.

Паспорт № 688327 Виздан 30тг. РКМ  
сдан в загс сі/р/ч/с. Іванова.

Тюмолев А. Г. Удостовер. лиси. № 064  
Аэродром с. Колтава.

Антошич

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Замеф

Толтава  
Киевский  
район

192

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192

3 " числа Августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сытинков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитрий		Тетровиц.
4	Стать	5	Національність
	М.		русский.
6	Час смерті	2 " числа Августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсионер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава район
		село	Вейкова область
		вулиця	буд. № 4

Внесено 24.01.2015  
Розглянуто 24.01.2015  
Зак. № 2253

1. Причина смерті  
2. Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
3. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
4. Прізвище, ім'я та адрес заявника  
5. Підпис заявника  
6. Особливих позначок

Міокардіосклероз.  
справка с 3" поліклініки об 2/11/45.  
паспорт №10027 вид. 2 год. з. Полтавы.  
сдам в ЗАМ 24/1/15  
Ситникова В.В. Прот. Ул. Войкова 114.  
Ситникова



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашеру

Толтава  
Хмельский  
район  
Место для  
штампа

193  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193

3 " числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кандзюба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитрий		Вершески
4	Стать	5	Національність
	Укр.		Украинец
6	Час смерті	" 2 " числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 18 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*)	шофер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Толтава. "Рет" контора.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № 30 "Б".	
		Толтава Степанів	

Завдання № 14  
М. П. 1945  
№ 10  
№ 11  
№ 12  
№ 13  
№ 14

10 ричина смерті

11 лікарські докумен-  
ти пред'явлені, ким  
коли видані, за яким  
номером. — Свідки

12 Номер паспорта і вій-  
ськвого білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здані

13 Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

14 Підпис заявника

Особливі позначки

Травматическое размотание пегими

справка обл суд мед экперт от  
3/III/45.

Документы сданы в милицию  
210 м. в колтавь.

Труши Я. Я. ул. Поговка № 31

Труши



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. В. Воронін*

Полтава  
Лесківський  
рай Зале

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 194

5 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурко	
2	Ім'я	Зинаида	3 По батькові
			Васильєвна
4	Стать	т.	5 Національність
			Укр.
6	Час смерті	5 числа августа місяця 1945 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*)	шт.д.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____	село _____ область _____
		вулиця 2 поперечної	буд. № 2



Полтаве  
Львівський  
район ЗОУ

195

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 195

6 числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентина		Максимовна
4	Стать	5	Національність
	т.		укр.
6	Час смерті	7 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 5 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*)	шт.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Войкова буд. № 72	





Лолтава  
Київський  
рай загс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196

„ 7 „ числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Стефан		Павлович
4	Стать	5	Національність
	м.		укр.
6	Час смерті	„ 7 „ числа августа місяця 1945 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*)	инвалид труда.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця Б-комисар. буд. № 13	

Державний архів України  
Міністерство внутрішніх справ України  
Державне бюро реєстрації актів цивільного стану  
№ 1012015

Копія

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

Ізбра тешуфка  
справека с з" пошлел. от 7/III/45.  
паспорт 11124 выг. 2 том 1. медтавы.  
1941 в зак от 7/III  
Марченко Ж. Е. прот. ул. То-комиссар 137.  
Мари

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Вашинг*

Львівська  
Київський  
район ЗОК

Место для  
штампа

197  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 197

7 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дитовская	
2	Ім'я	3	По батькові
	серафима		Миколаєвиче
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр.
6	Час смерті	7 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 21 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*)	неіменерна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львівський район
		се́ло	Войкова область
		вулиця	бул. № 25

№ державного реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 24.01.2005  
№ 0014/2005  
Короченко

10. Причина смерті

туберкульоз легких

11. Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справка с. 3<sup>го</sup> поліклініки  
01.7/1111/05.

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

паспорт № 7055. Випр. 2 том 7. Чолтава  
одан в ЗАГС 7/1111/05.

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

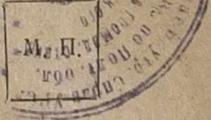
Шевченко А. А. паспорт № 6913. Ул. Вайкова 25.

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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод  
А. Зайц

Львівська  
Львівський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 198

7 числа августа

м-ця 1948 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шимченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Захарович
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	5 числа августа місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	ини	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Якович	
		З. Час	

Внесено до реєстрації за № 101/101/101  
10.10.1918

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

паталогичн. рази.  
справка с роу. дома о смерти от врача.  
паспорт № 5519. Ирклевским раи. сдан в загс 7/10/18  
Ивко А.А. прот. Якович. баррикадориз.  
Ивко

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. П.*

М. П.

Полтава  
Київський  
район  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 199

8 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартынова	
2	Ім'я	Ангелина	3 По батькові
4	Стать	т.	5 Національність
6	Час смерті	8 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року 10 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*)	итд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



Внесено 14.12.45  
№ 06-2015  
Зав. бюро ЗАГС  
М. П. [Signature]

Причина смерті

токсичиказ насипеним

Судові карські документи пред'явлені, ким чи видані, за яким номером. — Свідки

справка с 2<sup>го</sup> стор. 8:45 аі 8/11/45

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

Свид. в роту ут 11022310 с 9 ам в 9 ам

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мартынов АИ. ул. Зельковская 69.

Підпис заявника

[Signature]

Обозначіть позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]



Полтава  
Киевский  
рай Зггс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

8 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мотин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитрій		Васильєвич
4	Стать	5	Національність
	М.		руський.
6	Час смерті	8 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 54 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*)	живалия.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Пушкіна буд. № 28	



Полтава  
Хмельницький  
район Заліс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

10 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбань	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петр		Васильевич
4	Стать	5	Національність
	М		Українець
6	Час смерті	9 числа <u>августа</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	пенсіонер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ломаный</u> буд. № <u>41</u>	

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  
№ 26 61/1  
Місце реєстрації: м. Київ, вул. М. П. № 10

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

рак шийки

справко с. ІМСД полккл.  
от 10/11/51.

3200.  
Паспорт 1-го № 669594  
сдан в ЗАК

Горбань А. П. фронт. Ломантєв Ч.

Горбань

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод  
М. В. З. —

Полтава  
Киевський  
рай. 509

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202

12 числа августа, м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучинир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Долликиз		ивановне
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр.
6	Час смерті	12 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	и т. д. в. е. н. к. а.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ Полтава _____ район _____ село _____ _____ область _____ вулиця _____ Тернопільська _____ буд. № 8 _____	

Знамено до Цейх званого реєстру актів цивільного стану України  
26.06.1945  
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

Причина смерті	стареческий паразит
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>о</sup> поликлиники от 12/III/45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 2534 Вид. 2 20М г. Полтава сдан в Засс
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушник Ф. Н. Паспорт № 4093 вид 2 гол г. Тернопільська 8.
Підпис заявника	Кушник
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

1. Діловод *М. Замороз*

Львівська  
Київський  
рай Зас

203

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 203

17 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Москаленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Михайлович
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	17 числа августа місяця 1945 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*)	итд	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Львівський район
		село	Шевченко область
		вулиця	бульвар № 101



Звернуто до деп. укр. шлюзової стану громадян  
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

Причина смерті

Некошмет. порок серця

Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

сирівка с 3<sup>го</sup> помилки. 01/17/10

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

Паспорт №1231. Виг. 220 м з. Палта

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Замороженець А.И. прот. ул. Шевченко 101

Підпис заявника

*Замороженець*

Особливі повідочки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П. Замороженець*



Полтава  
Київський  
район Залч

Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

20 числа Августя

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кулибаба	
2	Ім'я	Тамара	3 По батькові Григоровна
4	Стать	т.	5 Національність укр.
6	Час смерті	19 числа VIII місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менні одного року 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 23 числа VIII місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	итг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Б-Комісарів буд. № 63	

Внесок за видачу свідоцтва про смерть померлого у розмірі 100 руб. за кожну особу, яку він утримує, сплачується за заявником до моменту видачі свідоцтва про смерть померлого. *100 руб.*

10

Причина смерті

Воспаление легких

11

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка суд. мед. экси. от 19/III/45

12

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

свид. о ротах УБ № 236039. *ср. 26*  
Заче 2/III/45

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гулибаба К. М. ул. Б. Колмесаф № 5.

14

Підпис заявника

*Гулибаба*

Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

*Гулибаба*

Львівська  
Львівський

Место для  
штампа

рай Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

21 числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хорезкий	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові
4	Стать	М.	5 Національність
6	Час смерті	7.7 числа <u>августа</u> місяця 1945 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*)	слесарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	21 стрелуправление	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львівська</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Шевченко</u> буд. № <u>106</u>	

Внесено в АС 26.01.15

Козачко

10 Причина смерті

Воспаление легких

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

паспорт № 2514 вв. 17/11/45. 2 ідент. і подм.

12

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

схрещівка с сов. Ч-вл. от 17/11/45

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Корецькас М. В. ул. Шевченка № 100

Підпис заявника

Корецькас

Місце позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Корецькас

Лолтава  
Лисевский  
рай Зале

Место для  
штампа

*всего  
новорожден  
евид*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206.

20 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ещенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євросиния		Михайловича
4	Стать	5	Національність
	ж.		укр.
6	Час смерті	19 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід зачатя (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	итд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Лолтава	
		Шевченко	101

Видати в реєстру актів цивільного стану громадян

№ 24729-81

Копія

№ 26-11-0

1 Причина смерті

сенса.

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

справка с 3<sup>ш</sup> полкл. от 20/11/32.

12

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

паспорт № 842 вид. 2201м Полтави  
дан в зам

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Запорожець А.И. ул. Шевченко 1101.

14

Підпис заявника

*В*

15

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. З. [Signature]*

Полтава  
Київський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207

„ 20 „ числа Августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ринко	
2	Ім'я	Миколай	3 По батькові
4	Стать	М	5 Національність
6	Час смерті	„ 17 „ числа VIII місяця 1945 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*)	штд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село _____ область _____ вулиця Чобруцька Колонийська буд. № 45	





Долтава  
Київський  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 208

„23“ числа Августо м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тригоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Надежда		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	„22“ числа Августо місяця 1945 р.	
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*)	итя.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № 5.	

10413098  
26.0.15

Водити

1 Причина смерті

самоубиство

2 Лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка суд. мед. експерт. от 21/11-45

12

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

паспорт 1-2110 №595128 вид. Бєльоводским  
сдан в ЗАГС 21/11/45 РАМ.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кубайцев В.П. ул. Армєна №5.

14

Підпис заявника

+

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ваня



Толтаво  
Львівський  
район Закар

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 209

23 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кирюценко		
2	Ім'я	Валентина		
3	По батькові	Тетрובна		
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті	23 числа августа	місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 6 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 джерелозасобів існування*)	итд.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Толтава	район _____
		село	Тадвичі нр	область _____
		вулиця		буд. № 66/33



Полтава  
Киевский  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

27 числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мубенец	
2	Ім'я	Раиса	3 По батькові
4	Стать	т.	5 Національність
6	Час смерті	23 числа августа місяця 1945 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 11 місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иня.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Б-Комиссаров область вулиця буд. № 69.	

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України

10  
11  
12

причина смерті

субтоксическоз гиспенем

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

справко с дет. консультації  
от 23/11/45

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

свид. о фотод. УБ № 236036 *сдано в загс.*

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Луденец А. К. ул. Б. Комиссар. № 69

Підпис заявника

Луденец

особливих позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Взайнц*

Полтава  
київський  
рай 309

211

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

27 числа Августя

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові —
4	Стать	5	Національність —
6	Час смерті	27 числа Августя місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Неодружений	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район —	село — область —
		вулиця Шевченка	буд. № 52



Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян

№ 131488  
Кодоном

1	Причина смерті	Воспаление легких
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка візита дитячого ві 26/11/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	£
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сотрудник дитячого
14	Підпис заявника	£
	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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Вашин*

Полтава  
Київський  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 212

28 " числа Августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мамат	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ирина		Киршиловиче
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	26 " числа VIII місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 24 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 джерелозасобів існування*)	D-103. Вернулася із Германії	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Сталине 22 область вулиця буд. № 22	

Внесено до державного реєстру в місті Києві 13/03/32  
20.01.1932

10

Причина смерті

Кримінальний акт

11

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

справка суд. мед. експерт. от 25/1/32

12

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

паспорт 1-ти № 673595 в.в.в. 210 м. м.п.т.в.в.  
сдан в заре

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Машат К.К. Ул. Сташенка № 22

Підпис заявника

Машат

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Машат

213

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

28 " числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тацин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайл		Тригорьевич
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	24 " числа ттв місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 6 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа ттв місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 19

Полтава

Бучацький

Внесено до Державного реєстру акцій цивільної служби України № 34 № 200/01/01

10  
11  
12  
13  
14  
15

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

токсичек. Дискі стелс

справка с 2<sup>го</sup> стор. БМН сі 25/11

свдог. о роща. УМ № 23 878  
срано в заре

Шацин Е. Г. Ул. Бульварна 119

Шацин

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



Зав. бюро ЗАГС  
Діловод  
Вану

214

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

18<sup>а</sup> числа Августа м-ця 1945<sup>р.</sup>

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сироштан</u>	
2	Ім'я <u>Христина</u>	3	По батькові <u>Єдримович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>VIII</u> місяця 194 <u>5</u> 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>инт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толмове</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Ниткоградск.</u> <u>Фитакськ. нар.</u> уд. № <u>6</u>	

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану за № 224/3/1992  
26.01.92  
М. П. [немає]

Причина смерті	сепсис - немощення
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с сов. б-ни 01 22/101
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
Прізвище, ім'я та адрес заявника	сотрудник сов. больницы.
Підпис заявника	L
Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод [підпис]

Голтава  
Київський  
рай загс

215

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

31 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нехай	
2	Ім'я	3	По батькові
	Леонид		Константинович
4	Стать	5	Національність
	М.		укр.
6	Час смерті	30 числа <u>августа</u> місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____ село <u>Гавленка</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>12</u>	



Українська Республіка  
Міністерство внутрішніх справ  
Державне бюро реєстрації актів цивільного стану  
№ 2473-2004  
Відділення № 10  
м. Київ, вул. М. П. Драгоманова, 10  
Свідоцтво про смерть № 2473-2004

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідок с п. шиф. Б. Ч. ат 31/11/45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свід. о рожд. ШЖ 11000090 сдано в ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мехай. О. С. ул. Бабленки № 12.
	Підпис заявника	Мехай
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Мехай

Полтава  
Київський район

216

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216

31 " числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шереметова			
2	Ім'я	Вера	3 По батькові	Даниловича	
4	Стать	т.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	31 " числа августа місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 6 числа 11 місяця 45 року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иня.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтаве	район	—
		село	Заводское	область	—
		вулиця	—	буд. №	9

№ 11  
№ 20  
№ 26  
№ 28  
№ 30  
№ 32  
№ 34  
№ 36  
№ 38  
№ 40  
№ 42  
№ 44  
№ 46  
№ 48  
№ 50  
№ 52  
№ 54  
№ 56  
№ 58  
№ 60  
№ 62  
№ 64  
№ 66  
№ 68  
№ 70  
№ 72  
№ 74  
№ 76  
№ 78  
№ 80  
№ 82  
№ 84  
№ 86  
№ 88  
№ 90  
№ 92  
№ 94  
№ 96  
№ 98  
№ 100

Відомості про смерть громадян України

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

токсическа диспенс.

справка с дем. б-уви от 31/10/45.

свид: о фотг КА №642006

Ширшова С.Е. ул. Заводская 19

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



Зав. бюро ЗАГС  
Діловод МВаш

Лолтава  
Киевский  
рай заге

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

6 числа сентябрь

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галуценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Устинья		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	т.		Укра.
6	Час смерті	5 числа <u>сентябрь</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лолтава</u> район _____ село <u>Яшикина</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>78</u>	



г. Полтава  
Київський  
район Заре

218

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218

6 " числа сентября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимофеева	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марфа		Николаевна
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	6 " числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)	Итг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	+	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава
		район	
		село	
		вулиця	Швецкая
		область	
		буд. №	33

Внаслідок неможливості реєстру актів цивільного стану урочисто  
30 № 2/1321/2  
Код запису

Почина смерті  
Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
12  
1  
4  
10  
10

миокардит  
справка с з'я поликліники  
от 6/15/59.  
паспорт № 4319 вид 220 м. Ц. К. В. Д. 7. П. Д. М. т. м.  
с. о. м. в. З. а. г. с.  
Шашметова Е. Н. Ул. Шацької 33.  
Шашметова  
Особливі позначки



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

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *Ваня*

2. Полтаве,  
Київський  
рай Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219

7 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Поддьяла</u>	
2	Ім'я <u>Валер</u>	3	По батькові <u>Григоросицьна</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</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>17</u> числа <u>1</u> місяця <u>45</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>итд.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>—</u> село <u>Шевченко</u> область <u>Крайний</u> вулиця <u>—</u> № <u>4</u>	



ВНЕСЕНО в реєстр. № 10. 1945

10

Причина смерті

токсическав отруєненя

11

Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справка с дот конст. от 7/IX 45.

12

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

свидет. о рогд. УМ № 023211 сданъ в заче

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Подзякинъ Ф. И. ул. Шевченко. кв. 10

14

Підпис заявника

Подзякинъ

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МЗаму

г. Полтава  
Київський  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 220

„ 8 „ числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сузила	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Івановна
4	Стать	5	Національність
	т.		укр.
6	Час смерті	„ 7 „ числа <del>06</del> <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иня.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>5 светлая</u> буд. № <u>8</u>	

10913270  
12  
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

Привід смерті

сенсис, отарнський мороза.

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

справка с сов. б-уи от 7.12.45.

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

Вид. 2 2021 2.  
паспорт № 11098 вид. 2 2021 1. Балтара.  
сдан в ЗАГС от 8.12.45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сузише Г. Я. ул. Светлая №.

Підпис заявника

Сузише

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л. Зай

г. Толтаво  
Киевский

рай Зам

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

„ 8 „ числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мазуренко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Тригорович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>6</u> „ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</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>пенсіонер.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Толтаво</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Кельце</u> буд. № <u>18</u>	

Внесено до Державного реєстру громадян

16  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Непрацездатність кишечника

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

справка с болєвниці от 8/11 м.г.

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

паспорт № 3446 <sup>выср. 2 год и 1 полтавы</sup>  
сдан взаге

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Іваншич В.И. Уд. Войкова 14

Підпис заявника

Іваншич

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Іваншич

Полтава  
Київський  
район Заліч

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

8 числа сентября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бизкур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лариса		Інокимовна
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	8 числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року 2 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*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава
		район	
		село	
		вулиця	Слуцкая
		область	
		буд. №	61



Полтава  
Київський  
район

223

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223

8-го числа сентября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонгаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Галина		Константинович
4	Стать	5	Національність
			Рубрика.
6	Час смерті	"1" числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</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*)	б/робітник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Містоєнко</u>	буд. № <u>63</u>





Львівська  
Львівський  
район

224

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

" 12 " числа сентября м-ця 194 5 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дураченко	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	" 11 " числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инт. роботою	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львівська</u> район село <u>Пилипівка</u> область вулиця <u>—</u> буд. № <u>11</u>	

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

Відділ ЗАГС  
м. Київ

№ 12/12

№ 13/13

№ 14/14

№ 15/15

№ 16/16

№ 17/17

№ 18/18

№ 19/19

№ 20/20

№ 21/21

№ 22/22

№ 23/23

№ 24/24

№ 25/25

№ 26/26

№ 27/27

№ 28/28

№ 29/29

№ 30/30

№ 31/31

№ 32/32

№ 33/33

№ 34/34

№ 35/35

№ 36/36

№ 37/37

№ 38/38

№ 39/39

№ 40/40

№ 41/41

№ 42/42

№ 43/43

№ 44/44

№ 45/45

№ 46/46

№ 47/47

№ 48/48

№ 49/49

№ 50/50

Причина смерті

сенситивне захворювання

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

справка с 34 поліклініки.

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

паспорт 1211 виданий 27.10.1945  
сдан в ЗАГС

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Лобудилова М.И. Ул. Войкова 12

Підпис заявника

Лобудилова

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [підпис]

225

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

15 числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гичай</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Василий</u>		<u>Фридрихович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>и квалит. Фарм. вій/воина</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Лодове</u>	
		село	область
		<u>Пухина</u>	
		вулиця	буд. № <u>42</u>



226

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 226

19 числа сент ября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жулько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Зригорьевич
4	Стать	5	Національність
	чуж.		украинец
6	Час смерті	17 числа сент ября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців 19 днів. 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 рабочего	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	— и	
9	Де постійно жив померлий	Місто Волынова район село — область вулиця Великая № 11 буд. № 11.а	

Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян

№ 1792/2000  
10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

Медицинські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

вн показаний документ  
свід. о розум. Узи № 038466  
2 едано в Раї 24.02

1 справка от врача  
свід. 17/17-157. с детект. шик.  
Мамо вимо в а Мухоморова  
г. Коміари Велика 11 кв.

Лобов

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



227

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 227

20 " числа сентября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тордменко.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Федорович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українська
6	Час смерті	19 числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1. років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа <u>IX</u> місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Мигрівник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голубе</u> район _____	
		село _____	область _____
		вулиця <u>Байкова</u>	буд. № <u>47</u>



Зав. бюро ЗАГС  
12  
13  
14  
15

12  
13  
14  
15

Причина смерті

Максимовичи Івановичі Максимовичі  
Справа № 1-го собору  
ві 1917 року

Від лікарських докумен-  
тів пред'явлені, ким  
і коли видані, за яким  
помером. — Свідки

№ паспорта і вій-  
ськового білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здані

№ пасп. 0 2000 417 № 200 6999.  
сдан. в Рейзале  
20 IV 1917.

Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

Гордженко  
Гордженко М. І. паспорт. № 679 036  
ул. Вольнова 160.

Підпис заявника

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

228

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 228

„ 21 “ числа сентября м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мамчи</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	По батькові	<u>Григорьевича</u>
4	Стать	<u>мел.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</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>молд. служниця</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>-</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліале</u> район _____	село _____	область _____
		вулиця <u>Ксаментка</u>		буд. № <u>23</u>



229

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 229

24 числа IX

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Личкош	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Семенович
4	Стать	5	Національність
	члн.		україн
6	Час смерті	23 числа IX місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <del>4</del> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>10</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	индивідуальн.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, кооп. госпу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Коліава</u> район _____	село <u>Шевченке</u> область _____
		вулиця _____	буд. № <u>88</u>



Київський  
район

230

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 229830

1 числа октябръ м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Серога	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитрій		Гантелеймонович
4	Стать	5	Національність
	М.		Укр.
6	Час смерті	" <u>30</u> числа <u>сентябръ</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</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*)	инвалид и др.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u> район
		село	область
		вулиця	<u>Овратная</u> буд. № <u>7</u>

Внесено до реєстрації 30.01.19

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

туберкульоз легких

справка с 3<sup>о</sup> поліклініки от 30/1/45.

Паспорт № 11229 ВМГ 2101 НКВХ  
дан в ЗАГС.

Сорока А. Д. Обратная № 7

А. Д. Сорок



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

231

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

1 " числа октябрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гондаренко</u>	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Васильєвнo</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>сентябрь</u> місяця 194 <u>5</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>санитарка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>39 кол.кл.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Талтаве</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Ярвоні</u>	буд. № <u>1</u>



Внесено в реєстр актів цивільного стану громадян  
№ 3044  
№ 125  
№ 5

Причина смерті  
Медичарські докумен-  
ти пред'явлені, ким  
коли видані, за яким  
номером. — Свідки  
Номер паспорта і вій-  
ськового білета по-  
мерлого і довідка  
про те, куди й коли  
вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес  
заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

Неврозо-неврозит, воєнне-літ  
справна с сов. б-уки оі 1/2 чл  
паспорт № 10573 ВКР 2206.  
сроч в 30 дн  
сотрудник зп колхоза.  
+

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



Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

ЛВЗ

232

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 232

1-а числа жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кикоть</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>ніколай</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	„ 1 „ числа <u>7</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>19</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>чивальця отер. війни.</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>Дзержинська</u>	буд. № <u>2</u>

Здесь не вносить пометки, которые могут служить основанием для отмены решения.   
 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

10 Причина смерти

Туберкулез

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

справка вправа от 1/11 45.

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

паспорт III-ти № 559716   
 вид 29.11   
 справ в Заре

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кикотв А.С. прот. Анненської вул.

14 Підпис заявника

Кикотв

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.   
 [Signature]

233

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 233

4 числа Октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коллисаренко	
2	Ім'я Юрій	3	По батькові Михайлович
4	Стать	5	Національність Укр.
6	Час смерті	4 числа Октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 3 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 12 числа VI місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	штг.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Полтава район — село — Балакиня область — вулиця — буд. № 2а	

Внесено в реєстр актів цивільного стану № 15

10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

судтоклищеская дименсия

Лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка врача от ч/х-452.

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

свидетельство о рождении ЧБ № 236011 сфото в загл

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Комисаренко М. И. ул. Третьякина № 2

Підпис заявника

Кешин

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Иванович



234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 234

6 числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Иван		Гедорович
4	Стать	5	Національність
			русский
6	Час смерті	30 числа сентября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 41 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*)	инв. отеч. войны	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Полтава район — село — Куркинский область — вулиця — буд. № 6	

Місце роботи померлого

Род. Св. 1/1  
1924 4 30

Місце смерті

Зиндakarдит

Місцеві документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка с сов. б-цы ат зоріхчс

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

Л

Прізвище, ім'я та адрес заявника

сотрудник б-цы

Підпис заявника

Л

Особливі позначки

01.11

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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 *Мизант*

Голтаво  
Киевский  
рей Заре

Место для  
штампа

285  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235.

8 " числа октябрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олейник	
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Гавриловна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	„ <u>6</u> " числа <u>октябрь</u> місяця 194 <u>5</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>шт.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтаво</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Сталіне</u> буд. № <u>17</u>	





Полтаве  
Київський  
район заг

236

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 236

8 числа октябр

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Залотовский	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорий		Иванович
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	2 числа <u>октяб</u> р місяця 194 <u>5</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*)	чтд. матери	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтавская область</u> район <u>Переделовский</u> село <u>Кутор</u> область <u>Переделовка</u> вулиця <u>Переделовка</u>	

Внесено до реєстру осіб, які перебувають на території міста Львова, громадян

№ 702487472

1 Причина смерті

Старгеский Мероазм

Якщо карські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

справка, впрага от 4/845 с псих 8-4м.

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

£

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

сотрудник псих. 8-4м.

Підпис заявника

£

Одобрив позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МЗаноріт.



Полтаве  
Київський  
район Заре

237

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

8 числа октябрю

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осколина	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	6 числа <u>октябрю</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чирвалюг труда	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Решетилівська</u> буд. № <u>15/13</u>	



238

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 238

8 " числа Октябрь

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мельник</u>	
2	Ім'я	<u>наталія</u>	3 По батькові <u>Тригорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	" <u>7</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця-194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>иня слушачего</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Болтаве</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Григорівна</u> буд. № <u>6</u>	

Внесено в реєстр загальнодержавного реєстру громадян

№ 487374  
Копія

10	Причина смерті	декомпенсиров. инфарк сердца
11	Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка с 3 <sup>и</sup> поликли, от Н. С.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 8090 5519 2211. сдан в ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павлова М. С. ул. Н. Ташкинск. № 33.
14	Підпис заявника	Павлова М. С.
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС

А. Д. Дворович

239

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 239

9 числа октябр м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Московец	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Павел</u>		<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ 8 „ числа <u>октяб</u> р місяця 194 <u>5</u> 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*)	<u>инг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Толмаче</u>	
		село	область
		<u>сф. Бонкова</u>	
		вулиця	буд. № <u>5</u>



Внесено до реєстру № 15  
Місце № 15

10  
11  
12  
13  
Підпис заявника  
Особливі позначки

ррак мамки  
справка с 3<sup>ч</sup> полікл. амбул/ст.чс.  
паспорт № 3050 выг. 2 год. Готтавы сраи в Заг.  
Московец Д.М. пер. Войкова №5.  
Д.М. Москаль



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Л.З.а.з.*

Пилтава  
кулбський  
район загс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

240

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 240

10 " числа октябры ?

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошея	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евдоким		Сидрикович
4	Стать	5	Національність
	м.		укр
6	Час смерті	8 числа <u>октябры</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>17</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*)	колхознице	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з Фришеского с/с.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Золотоношский
		село <u>Малесівка</u> область _____	Полтавская
		вулиця _____ буд. № _____	

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

12	Причина смерті	туберкулез позвонок, виснаж. легких
13	Як нотарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким актом. — Свідки	справка є /туб./ інтимації 8 члн <sup>01</sup> 8/1-15
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сотрудник 8-члн.
16	Підпис заявника	1
17	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод *МЗамг-*

Голтава  
Кієвський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 241

числа 07 вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борисів	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міроша		Мірошилова
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	7 числа <u>07</u> вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>19</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*)	нигде	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	- "	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	суд. №
			Голтавська
			вулиця

Внесено: 09.08.45  
Державний архівний фонд  
31.02.45  
32.02.45  
33.02.45  
34.02.45  
35.02.45  
36.02.45  
37.02.45  
38.02.45  
39.02.45  
40.02.45  
41.02.45  
42.02.45  
43.02.45  
44.02.45  
45.02.45  
46.02.45  
47.02.45  
48.02.45  
49.02.45  
50.02.45  
51.02.45  
52.02.45  
53.02.45  
54.02.45  
55.02.45  
56.02.45  
57.02.45  
58.02.45  
59.02.45  
60.02.45  
61.02.45  
62.02.45  
63.02.45  
64.02.45  
65.02.45  
66.02.45  
67.02.45  
68.02.45  
69.02.45  
70.02.45  
71.02.45  
72.02.45  
73.02.45  
74.02.45  
75.02.45  
76.02.45  
77.02.45  
78.02.45  
79.02.45  
80.02.45  
81.02.45  
82.02.45  
83.02.45  
84.02.45  
85.02.45  
86.02.45  
87.02.45  
88.02.45  
89.02.45  
90.02.45  
91.02.45  
92.02.45  
93.02.45  
94.02.45  
95.02.45  
96.02.45  
97.02.45  
98.02.45  
99.02.45  
100.02.45

Причина смерті	
Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес завізника	
Підпис заявника	
Особливі позначки	

поздня померлого заявника  
справка с роз. домо от 7/1-1945  
удостовер. лич. с проверкою-  
фильтрационного пункта  
Воловик Т. С. Полт. обл. с. Козебли.  
*Воловик*  
*Т. С.*

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Замий-*



Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян

0 Причина смерті

Кровоозлиняние в мозг.

1 Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

свр. с 3<sup>н</sup> поликлиники от 15/5/57

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

паспорт № 8522 сдан в бай залу

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Срибная Алексе. Корнеевна  
г. Полтава. Ласань 7<sup>а</sup>

14 Підпис заявника

А Срибная

15 Особливі позначки



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *М. Зайна*

Полтава  
Київський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143.

18 числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гольдштейн	
2	Ім'я	3	По батькові
	Леонид		Ал-ищович
4	Стать	5	Національність
			Єврей
6	Час смерті	18 числа октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 8 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися 15 числа 7 місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	чтв.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район _____ село Жушкаревское область _____ вулиця _____ буд. № 10	



Відділ загальної реєстрації та архіву  
№ 35  
1949

Кримінальний

№ 35

№ 1

№ 1

0 причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

инфарктом вивільний туберкульоз.

сир. с 2<sup>го</sup> рет. комсулб. ст 18/1 45

свид. о фронт. № 023624 серия 2т  
сдаю в ЗАГС.

Муравкин А. А. фронт. Бутик Фронт. 10.

Александр

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

Александр

Львів

Київський

район Золотий

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 244

19 числа октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Майков	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антон		Петрович
4	Стать	5	Національність
	лі.		русский
6	Час смерті	17 числа октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 54 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 джерелозасобів існування*)	глав. митнер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Львів з-р №1.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Львів	Київський
		октябрьская	60

Відомості про смерть громадян України, які загинули в період війни з Росією

Смерть

09-09-09

10	Причина смерті	Кровоозливіше в мозі.
11	Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка суд. мед. експерт. від 17/845
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 11-2є 1167736) вид. 80т9. з. Воєн. билет. Серія ВЗАС.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шейко В.Г. в. р. мешкає. м. Київ - 6.
	Підпис заявника	Шейко
	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Замарин

Полтава  
Киевский  
район  
Место для  
штампа

245

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245.

20 числа октября 1945 г.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Афанасенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алекс		Давидович
4	Стать	5	Національність
	м.		русская
6	Час смерті	16 числа октября 1945 г.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Трзг. ф-ка т.к.о.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	88
		Гушкина	

Внесено  
 09.02.45  
 за №  
 100/45  
 в реєстр  
 за №  
 100/45  
 в день  
 09.02.45  
 в місті  
 Львів

0 Причина смерті

11 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

5 Особливі позначки

Внебольничный аборт

справка с род. гинеколог. б-чи  
от 16/II-45-

паспорт ЯБОН 738850 вид. одек. про  
сдан в ЗАГС

Цыбулько А.П. Ул. Великая №6.

*Цыбу*

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Заморний*

246

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 246.

„ 20 „ числа октябрь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Троненко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Екатерина</u>		<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ 19 „ числа <u>октябрь</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>70</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>инт.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Гушкунів</u>	буд. № <u>13.</u>



247

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 247

22 числа Октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Челісец			
2	Ім'я	Ірацим	3	По батькові	Тригоровиц
4	Стать	м.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	22 числа Октября місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 55 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*)	чизвальн. і цр.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Гюлтаре		район _____
		село	Афанасівка		область _____
		вулиця			буд. № _____



Внесено до депозитаріату загальнодержавного реєстру актів цивільного стану громадян

№ 1274/1935

Корочинко

Причина смерті	Акромагалия
Медицинські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спр. с 3 <sup>н</sup> полиця. от 22/1/45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Удостовер № 668. вид. 22.01.45 ср. в загі
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кеменец В.Є. м.р.м. Дорнаси с. 7.
Підпис заявника	Кеменец
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

248

Место д  
штат

*Володано  
св. и 27.  
9.6. чкр.  
Курман*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 248.

23 числа Октября

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трохлеб	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евросиния		Ивановна
4	Стать	5	Національність
	т.		Укр.
6	Час смерті	23 числа Октября місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 75 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*)	штат.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Солтаве	
		село	область
		Сукоцкий	
		вулиця	буд. № 20

Внесено до реєстру за № 15  
Внесено до реєстру за № 8

1 Причина смерті  
2 Карські документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким актом. — Свідки  
3 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
4 Прізвище, ім'я та адрес заявника  
5 Підпис заявника  
6 Особливі позначки

Двокошнен. перері серед.  
сир. с 3<sup>н</sup> полка. ві 23/12/45  
паспорт № 12118 ВВІГ. 2 гол. Болтава.  
сран в ЗАГС  
РЕНЬ П.В. шрот. Сукокиній № 20.  
Пар Рень

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

249

Место для штампа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 249

24 числа октяб

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розенберг	
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Монсеевич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Єврей</u>
6	Час смерті	" <u>20</u> числа <u>октяб</u> р _____ місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</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>врач</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Лег. сан. упр.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтабе</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Сталіне</u>	буд. № <u>21</u>

Списано до державного реєстру актів цивільного стану громадян

За №

100-01-15  
100-40007

10 Причина смерті

смерть от роду предметальной жезел.

11 Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

справлява с 2 сов. б-цы з Харков.

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

паспорт 1-ти № 626224. Вид 2 20т  
сдан в ЗАГС. <sup>Полтаве</sup>

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Равѣ П.А. прот. Сталіна М.

4 Підпис заявника

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

250

Место для  
штампа

*Відділу  
внутрішніх справ  
Державного  
Секретариату*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 250

24 числа Октяб

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трошута	
2	Ім'я	Кеєн	3 По батькові Николаевиче
4	Стать		5 Національність Укр.
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Октяб</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)	инд.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Болше</u> район
		село	<u>Бороминське</u> область
		вулиця	буд. № <u>5</u>

12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30

12. Причина смерті

Важ моретового пухвару и шротом кишка,

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

справка в'раго от 3<sup>го</sup> июля.

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

паспорт III-ти N 57 4870  
выд 22.01  
сдан в банк

15. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Богуча И.Е. м. Вершилове 178

16. Підпис заявника

Богуча И

17. Особливі позначки

18. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Иванов

251

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 251.

25 числа Октября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макшменко	
2	Ім'я Антошине	3	По батькові Стефанович
4	Стать м.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	24 числа Октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 4 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа VI місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	шт.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Должава район село Юмича область вулиця буд. № 25	



№ 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

Кодом

09.08.57

10	Причина смерті	Вартою. легких, растрясено мичебаф
11	Кі лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справки с 2 <sup>н</sup> шор. Б.ч.м. от 24/1/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Служ. о фронт. 5511288288 соано в Зак
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Максименко А.Ф. Чл. Уютноз №12
	Підпис заявника	Максименко
	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Занефунг*

252

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 252.

26 числа октябрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жытчик			
2	Ім'я	Тавел	3	По батькові	Микитович
4	Стать	м.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	22 числа октябрь місяця 1945 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 заробіт існування*)	шт.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село	Загородня	область	
		вулиця		буд. №	2



Голтава  
київський  
район  
Месро для  
штампа

253

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 253

26 числа Октября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гайменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Константинович
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	26 числа Октября місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава район
		село	морас-трєшино область
		вулиця	буд. № 3.



Полтава  
Київський  
Іван Залц.  
Место для  
штампа

254  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 254.

29 числа октябрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Кузьме	3 По батькові	Миколайович	
4	Стать		5	Національність	Укр.
6	Час смерті	27 числа октябрь місяця 1945 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*)	инг.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтаве	район	
		село		область	
		вулиця	Сеня	буд. №	8

Відділ загальної реєстрації та цивільного стану  
№ 10  
09.02.19

10	Причина смерті	стареческа дряблосць
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	св. с 3 <sup>н</sup> пошкешники сі 27.1.47
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-ти № 684674 еван в. Зале
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Руденко М. И. Ул. Сєная. № 8
14	Підпис заявника	Руденко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П. Руденко*

Лолтава  
киевский  
рай. Зале  
Место для  
штампа

255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 255

30 числа октябрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демянко			
2	Ім'я	Андр	3	По батькові	Генрієвич
4	Стать	муж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	25 числа октябрь місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	штат.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Лолтава	район	
		сел.	Кобузи	область	
		вулиця	Шабинська	буд. №	11





Лолтава  
Киевский

Место для  
штампа

рай Заря

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 256

30 числа октября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марина		Яковлевна
4	Стать	5	Національність
			жр.
6	Час смерті	20 числа октября місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 77 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*)	= чмг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Заленко	Козельский Полтавский

Внесено в Деп. бюро ЗАГС 10/10/35  
 Начальник бюро  
 Подпись  
 Подпись  
 Подпись

10 Причина смерти

старецький психоз

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

суп. психіатр. Б-46 от 20/1/35

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

Л

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

сотрудник Б-46.

Підпис заявника

Л

Особливі позначки

Документів не єди

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

МЗМЦ -

Полтаве  
Київщині

Место для  
штампа

район Зарче

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

30 числа

Октябрю

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полотиничкове	
2	Ім'я	Андре	3 По батькові Васильевич
4	Стать	м.	5 Національність Укр.
6	Час смерті	14 числа Октябрю місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 51 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 джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	чмг.	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Зарче</u> район _____ село _____ область <u>ХО.</u> вулиця _____ буд. № _____	



258

Голтаве

Место для  
штампа

Килвекин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

рай Занько

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 258.

31 числа Октября м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Занько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорий		Иванович
4	Стать	5	Національність
	м.		Укр.
6	Час смерті	31 числа Октября місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	итя.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Голтаве	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № 20

ДНЕСНО АУ  
10.02.2015  
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

Кашеник А. Ю

Причина смерті

Кровоизлияние в мозг.

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

сир. с 5<sup>и</sup> пошк. от 31/545.

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

паспорт № 5888. сдан в ЗАГС

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кашеник А. М. прот. фабрик. 20

Підпис заявника

Кашеник

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. біро ЗАГС

Діловод

Вашинг

Полтава,  
Київський

239

Место для  
штампа

район Заг НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № \_\_\_\_\_

1 " числа Повтор

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Марченко</u>	
2	Ім'я <u>Арсен</u>	3	По батькові <u>Сікишович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>31</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати 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>иня.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Тимирязев</u> буд. № <u>9</u>	



Місце, де померлого знайдено

№ документа

10.02.2015

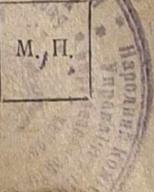
10.02.2015

Розсмерт. А. Ю.

Розсмерт. А. Ю.

Причина смерті	Міокардит, інфаркта легких.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с 3 <sup>ш</sup> помилк. от 31/5/45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт III-ти 11573642 сдан в ЗАГС
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фрагелъ А. М. Ул. Кевельовский 10
Підпис заявника	А. Фрагелъ.
Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. Фрагелъ

Место для  
штампа

Полтаве,  
Киевский район  
Зале

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 260

4 числа Нового

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каминский	
2	Ім'я	Макер	3 По батькові
4	Стать	м	5 Національність
6	Час смерті	и	4 числа <u>Нового</u> місяця 1945р.
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*)	инвалид.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Гушкине</u> буд. № <u>78</u>	



Болтаве,  
Київський  
район  
Место для  
штампа

261  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 261

4 числа Нової

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Земверкина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лариса		Михайловиче
4	Стать	5	Національність
			русская
6	Час смерті	3 числа Нової місяця 1945 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 занятя (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Милиционер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	УМ НКВД.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Болтова район
		село	Грицевиков область
		вулиця	буд. № 10

Внесено до Реєстрального реєстру актів цивільного стану і громадян  
№ 1244 43366  
№ 1008 до 157  
Кв. Черник А. Ко

10	Причина смерті	не вважено
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сп. род. шнеков. 8-цм от з/к-мст.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт III-39 № 60 7304 сдан в ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	світродник Милиця
14	Підпис заявника	З
15	Особливі позначки	

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Взвиз*

Голтава  
київський  
район  
Место для  
штампа

262

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 262

9 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кераніка	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові Швановна
4	Стать		5 Національність фр
6	Час смерті	" 6 " числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	итя.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтава район
		село	Викторівка область
		вулиця	буд. № 87

Внесено в книгу актов гражданского состояния

12 12 1947 г.

1947 г.

Коссешич А. А.

Причина смерти

Кровоизлияние в мозг.  
сир. с 3<sup>й</sup> полки. от 6/11/47.

Копии картских документов, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

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

номер п/597347 III-ти есрм 83арс.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

м. Олександрія 87  
Яцукан Ч. П. мам. III-ти п/597348. Вул 220 м.

Підпис заявника

Яцукан

Особливі позначки

Копію померлого утриманця, то в гр. 8 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

83арс/п/597348

Солтава  
Київський  
район Залісся  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 263.

12 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Негайберу	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Павловна
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	30 числа листопада місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	Ф - хоз	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Солтава	Київська
		Митрофанівська	7



Внесено в Ведомство поестру № 124474 за № 124474  
19.08.2018  
Архивна служба

№ 124474  
№ 124474

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

Тробоунас Язвє пєшурє  
стр. с сов. б-цы от зєр. чс.  
паспорт № 11703 едан в загс 12/11 чс.  
Негайборєц Н. Ф. Шєр. Шєанфранк. № 7.  
Негайборєц

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Заморитій

Полтава,  
київський  
район заг.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 264

„ 14 „ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осипенко			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Табачков
4	Стать		5	Національність	Українська
6	Час смерті	„ 11 „ числа листопада місяця 1945 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*)	столляр			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	м. Колобжани			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава	район	
		село		область	
		вулиця	Тригубівська	буд. №	6



Полтава  
Киевский  
район Залп

265

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 265

12 числа ноября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дейнека	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евдоким		Шимородович
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	12 числа <u>ноября</u> місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	Д-103	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>2й театр.</u>	буд. № <u>6</u>

Внесено до реєстру загальнодержавного стану громадян  
№ 244/2686  
18  
№ 200. 2015  
Н. С. 2015

Прина смерті  
Хірургікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Особливі позначки

всипали. брюшини, порок серця

сир. с фог. шнек. б-цв от 12/21/45

паспорті № 6386 едан в заче

Дашченко С.Ф. ул. 2<sup>а</sup> м.с.м.ф. в

Дашченко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ванорний

Голтава  
київський

Место для  
штампа

Гомі заре

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

266

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 266

„ 13 „ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисік	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
			Семенович
4	Стать	ч.	5 Національність
			Укр.
6	Час смерті	„ 12 „ числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	инт. робочого	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтава	4
		Червоногород	

№ 02. 20157  
16.02.2015  
72.44.7682  
Колесник І. П.

11	Причина смерті	паралич серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с сов. б-чи от 12/11/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 12301. Вмг. 2 км. НКВД. сдан в ЗАК
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Омельяненко І. М. Воєн. білет. н/м. червоноармій
14	Підпис заявника	І. Омельяненко
15	Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Іванович

Полтава  
Київський  
рат. заг

267

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 267

128 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голубнига			
2	Ім'я	Маталія	3 По батькові	Трокозубович	
4	Стать	ж	5 Національність	Укр.	
6	Час смерті	31 числа листопада місяця 1945 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*)	колхознице			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-3 „Вільна праця“			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Сержевка	район	Градизький
		село		область	Полтавська
		вулиця		буд. №	



10

Причина смерті

сепсис

12

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

спр. с психиатр. б-чи от 30/2-45

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

сотрудник психиатр. 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

Взашіф

268

Место для штампа

*Вислано  
новиморське  
6. 2. 1945 р. Доч.  
пор. Зане.  
Зв'яз. № 2  
21. 1. 47.  
Оформити*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 268

13 числа новоїра м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черевичник</u>	
2	Ім'я <u>Ксенія</u>	3	По батькові <u>Іковлевна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>новоїра</u> місяця 194 <u>5</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 джерелозасобів існування*)	<u>Д-103.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тадж</u> район <u>Таджикский</u>	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____



269

Месці д. і  
штамп  
*Висітати  
подорож*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 269

„ 13 “ числа ноября м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дрозд</u>	
2	Ім'я <u>Андрей</u>	3	По батькові <u>Єршилович</u>
4	Стать <u>м</u>	5	Національність <u>Укр</u>
6	Час смерті	„ <u>7</u> “ числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>5</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 джерелозасобів існування*)	<u>Не известно</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Кобелякский</u> село <u>Ивановка</u> область <u>Полтавская</u> вулиця _____ буд. № _____	

№ 124444-1  
12.08.2015  
19.08.2015

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

туберкульоз легких, мизофрения.

спр. с психиатр. б-цы от 7/11/45.

г

сотрудник психиатр. б-цы

г



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Візанова*

270

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 270

13 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушич	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Тризоровиче
4	Стать	5	Національність
	ж		Укр
6	Час смерті	- " 3 " числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 21 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 джерелозасобів існування*)	Колхозниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	В-богачанский р-н	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Белоцерковська	В-богачанск. Льв.

Внаслідок Державного реєстру актів цивільного стану громадян

19.04.2019

Киевський 4110

№ 224482982

Причина смерті	Душев. виснажен. легка
Кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с психіатр. б-цы от з/л 11.15
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	K
Прізвище, ім'я та адрес заявника	сотрудник психіатр. б-цы.
Підпис заявника	Z
Собливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Handwritten signature*

271

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 241

13 " числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Усаява	
2	Ім'я	3	По батькові Андрієвич
4	Стать	5	Національність українська
6	Час смерті	5 " числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 31 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*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Голтаве район
		село	Київский область
		вулиця	Земкобская 24 оуд. №



10  
13  
15

1902-2010

10  
13  
15

Трагічна смерті

старечкає Фредовсь

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

сир. ур. мед. акцент.

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

паспорт 1-ЛН № 629864 сран. & заче

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Баранова Л. А. ул. Зенкевська № 24.

Підпис заявника

Баранова

Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Баранова

272

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272

19 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лозвиненко	
2	Ім'я	І. Ігор	3 По батькові
4	Стать	ч.	5 Національність
6	Час смерті	18 числа лютого місяця 1945 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*)	швачка, труда.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Бонтак район село м. Рафайки область вулиця буд. № 14	

Відділ загальної реєстрації та архіву  
Зав. бюро ЗАГС  
М. П. 2017

№ 12  
за № 12  
13

Колеснік Н. Н.

Причина смерті	Декомпенсація серця.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сп. с 3 <sup>й</sup> полки. ст 18/11/45
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 10059 вказ 2 волі сдан в 30/10/45
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Логвиненко А. М. ул. Ч. Африканск 1/14
Підпис заявника	+
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. Заму*

273

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 273

20 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лузьменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Федор		Давидович
4	Стать	5	Національність
	м.		Укр
6	Час смерті	"20" числа лютого місяця 1945 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*)	инь амид.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Волтаве район
		село	Стеліна область
		вулиця	буд. № 13



274

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 274.

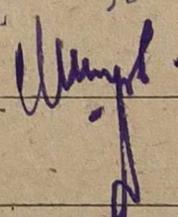
29 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овечко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Петрович
4	Стать	5	Національність
	м		укр
6	Час смерті	21 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	грав на скрипці	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	З-д. Іван Мико	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		м. Київ	3

Внесок за проведення етапу громадян  
№ 04. 2019  
№ 44 85 3 88  
Внесок 7760

10	Причина смерті	наразі серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. екстреної допомоги сі 21/11/19.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєни здані	пасп. 911-ти-п/574741 ерди, в. заг
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкутба М. М. фронт. пер. Вайкове п 3.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *NI*

273

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 275

" 22 " числа ноября м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комоненко	
2	Ім'я <u>Филипп</u>	3	По батькові <u>Макарьевич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>90</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 джерелозасобів існування*)	<u>итд. слуг.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Бучина</u>	буд. № <u>135</u>



розраді

12.11.83  
Копія свідоцтва

19.02.85

1	Причина смерті	склероз серця и сосудов.
2	Якщо лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с лер. санупро. от 2/11/45.
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорті ЕХ №629957. сдан в заг.
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Копоненко Ф.Ф. ул. Якушкіна 135.
5	Підпис заявника	<i>Ф.Ф. Копоненко</i>
6	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П.*

276

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 276

23 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривогун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Васильевна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр
6	Час смерті	23 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа VIII місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Артель область
		вулиця	буд. № 37

Відомості про особу, яку утримує громадянин  
№ 124 № 124/4-86/82  
Колесник Д. Д.

Примина смерті	воєнним. легких, диспенс.
Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с 3 <sup>т</sup> дет. консуль. от. 28/11/45.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свид. о рожд. 45 № 2882 Н сдані взає
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривизин Василь Васильович. Д. Фрунзе № 57
Підпис заявника	Вєревцун
Особливі позначки	

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

277

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 277.

23 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луценко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	М	5 Національність
6	Час смерті	23 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	вчитель	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	всесмерз	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № 4

Власник цього свідоцтва громадянин  
України № 1902/1017  
22448632  
Консервована

Причина смерті  
Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Собливі позначки

Шокардит, фризети, ласка

сф. с зп. помил. еї 23/11.45.

намен. № 563312 <sup>11-1111.</sup> сдан 8392

Кравцова Г. ч. Ворониліве мч

Кравцова

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

278

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 278

13 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сурмьяло	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іванів		Іванович
4	Стать	5	Національність
	М		Укр
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 17 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*)	штг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	субенсько
		село _____	область _____
		вулиця _____	буд. № _____



272

Место для  
штампа

*Скелі  
27/11/52*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 279

23 числа

листопада

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антонон		
2	Ім'я	3	По батькові	Трасковий - Андреевич
4	Стать	5	Національність	м укр.
6	Час смерті	21 числа листопада місяця 1945р.		
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*)	Д-хоз.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Лубинь	район _____
		село	Солоткине	область _____
		вулиця		буд. № <u>149</u>





Лист III-20 086925-280  
25 VII - 61.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 280

23 числа ноября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ловаленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Максимовна
4	Стать	5	Національність
	ж		н.п.р.
6	Час смерті	11 числа <u>ноября</u> місяця 1945 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*)	штук	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Калышанский</u> село <u>Зубовы</u> область <u>Л.</u> вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до реєстру за № 7244/87780  
 20.01.2015р  
 М. П. [Stamp]

12  
 Причина смерті

Документ, ардує

13  
 Для лікарських докумен-  
 ти пред'явлені, ким  
 коли видані, за яким  
 омером. — Свідки

сф. с пенсіонер. С-Міа 01 11/1545

14  
 Номер паспорта і вій-  
 ськового білета по-  
 мерлого і довідка  
 про те, куди й коли  
 вони здані

7

15  
 Прізвище, ім'я та адрес  
 заявника

Сотрудник С-Міа

16  
 Підпис заявника

7

17  
 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [Signature]

281

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 281

24 числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Люе	
2	Ім'я	арина	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	24 числа жовтня місяця 1945 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*)	штг	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Толмаве район — село — Формизанська область — вулиця — буд. № 2	

Бюро ЗАГС м. Київ, вул. Св. Миколая, 10/11, тел. 2244947-45

№ запису в реєстрі: 2244947-45

№ запису в реєстрі: 2244947-45

Причина смерті

Кровоотокання з-вря нещадно

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

сф. с № сев. б-чи 01 24/12/45

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

Удостовер. № 106. сдано в ЗАГС 26/12/45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Лос А. К. впрот. Ставмизалик №3

Підпис заявника

*Лос*

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Лос*

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 282

24 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полтаве	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	м.		укр.
6	Час смерті	9 числа лютого місяця 1945 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*)	штук.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, кодогоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Машинобудівна область
		вулиця	_____ буд. № 10

Внесено 17.02.2015р.  
 № 495378  
 Коштовість 1.40

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

Слабость серця  
 суп. с з'ї-помилк. операції  
 № 2193 сери взаєм.  
 Соколяк Н.С. ул. Сталина № 20  
 +

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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]*

283

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 283

26 числа мая м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трофимович			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Кирвякович
4	Стать	ч	5	Національність	укр
6	Час смерті	24 числа <u>мая</u> місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло <u>82</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*)	штг			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u>	район	
		село		область	
		вулиця	<u>Шевченко</u>	буд. №	<u>112</u>



Знаємо де  
12  
13  
14

Служба о. Стану громадян  
№ 75002

М. П. Шевченко

12	Причина смерті	Кровоотизнян. в мозг.
13	Міжкарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Спр. с 3 <sup>й</sup> помилк. ві 20/11/45
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 13431 удан. в Загс 1
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трафимович Ф. Я. С. Шевченко МП
16	Підпис заявника	Тра
17	Особливі позначки	

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко

289

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 284

28 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скрипай	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Іванович
4	Стать	5	Національність
	ч.		Укр.
6	Час смерті	24 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менші одного року 5 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа _____ місяця 45 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № 37	
		Полтава Мелітополіська	

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

14 Особливі позначки

*М. П.*

глюкостеран. Восна. лезки.

сир. с 3<sup>н</sup> гет. консулт. от 27/11/45

свуж. фронт. у з. № 659165 дано в загг.

Скрипай Вера Вас. Іван Милукозев. № 54

*В. С.*

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

285

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 285

3<sup>а</sup> числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калущенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Аришине		Александровне
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	2 <sup>а</sup> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>5</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*)	штг	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Тавленки</u>	буд. № <u>8</u>

Завдання до виконання: перевірити наявність запису про смерть громадянина, який проживав у місці проживання, зазначеному в паспорті померлого, та вказати на місці проживання померлого стану громадянина

Прина смерті

заболевание головного мозга.

Копії актів смертної записки, медичні документи, пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

сир. с з'ї пошк. от з'їл'ист.

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

паспорт III-ти №559685 сдан в ЗАГС

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гуржиятов С.З. прот. навіск. н.п. №6

Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утримани", 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]*

286

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 286

3 числа Декора м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Залеска</u>		
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Ан-др/івна</u>	
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>	
6	Час смерті <u>11:00</u>	<u>20</u> числа <u>Декора</u> місяця <u>1945</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>шт.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тлмале</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Вонгорова</u> буд. № <u>23</u>		

12	Примоти смерті	Воспален. серцевої м'язи
13	Які медичні документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки	сп. со. сторах поліції сі 2/11-
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	паспорт № 7177 сдан в ЗАГС
15	Прізвище, ім'я та прес заявника	Ітанинково А.В. ул. Воїкове 2
16	Підпис заявника	[Підпис]
17	Спеціальні позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

287

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 287

4 числа декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкуртало	
2	Ім'я	Екатерина	По батькові Штарасовна
4	Стать	ж.	5 Національність Укр.
6	Час смерті	3 числа декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 7 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід заповідь (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штг	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто Болтаве район село Решетилівск область вулиця буд. № 20	



Державного стану громадян

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

туберкульоз легеней

суп. с 3<sup>го</sup> дот. конс. ві 8/11/45

св. о. пошт. Укр № 000151

Шкурнале Я. П. ул. З. Милова х. 1124

Шкурна

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

288

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 288

4 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	рабінювиз	
2	Ім'я	Катя	3 По батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті	4 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	шт.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	село Шенківка область
		вулиця	буд. № 87



289

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 289

6 " числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмарко	
2	Ім'я <u>Іларіо</u>	3	По батькові <u>Євдокимович</u>
4	Стать	5	Національність <u>укр</u>
6	Час смерті	" 4 " числа <u>Декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати 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>инг</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село <u>Толовкі</u> область _____ вулиця _____ буд. № <u>6</u>	

Внесено до реєстру стану громадян  
України  
1945  
10  
11  
12  
13  
14  
15

Причина смерті

слабкість серця

Які документи  
пред'явлені, ким  
визначено, за яким  
номером. — Свідки

сир. с 3<sup>ї</sup> полиця. Вроща Штрелуб.  
от 5/хл 45

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

паспорт еван в загс в/хл 45.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гамаря А. Ч. в. Толовка п. в.

Підпис заявника

+

Особливі позначки

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

*Власов*

290

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 290

6 числа 7 еквобря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я	Галина	3 По батькові Григорівна
4	Стать		5 Національність Укр.
6	Час смерті	8 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 23 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*)	смушниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район	село Вайкове область
		вулиця	буд. № 58

Внесок за утримання померлого громадянина

№ 4 50354

12.04.1945

10	Причина смерті	Скарроз митрального клапана
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сф. с зр. по лікарським от 8/III/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт ... сф. в заст 12/III/45
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савченко Т. 41 Вейкова вул
14	Підпис заявника	+
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Савченко*



Голтава  
Київський  
Іван Заре  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 291

40 " числа декабръ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стаценко	
2	Ім'я	Анатолій	3 По батькові
4	Стать	ч.	5 Національність
6	Час смерті	" 13 " числа <u>ноябръ</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 3 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 1 числа <u>сентябръ</u> місяця 5 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	чтг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Голтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Революционный</u> буд. № <u>11</u>	



1) Причина смерті	Воспален. легких
2) Кіт і документи, які були виявлені, ким і коли, а також дані, за яким номером. — Свідки	сфр. с 2 <sup>ю</sup> штр. б-чи от 2/III 45.
3) Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Дон. № 111111 свдг. о фронт. здано в заре 10/III 45.
4) Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стаценко М.С. Ул. Революционная 111
5) Підпис заявника	Стаценко
6) Особливі позначки	за нестосов. розмір. елюмен протокол указом шифр.

\*) Якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити це „утриманець“, 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  
С.В. Андреев

Лолтава  
Килвський  
рай Зале  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 292

10 числа декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молчанов	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Гусейневич</u>
4	Стать	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	5 числа <u>декабря</u> місяця 1945 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>8</u> місяця <u>45</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>шт.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лолтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Косой пер.</u> буд. № <u>8.</u>	

10	Причина смерті	истощение, колим
11	Які документи пред'явлені, ким і коли, відані, за яким номером. — Свідки	сир. суд. мед. експерт от 7/11/45
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	св. о. форма УБ № 245226 сдано в заре
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Молчанова З. В. пер. Косей № 8
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*

Полтава  
київський

рай Заре.

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 293

„10“ числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щукин</u>	
2	Ім'я <u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Филиппович</u>
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	„ <u>22</u> “ числа <u>Ноября</u> місяця 194 <u>5</u> 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Полтавський інвалід 1124 амер. воєни</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Щукина</u> буд. № <u>1</u>	

12	Причина смерті	Зморозило серця
13	Які військові документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки	сир. с б-цы от 24.11.45
14	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	навен. 11-ти № 590120 соған в заге
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шостехина А. П. навен. 11-ти № 599231. Б/я 2000 ул. д/рмента № 33.
16	Підпис заявника	Трещинке
17	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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*

Полтава  
Київщині  
район Золотий  
Место для  
штампа

всіма  
повторно  
сорт. Золотий  
г. Олександрівка  
с. буд. № 5. 4чч  
1945

294

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

10 числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лакшин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Димитрієвич
4	Стать	5	Національність
	м.		Руський
6	Час смерті	6 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 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 джерелозасобів існування*)	бухгалтер.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Золотий	29

10	Причина смерті	скляроз мозкової тканини
11	Кіткарські документи, що були виявлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	сфр. с пенсхатр. б-чи от 6/III/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сотрудник б-чи
14	Підпис заявника	L
15	Особливі позначки	

Внесено до реєстру загальнодержавного стану громадян  
 1945 г. 10.11.45  
 М. П.

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Зандриг*

Долтава  
Київський  
район  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

10 числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Миганірове	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Александрівна
4	Стать	5	Національність
	—		русская
6	Час смерті	9 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	итя.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Долтава район
		село	Ново-Сорок область
		вулиця	буд. № 50





Молтава  
Київський  
район  
Место для  
штампа

св. і-ке № 302615  
13. X. 1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 296

„11“ числа Декатер м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Росетовекін	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Иванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	„10“ числа <u>Декатер</u> місяця 1945 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 джерелозасобів існування*)	стелер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	„Кер“	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Молтава</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Українська</u>	буд. № <u>13</u>



Долтава  
Київський  
район Зам  
Место для  
штампа

297

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 297

" 12 " числа Декабрь м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чевеєна	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Ал-ндрівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" 11 " числа <u>Декабрь</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло — роки. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>21</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>45</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>инг.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Долтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

Відділення ЗАГС у місті Львові

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

№ 12

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Ванорин*

Каміньоривий бронхит.

спр. суд. мед. експерт. от 12/11-45.

свід. о розходженні сядмо в загс

Нелесна Н.Т.

*Нелесна*

Полтава  
Київський  
рай. Загс.

298

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 298

2 числа декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фролин		Александр
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	2 числа декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 79 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	инж.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	85
		Б.Комиссаров	

Внесено до Державного реєстру цивільного стану громадян  
12.04.69 10.45.69

Приналежність до громадянства  
Які документи пред'явлені, ким  
і в якому порядку видані, за яким  
номером. — Свідки  
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані  
Прізвище, ім'я та адрес заявника  
Підпис заявника  
Назва особливих позначки

- Брюшиної тиф  
сир. с сов. б-ми от 12/III 45.  
касафон №1951 вий. 2 год. Полтавы  
сдан в заг.  
Камівець В. Н. ул. Зв'язна №4.  
В. Камівець

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Камівець*

Полтава  
Кувальський  
район

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 299

„ 19 „ числа декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Симбоя	
2	Ім'я	Гавел	3 По батькові Андрійович
4	Стать	чуж.	5 Національність українець
6	Час смерті	„ 18 „ числа <u>декабря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>86</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*)	чуж. служ.	
	б) Де працював (назва підприємства, установ, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>театральна</u> буд. № <u>92</u>	





Полтава  
Київський  
район загс

300

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 300

„19“ числа Декабря

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вязовой	
2	Ім'я Станислав	3	По батькові Парфентьевна.
4	Стать жін.	5	Національність українця.
6	Час смерті	„15“ числа Декабря місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 1 місяців 8 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 12 числа 10 місяця 15 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	итд.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтава район село Шевченко область вулиця буд. № 113	

Внесено до Реєстру в Цивільного стану громадян  
 № 001/2015  
 10  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30

10 Причина смерті

Воспаление легких

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

спр. с 3<sup>ї</sup> роликл. / дет. консульт.  
 ат 15/хп-452

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

свід о процесу. Уб № 275499 сдано в загс

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Асадова В.С. ул. Шевченко №113

14 Підпис заявника

- Асадов

15 Особливі позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“ 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. Асадов

Долтава  
Київський

район Залісся

Место для  
штампа

301

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 301

„ 19 „ числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Белая	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові
4	Стать		Кирилович
5			5 Національність
6	Час смерті	„ 18 „ числа Декабря	укр.
7	Вік	місяця 1945 р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	65	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	итд.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Долтава район	
		село Залісся область	
		вулиця 24 Зерштан буд. № 4	

12	Причина смерті	Скляроз серця
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким посвідки. — Свідки	сир. с 3 <sup>ї</sup> помилк. от 19/11/45.
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він з'їздив	паспорт №8311 сдан взає
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Краснопоненко М.С. Ул. 2 <sup>а</sup> Червоних №4
16	Підпис заявника	<i>Краснопенко</i>
17	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. Замойська*

Полтава  
Железний  
район Заре

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202

„19“ числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васовокал	
2	Ім'я	3	По батькові
	Трасковас		Єрчловнас
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	„17“ числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	робочас	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	садівництво	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	область
		вулиця	Григорівська майдан буд. №



303

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 303

21 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шершов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михаил		Иванович
4	Стать	5	Національність
	муж.		Украинец
6	Час смерті	21 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	инвалид	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтава	64
		Войковс	



Видано до Д. заводу реєстру актів цивільного стану  
19 09 1955 29 4 24000

10	Причина смерті	Декомпенсир. мерок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	сир. с зр помилки от зривити
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 12398 сдан в 54 к
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шершов М. П. ул. Вейкова № 67.
	Підпис заявника	Шершов
	Собливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Замой

304

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 304

24 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильєва	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Васильєвна
4	Стать	5	Національність
			російка
6	Час смерті	22 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	итг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Холтыва.	
		село	область
		Знальсьо.	
		вулиця	буд. № 6



305

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 305

24 числа Декабря м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Перидерий	
2	Ім'я Лука	3	По батькові Іванович
4	Стать	5	Національність Укр.
6	Час смерті	23 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	чивашь.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Бочмає район село Коцюбинского область вулиця буд. № 53	



306

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 306

24 числа декабрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Акимич	
2	Ім'я Григорій	3	По батькові Михайлович
4	Стать м.	5	Національність укр.
6	Час смерті	13 числа декабрь місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	меншонер	
9	Де постійно жив померлий	Місто Полтаве район	село Войкове область
		вулиця	буд. № 20



307

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 307

24 числа декабрь

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Харковце	
2	Ім'я	Марфе	3 По батькові
			Анисимович
4	Стать	т.	5 Національність
			Укр.
6	Час смерті	" 22 " числа <u>декабрь</u> місяця, 1945 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*)	мтг.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Полтава</u> район _____
		село	<u>Головка</u> область _____
		вулиця	_____ буд. № <u>24</u>





Полтава  
Київський  
рай загс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

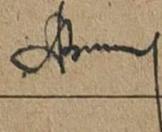
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 308

25 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Алексеева - Рязанцева	
2	Ім'я	2	По батькові
	Марія		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	Жен.		Українка
6	Час смерті	20 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	мтз	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтава	Сеная площ 28
			28

Внесений в книгу учета погребенных 1945 г. 12/12/45 12/12/45	Причина смерти	старческая грядлость, истощение
Как и на каких документах объявлено, кем объявлено, за каким номером. — Свидки	евр. суд. мед. Эксперт. от 22/12/45	
Номер паспорта и военного билета по месту и довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 2040. сдан в 30.12.45	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Алексеев В. ул. Свободы № 28	
Подпись заявника		
Особливі позначки		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Алексеев*

Полтава  
Київський  
рай закс

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 209

25 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малик	
2	Ім'я	3	По батьков
	Григорій		Дмитриєвич
4	Стать	5	Національність
			укр.
6	Час смерті	21 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 76 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 джерелозасобів існування*)	инж.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Полтава район
		село	Войкове область
		вулиця	буд. № 5



Лотшава  
Київський  
рай. совет  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 310

25 числа декабря м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яром	
2	Ім'я	Яков	3 По батькові
4	Стать	м.	Поліщеве
5	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	19 числа декабря місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	м.м.м.м.м.м.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до реєстру № 10/20/45  
Код запису № 10/20/45  
Відомості про громадян  
№ 10/20/45  
№ 10/20/45

Причина смерті

Семме

Якщо є юридичні документи, пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

сир. с пенсипенсії б-цы от 20/11/45

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

1

Прізвище, ім'я та адрес заявника

сотрудник пенсипенсії б-цы

Підпис заявника

1

Особлив. позначки

\*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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. Заневова

ІХЕ № 044224 16.08.96 (дог.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 311

26 числа Декабря м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Негипоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Акимович
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	25 числа Декабря місяця 1945р.	
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*)	Демообшизовець.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтава	
		Шевченко	155



11	Причина смерті	Воспаление легких
12	Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	спр. с 3 <sup>ю</sup> поліклініки ст 26/11/45.
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Красноарм. книжка, Вернен. уезд. №13.
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мирошник І. П. Д. С. Рибчи.
15	Підпис заявника	<i>Мирошник</i>
16	Обливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

*Мирошник*

Львівська  
Київська  
район  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 312

31 числа Декабря

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терехов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Семен		Іванович
4	Стать	5	Національність
			жр.
6	Час смерті	27 числа Декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	робочий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Полтаве	7
		Велике	

Форми смерті	- м. Венденіше Венульфен Франков
Які завірські документи пред'явлені, ким і куди надані, за яким номером. — Свідки	мф. суд. мф. Женефун аі 28/10/14
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	L
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сошукорник 5-41
Підпис заявника	L
Особлив. позначки	

Внесено до реєстру смерті 1914 № 10053

Коли померлий утрималець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім — рід зацять, а в п. „б“ — роботу особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Вашин*

В книзі підлягає і пронумеровано

312 (триста двадесят)

аркушів.



*[Signature]*  
Дата 29.04.2008