

39

Справка №	39
Опись №	19
Фонд №	9126-d

Фонд №	9126
Опись №	19
Справка №	39

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

В-Багаганський
найменування

р/в РНГ
органу загсу

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть
за 1945 рік.

Розпочата " 18 " травня 1945 р.

Закінчена " 16 " листопада 1945 р.

Записи актів

з № 5 по № 11

Кількість листів 182

Відсутні записи актів №№ _____

ЗМІСТ КНИГИ

№№ п.-п	Найменування районів, міст і сільських, селищних Рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номера записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	номера листів	Примітка
	Мостовівицьке	5-11	1,2,3,4	1-7	
	Новоселівське	1-8 , 8-15	3,4,5,6,7	8-17	
	Оширівське	1-19	-	18-36	
	Петанівське	3-42	1,2	37-68	18 ч. 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 на звороті
	Порілівське	1-23	-	69-91	
	Попівське	3-6	1,2	92-95	
	Радивонівське	1,7-20	2-6	96-110	
	Романівське	1-7, 9-19	5-8	111-125	
	Скелівське	1-6, 1	126	126-132	
	Смебівичинське	1-5		133-137	
	Степанівське	8-13	1-7	138-143	
	Стефанівське	1-6		144-149	
	Ш-Доминське	1-11		150-159	53 на звороті
	Четивичьке	6-17	1-5	160-171	
	Якимівське	1-11		172-182	

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 числа мая

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шошинецько
2	Ім'я	Гайда
3	По батькові	Ахтодзєвич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	18 числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	1924
		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*)	Колгоспник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п "Зидаков"
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Добропільський</u> село <u>Віснєвішине</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____

Внесено до реєстрації в загальнодержавний реєстр цивільного стану громадян

10

Причина смерті

смерть пошурилась от ушиба
и поврежденный мозг

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

Винюк Олег Іван.
с. Сестровиця Ілч. М. Жданов "

Підпис заявника

e

Особливі позначки

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

Внесено до реєстрації в загальнодержавний реєстр цивільного стану громадян



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

штат № 115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

2
440

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 числа травня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богачев	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Феодосієвна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	28 числа травня 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 джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Моставицький	Роботинський
		Почтавська	Почтавська

0	Причина смерті	Воспалення легких
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 він відправлений	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Львівське обл. Вихарківський р-н с. Коріфівка Євменюк Т. К.
	Підпис заявника	Євменюк Т.
	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".

№ 09 2014 08 20 57 710

08 20 57 710



Зав. бюро ЗАГС *Скученко*
Діловод

344

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Штамп на 1 ден

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

12 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розина	
2	Ім'я	Петро	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	11 числа травня місяця 1945 р.	
7	Вік	1876	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	16-й "Комінтерн"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10

Причина смерті

заболевание ступни стопы вдова мужа

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

справка. свідоцтво.

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

—

13

Прізвище, ім'я та адресу заявника

Датис Н. В. с м. Основицького району
№ 11 "Комітет" Н

14

Підпис заявника

Датис

15

Особливі позначки

Нешав

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Датис
Датис



Место для штампа
 Район Добутин Грозненск
 Область Грозненский району
 Грозненской области

4 442

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 " числа 2 серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Місцевість	Діхт'яр	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іосиф		Харитонович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	2 числа серпня 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.	
	1877 р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник — хлібороб.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі "Калінін"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Мостовіщина	135 аграрний
		вулиця	область Грозненська
			буд. №

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

туберкульоз легких

самоствільника х. Корніївка

Віхнєв

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Віхнєв
Віхнєв

1975
72
93

5 448

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

15 числа Любінска м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мацєко	
2	Ім'я	Лев	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	13 числа Любінска місяця 1945 р.	
7	Вік	18 7/8	
		Минуло 72 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, кбди народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п "Колгоспник"	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село Любінщина область Любінська
		вулиця _____	буд. № _____

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

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *Скучко*
Діловод *Скучко*

6 444

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

УРСР
Место для штамп
МОСТОВИЦЬКОЇ
СІА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Родина Довго
Відділ Бюро
22 числа Августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>194</u>	<u>Яковлев</u>
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3 По батькові <u>Миронівич</u>
4	Стать	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік <u>2</u>	Минуло <u> </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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Калесин</u> <u>К. н. м. - Калінін</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Мостовиц</u> район <u>Львівський</u> село <u>Тарнава</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причина смерті	Воспалення легеней
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
13	Номер паспорта і військового білета поміжнього і довідка про те, куди й коли вони здані	
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Милославський Миколай Дмитрович С. Київської області
15	Підпис заявника	Яковлев
16	Особливі позначки	

*У колі 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

Сидоренко

4 445

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Место для штампа
МОСТОВИРСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

13 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кубина		
2	Ім'я	3	По батькові	Петруха
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	13 числа грудня 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*)	Колгоспник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п м. Калінінград		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	В'язьківський
		село	область	Дніпропетровська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз
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 він здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Губина Іван Автурович с. Мостовиця
14	Підпис заявника	Губина
15	Особливі позначки	

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

11.09.2014



Зав. бюро ЗАГС *Кучер*
Діловод *Март*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 " числа мая м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тавреш</u>	
2	Ім'я <u>Захар</u>	3	По батькові <u>Овершович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>62</u>	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кочозник</u> <u>к. з. чл. "Трудового" Новосілівського</u>	
9	Де постійно жив померлий	місто <u>Новосілівський</u> с/р район <u>Вбогаравський</u> село <u>Чортівське</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	ран несуджа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно Устивицької мед. Співдружності багдана 29/1 1942
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно в'їзди	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Політко Євгенія Захарова с. Устивицька Новосілівська Чобань
14	Підпис заявника	Політко
15	Собливі позначки	

1109204
 1109204

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Устив
А. С. Сидоренко

ВУКОНАВНИЙ КОМІТЕТ
НОВОСЕЛІВСЬКОЇ
Место для штампа
СІДЬСЬКОЇ
Депутата від Трудового
Земсько-Бігачівського району
Подільської області

9 238
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 числа 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Новоселівка	Кротенки	
2	Ім'я Карпіння	3	По батькові Семішовна
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті 21/2-45	21 числа травня місяця 1945 р.	
7	Вік 1878р.	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгоспниця не працювала	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		Четивийці Новоселівська Е.р.	В-Балашанський Балтавська

10
4
5
11 08 20 21 00

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

ої задатині збройного вбивства після перенесення ребер
страва Четиришуркей мед. Болокучи
паспорт ХМ № 519465
Кропівенко Галина Анатоліївна с. Четиришурки
Новоселівської Цр. м. Петровеат.
Кропівенко Галина
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

А. Шевченко
Модриць

Виконавчий комітет
Новоселівської
обласної ради
Место для
штампа
Великобуржуйського району
Полтавської області

10 239
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31 числа лютого 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>Новоселівка</u>	<u>Шведи</u>
2	Ім'я <u>Умань</u>	3 По батькові <u>Кондратович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>лютого</u> місяця 1947 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*)	<u>машар</u>
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на залізничній дорозі і. Лубни</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Миргород</u> район _____ село <u>Миргородський</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10. Причина смерті

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

Стривка Четвицкой мед. Боньши

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

паспорт № 619998

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Курдін Іван Іванович
с. Мадички Луцького району

14. Підпис заявника

Курдін

15. Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор
А. Сегін

ВІСЬОМНАДЦЯТИЙ КОМПІТЕТ
НОВОСЕЛІВСЬКОГО РАЙОНУ
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Депутатів Трудящих
Великобагачанського району
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 числа лютого 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вресубсько</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Курчова</u>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>22</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>Тривівка</u> район <u>Великобагачанський</u> село <u>Новоселівка</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>Новоселівська</u> буд. № <u>5</u>		

12 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа липня 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тембін	
2	Ім'я	Шван	3 По батькові
4	Стать	чолов.	5 Національність
6	Час смерті	4 числа августа 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*)	Брод	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Устивинська мед лікарня	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Устивинська	Вбачинський
		Навасинська	Радивське
		Урада	

10	Причина смерті	суб туберкульоз легеней
11	лікарські документи представлені, ким коли надані, за яким номером — Свідки	Справка Устилицької мед. Бонифакт 9. Смерть.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли похований	9368 Кієв в Сербію. Кієв в Сербію Кієв в Сербію
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мандрич Анна Кандратовна
14	Підпис заявника	Мандрич
15	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“.

Мандрич



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

УПРАВЛІННЯ КОМП.
 БОБОВСЬКА СЬОЛ.
 Место для
 штамп
 Велико Буди
 (Поддавська) обл.

B 249

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„21“ числа Серпня¹⁹⁴⁵ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вовк			
2	Ім'я	Таврило	3	По батькові	Василович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„18“ числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло <u>20</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*)	колгоспник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.з. Кошарівське (присіє з р.г.а.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Чортків		
		район	В.Богатинський		
		село	Хотівська		
		вулиця	М.Восанівська		
			буд. №		

10	Причина смерті	туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. + Свідки	Справна Чотинська мед. і зарп.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він з'їздив	Категорія нестат. пенсії ст. 3486 за 12/314.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вовк Микола С.
14	Підпис заявника	за Попова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

14 243

ІНКОМАНДНИЙ КОМП.
НОВОСІЛСЬКИЙ РАЙОН
Місце для штампів
Труда
Полтавський облас.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

5 числа вересня 1945 р. м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Неуровен
2	Ім'я	Маріям
3	По батькові	Опанасович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	4 числа вересня 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*)	зупинився у невістки
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кооператив "Біляшівський"
9	Де постійно жив померлий	Місто — Устимівка район — Більшечанський село — Дослідівська область — Новоселівська вулиця буд. №

10

Причина смерті

от порока серця

11

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

справка Усти-Винюкої мед. амбулаторії
видана 5/12-89 в.р. Трачневас

12

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

паспорт 1-ксм н 640822

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Журавель Олена Сергійовна

Підпис заявника

Журавель

Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

А. Догмиз

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

ІНКОМАНДИ КОМПЕТ
 НОВОСЕЛІВСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ
 РАДИ ДІЛ
 Велико-Бачківського району
 Подільської області

15 244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актив Громадянського Стану

Место для
 штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

2 числа Октябрь 1945-м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тережяцько		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	28 числа <u>Вересня</u> місяця 1945 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*)	утриманець.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп „Гетьровський“		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>хутір Шиднів</u> район <u>В. Багалатський</u>	село <u>Новоселівської с/р</u> область <u>Подільська</u>	вулиця _____ буд. № _____

10

Причина смерті

Рак плеври.

11

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

Справка Чотинвирської мед лікарні
в.р. Пашковська

12

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

паспорта немає хутір непастирська.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Герешинська Іван Гаврилович

14

Підпис заявника

Герешинська

15

Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманиї“, 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

Модуль

ВІСЬОМНАДЦЯТИ КОМІТЕТ
НОВОСІЛСЬКА ОБЛАСТЬ
Місто Дніпропетровськ
Вулиця Діка
Полтавська область

16 245

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 числа Октябрь 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обиївци</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Галагед</u>		<u>Алексєвнє</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жєниця</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Октябрь</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*)	<u>у триманнє</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колгосп</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> район <u>В Багачанський</u>	село <u>Дніпропетровськ</u> область <u>Дніпропетровська</u>
		вулиця <u>Кн. Б. Шевченка</u>	буд. № _____

10	Причина смерті	подох серця, хроніч. розширене серце.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Іс. М. Ашуров мед амбулаторії р. м.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про куди й коли вони були	и паспорт, 518841.
13	Ім'я та адрес заявника	Засуч Юхим Вікторов
14	Підпис заявника	ЗАСУЧ
15	Особливі позначки	

0902014
 1102060
 0902014

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature
Handwritten signature

Исполнительный Комитет
Новоселивской
области
Место для штамп
Велико-Балтурского района
Полтавской области

17 245
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа грудня 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище Засув		
2	Ім'я Гарша	3	По батькові Нормієвна
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті	24 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело заробітків існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.)	Утрималець Колгосп "Більшовик"	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

10	Причина смерті	попередок серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Чортківської мед амбулансаторії
12	Номери паспорта і військового білета по-має того і довідка про те, куди й коли видані	паспорт 1-го класу № 527821
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дядько Савка Васильович
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

18 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
Місце для
штампа ЛЬСЬКОЇ
Депутатів Трудових
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа Січня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербань	
2	Ім'я	3	По батькові
	Федор		Максимович
4	Стать	5	Національність
	чол		укр
6	Час смерті	17 числа Децября місяця 1944 р.	
7	Вік	48	
		Минуло — 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*)	Самошник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кз Вуросини	
9	Де постійно жив померлий	Місце	район
		село	Львівський
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиротка Олександрівна лікарська № 20/145
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербани Романів Іванович с. Олександрівка
14	Підпис заявника	Щербанич
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 Зуб
Діловод Рашин

УРСР

19 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Место для
штампа

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 числа Севастопольської

м-ця 1945 р.

перший
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>с. Олександрівка</i>	<u>Тударенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Василь</u>		<u>Кирилович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</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*)	<u>Хлебопашинство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кз ім. Ворошилова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Севастополь</u>	район <u>Ісб-агаташ</u>
		село <u>—</u>	область <u>Кримська</u>
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>

11.09.2014 11.09.2014

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно Ошквичанко Іван судитиме 6.9.2014 45р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чудовина Марія Кирилівна
14	Підпис заявника	Чудовина
15	Особливі позначки	

Код 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".



Зав. бюро ЗАГС *Зудко*
Діловод *Кашин*

20 36

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

20 числа Січня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>Тигану</u>		
2	Ім'я <u>Кашура</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>60.</u>	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) <u>Місбеселення</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <u>КЗ ім. В. Арешілова</u>		
9	Де постійно жив померлий	місто <u>Осипівка</u>	район <u>Велика Іскра</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

10	Причина смерті	Куберничез Мелієв
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиротин Олександр Мелієв жовтень віз 12/145.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гусак Микола Іванович с. Олександрівка
14	Підпис заявника	Гусак
15	Особливі позначки	

1509558210
 11.09.50

*) 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 *Зубко*
 Діловод *Кашин*

УРСР
Місцевий уряд
Место для вкoi
штампа

21 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 числа Січня

м-ця 1945 р.

перший
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семергей			
2	Ім'я	Каморз	3 По батькові	Тесорович	
4	Стать	м	5	Національність	укр
6	Час смерті	24 числа лютого місяця 1945 р.			
7	Вік	18 ч.	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Клібомагистер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	КЗ м. Варшаво			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Игалаган	
		село	область	Ишай-аван-3	
		вулиця	буд. №		

00120596185

Вісник Р.С.

11.09.2014

10	Причина смерті	туберкульоз не вилік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідомості Осириван Медичиків січ 26/хл 48р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семирій Кешко Кешкович с. Осирівка
14	Підпис заявника	Семир
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зубко
Кашин

УРСР

22 38

Директорський комітет

Место для печатки

штампа

Депутата Труда

Багачацького району

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 числа Січня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куцун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Воронин		Семішовна
4	Стать	5	Національність
	ч		Українки
6	Час смерті	15 числа Січня місяця 1945 р.	
7	Вік	32	
		Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кс та Воронинівна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Кс та Воронинівна	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Острівна	Володимир
		вулиця	область
			Косишів
			буд. №

10	Причина смерті	Корона Серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиратки Олександр Миколайович 29/1/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трушова Микола Семенович СР Ірпен
14	Підпис заявника	Трушова за Душет
15	Особливі позначки	

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



бюро ЗАГС
Діловод
Зубко Камі

23 39

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 числа *Февраль*

м-ця 1945 р.

Зручн
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Дваик</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність <i>Україн</i>
6	Час смерті	<i>18</i> числа <i>Січня</i> місяця 1945 р.	
7	Вік <i>20</i>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Чайови емерго</i> <i>К.с. Вуросентова</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Вбалман</i> село <i>Обер...</i> область <i>Пешман</i> вулиця _____ буд. № _____	

16.09.2014
1607/0991
Святий Ісус

10	Причина смерті	туберкульоз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сервіс Осередок Медици вч 20/11/45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бідак Дмитро Михайлович с. Осередок
14	Підпис заявника	
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“.



Зав. бюро ЗАГС Зубко
Діловод [Signature]

24 40

НАВЧЕННЯ СУДЕТ
Место для
штампа
и Депутатів Труда
Багачанського
Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

26 числа Січня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терасишечко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мондр		Федоруківна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українська
6	Час смерті	25 числа Січня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	68	Хворіла на	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	жінка в будинку	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	жінка в будинку	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Дирівка	Вбачалів
		вулиця	область Київська
			буд. №

10	Причина смерті	Карасин Сергій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівки Олександр Іванович виг 25/45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тереминський Миколай с. Олександрівка
14	Підпис заявника	Тереминський
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

зубко
Камінь

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 числа

Квбійців

м-ця 1945 р.

Квбійців
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Гуромий	
2.	Ім'я	Олена	3. По батькові Іванович
4.	Стать	ж.	5. Національність Укр
6.	Час смерті	14 числа Квбійців місяця 1945 р.	
7.	Вік	20	
		Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8.	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	метелицький	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Місґосп.	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Осередич	Володимир
			Ковчів

НАРОДНИЙ КОМПІТЕНДІ
ТРИПІЛСЬКОЇ
Місце для
Відділу Трудових
Багачавського
Трипільської області

2642

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 числа Квітня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Садова</u>	
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3 По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>березня</u> місяця 1945р.	
7	Вік	<u>8 ч.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Неболошецька</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	<u>вз. с. Вільшівка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Багачав</u> село <u>Олександрівка</u> область <u>Кіровоградська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10 Причин смерті

хвороба серця

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

Сирани Осиповича Івановича
вч 18/IV 45

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сагова Сабіна Іванівна
с. Осипівка

14 Підпис заявника

Сагова

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зубило
Кашин

16-09-2014



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНЬОЇ СПРАВМесто: Слав-Бухів
штампу та сіз ТрудаБагачав. угода
Латвської обл.НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1021 числа Квітня м-ця 1945 р.перший
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Терасиленко</u>		
2	Ім'я <u>Раїса</u>	3	По батькові <u>Філімонович</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>укр</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік <u>6 год.</u>	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Амбосинів</u> <u>м. Вирівщина</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> район <u>ВБ аг аг аг</u> село <u>Олександрія</u> область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____	

16.09.2014

Відомості про громадян, які померли в Україні, але не були зареєстровані в Україні, за станом на 31.08.2014

10	Причина смерті	Воєнніми діями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівна Олександр Миколайович виг 21/12/45р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Герасименко Олександр М с. Сирівна
14	Підпис заявника	Герасименко
15	Особливі позначки	

* Коді 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 Зубко
Діловод Каму

УРСР
Виконавчий комітет
Дніпропетровської
областної ради
Депутатів Тру.
Барацького
району

28 44
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 числа Квітня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шушко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Меріс</u>		<u>Сергеевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>16</u> числа <u>березня</u> місяця <u>44</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хліборобство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>кз ім Ворошилова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Олександрівка</u>	<u>Білоград</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

10	Причина смерті	Нарань серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирів та Олександр Медведь вч 28/IV 45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мущин Савва Йосифович Сирів
14	Підпис заявника	Мущин
15	Особливі позначки	

16.09.2014 00120116889

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *Зубко*
Діловод *Касин*

УРСР

Виконавчий комітет

Одирівський

Місце для

штампа

Однієї Депутатів Трудового

Фонду Багачанського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

3 числа

Серпень

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с Огирівки	Моцаринка	
2	Ім'я Василь	3	По батькові
4	Стать Ч	5	Національність Укр
6	Час смерті	3 числа Серпень місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 7 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа 26/8 місяця 20 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Червоногородська КС ім. Водостота Р Огирівки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Огирівки	Полтавський
		вулиця	область Кошівка
			буд. №

0	Причина смерті	об М'яколові дором востанній Лешій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Ошривського медичника об 3/II 45
12	Комер паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	Справка Ошривського ф у 5
13	Позивне, ім'я та адрес заявника	Мозаринко Маврина Іванівна с Ошривка
14	Підпис заявника	Мозаринко
15	Особливі позначки	

ІМЕНІ НАС
 МОЗАРИНКО
 ІВАНІВНА

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



Зав. бюро ЗАГС *Зубко*
 Діловод *Кашин*

УРСР
 КОЛЛЕКТИВНИЙ КОМІТЕТ
 ОШІРІВКА
 Рад. Местолд. НКС.
 Рад. Департаменту Труда
 Д. Багачавського
 Пелтавської обл.

30 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

22 числа Червня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище С. Ошір'ва	Суцький	
2	Ім'я Алексій Каша	3	По батькові Клеарович
4	Стать ч	5	Національність укр.
6	Час смерті	22 числа <u>Червня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>17</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>25</u> числа <u>Червня</u> місяця <u>1944</u> року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Уздовий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-3 ім. Кірова	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>ВБ м. Малишків</u> село <u>Ошір'ва</u> область <u>Ковельська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Незрозумілий смертний випадок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка Батьрацького медичника від 22/IV 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	немає
13	Різвище, ім'я та адрес заявника	Вузький Микола Григорійович с. Озерівка
14	Підпис заявника	Сторога П.
15	Особливі позначки	

16.08.45
 16.08.45
 16.08.45

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Зубко
Кашин

Місце для
штампа
на багачаєвському
поліцейській будівлі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2 числа *Листопада* м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лещ</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Леонид</i>		<i>Леонидович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чол.</i>		<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>23</i> числа <i>Травня</i> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	<i>42</i>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Самозаймається</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Госпиталь Красной Армии и Военно-морского флота</i> <i>Самозаймається</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<i>Одирівка</i>	<i>Валалан</i>
		село	область
		<i>Одирівка</i>	<i>Полтавська</i>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Обвеса Легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Омировского следственного вы 2/III 45 г.
12	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	прізвище, ім'я та адрес заявника	Лень Борис Андреевич Соискатель
14	Підпис заявника	Лень О.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Зубко*
Діловод *Косенко*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Міської

штампакої

селища Депутатів Трудового

Качко-Бугачевського району

Львівської області

32 48
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8 числа Вересня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Клинка 1</i>
2	Ім'я
3	По батькові <i>Вера Іванівна</i>
4	Стать <i>ж</i>
5	Національність <i>укр</i>
6	Час смерті <i>23</i> числа <i>Вересня</i> місяця 1945р.
7	Вік Минуло — років. Для дітей менш одного року <i>2</i> місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>12</i> числа <i>Травня</i> місяця <i>1943</i> року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) <i>Кайботарство</i>
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <i>Ошківський ліс госп.</i>
9	Де постійно жив померлий Місто _____ район <i>ВБМІАЧ</i> село <i>Ошків</i> область <i>Львівська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Ангітерик
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиротка Бабрацького медичників вч 25тм 45г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
13	Різдвяне, ім'я та адрес заявника	Хишка Марія Федорівна с. Оширивка
14	Підпис заявника	Хишка
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *Зубко*
 Діловод *Кавинський*

33 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семерин	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	Сибіанов	у
5	Стать	7	Національність
6	Час смерті	у	у
7	Вік	10 числа жовтня	місяця 1945 р.
8	Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	55	
9	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	Де постійно жив померлий	матусі	
		кз/и Водосвіт	
		Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Рак Шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна Оксирівський медпункт виз 10/х 45/р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Різдвяне ім'я та адрес заявника	Горобець Іван Іванович с. Угерівка
14	Підпис заявника	Горобець
15	Особливі позначки	

16.09.2014

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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

Зубко
Кашин

34 50

Місце для
Сільського
депутата
Закарпатського
обласного

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

11 числа *Товшиць*

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дядик</i>	
2	Ім'я <i>Василий</i>	3	По батькові <i>Кирилович</i>
4	Стать <i>ч</i>	5	Національність <i>укр</i>
6	Час смерті	<i>26</i> числа <i>Вереш</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Немає</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>КЗ Ворошилова</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Володимир</i>	село <i>Ошривка</i> область <i>Львівська</i>
		вулиця _____ буд. № _____	

10. Причина смерті

11.

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

Сиротка Осипівського медична
с.г.

12.

номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані

13.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Дядко Николас Рип
с. Осипова

14.

Підпис заявника

Дядко

15.

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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Виконавчий комітет

Місце для
Одигривської
Сільської
штампа

Рада Депутатів Трудових

Сісько-Багачинського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа

Жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крахмалець	
2	Ім'я	3	По батькові Семшов
4	Стать	5	Національність
	ж.		Укр
6	Час смерті	25 числа Вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	65	
		Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Амбасадор	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	КЗ Ін Водостанція	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Ошківка	ВБогдан
		вулиця	область Київська
			буд. №

10	Причина смерті	Нарання Серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівна Омери всіма медичниками в ід 12/х 45р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кращицький Микола Андрій с Омерава
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 *Зубко*
Діловод *Великий*

36 52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
УПРАВЛІННЯ
У ПІДПРИЄМСТВІ
ТА ГОСПОДАРСЬКОМУ
СТРОЮ
У СІМЕЛІ
У ПІДПРИЄМСТВІ
ТА ГОСПОДАРСЬКОМУ
СТРОЮ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

24 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Ленів</i>	
2	Ім'я <i>Гориня</i>	3 По батькові <i>Семенов</i>
4	Стать <i>ж</i>	5 Національність <i>укр</i>
6	Час смерті	<i>16</i> числа <i>Вересня</i> місяця 1945 р.
7	Вік <i>70</i>	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Листопадське</i> <i>КЗ ім. Ворошилова</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Одеса</i> район <i>КБ Малан</i> село <i>Пашів</i> область <i>Пашів</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Дезинфікація господарств
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиротка Олександрівна медпункт Вік 24/х 45
12	Номер паспорта і військового білета/поверненого і довідка про те, куди й коли він здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заступника	Явчук Павло Яков Село Олександрівка
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

№ 1-152.

Запись акта о смерти. № 3

37
158

1. Фамилия

Россохин

2. Имя

Григорий

3. Отчество

Ильевич

4. Пол

мужской

5. Национальность

украинец

6. Время смерти (число, месяц, год)

18 января 1945

7. Возраст. Сколько лет

61 год

и исполнилось

8. Имея ли умерший свои средства к существованию

Да

9. Занятие, специальность и должность.

машинисту

10. Место работы, наименование предприятия

сторони

11. Сколько лет проработал умерший

61 год

12. Причины смерти.

Болезнь от старости

13. Предъявление врачебных документов.

14. Особые отметки.

Фамилия и адрес
Подпись заявителя.

Антоненко Насименко Гр. с.о. район
В. Балаганского район.
АНТОНЕНКО

16.09.2014
10120081701
Служба С.С.
Телефон 70-101000

26/5-451.

44 Заявка сестра

о смерти

1. Фамилия

Кравченко

2. Имя

Устиния

3. Отчество

Акимовна

4. Пол

женский

5. Национальность

украинка

6. Время смерти (число, месяц, год)

16 января 1945г.

7. Возраст. Сколько лет исполнилось

63 года

8. Имей ли умерший свои средства к существованию.

Да

9. Знание, специальность и должность

хлебопашец

10. Место работы, наименование предприятия

-

11. Сколько лет прожил умерший.

63 года

12. Причины смерти.

От рака

13. Предъявление врачебных документов.

-

14. Особые отл. метки.

-

15. Фамилия и адрес заявителя.

Кравченко П. Д.

с. Устанин

В-Полтавского обл.

район

16. Подпись заявителя.

Кравченко

Введено

16.09.2014

Начальник

содержание 1874

сентябрь

ГРЕМЬОТН

18/9/45, № 5

Затим акта о смерти.

38.
759

1. Фамилия

Билоус

2. Имя

Акия

3. Отчество

Иванович

4. Пол

мужской

5. Национальность

украинца

6. Время смерти (число, м. у. и год)

17 февраля 1945г.

7. Возраст. Сколько лет исполнилось

46 лет

8. Имели ли умерший свои средства к существованию

Да

9. Занятие, специальность и должность.

плотник

10. Место работы, наименование предприятия.

в колхозе им. Кирова

11. Сколько лет проработал умерший.

46 лет

12. Причины смерти.

Воспаление легких

13. Предъявление врачебных документов.

14. Особые отметки

15. Фамилия и адрес заявителя

Билоус Лелая Акия с. Осата
В-Бабаранского района
Львовской обл.

Подпись

Вн-зависел
16.09.2014

Вилоус

00120727016

Востар р.с.

Official stamp with fields for name, date, and other administrative details.

18/II-45 №6

Запись акта о смерти.

1. Фамилия

Кузьменко

2. Имя

Виталий

3. Отчество

Иванович

4. Пол

мужской

5. Национальность

украинец

6. Время смерти (месяц, день, год)

12 февраля 1949г.

7. Возраст. Сколько лет и ^{месяцев} _{дней}

7 месяцев

8. Имел ли умерший свои средства к существованию

нет

9. Занятие, специальность и должность

10. Место работы, наименование предприятия

11. Сколько лет прожили умерший

7 месяцев

12. Причины смерти

Воспаление легких

13. Предъявление вчерашних документов

14. Особые отметки

15. Фамилия и адрес свидетелей

Олефир Ульян Ильс. Виталий к-з Енчуса В-Баранавский

16. Подпись заявителя

Олефир

16.09.2014
отдел государственного реестра актов гражданского состояния г. Минска
г. Минск, ул. Гомельская, д. 10
Сектор 108

- № - 452. № 7 Замис
1. Фамилия Засаринко
 2. Имя
 3. Отчество
 4. Пол
 5. Национальности
 6. Време смерті (число, місяць і рік)
 7. Вік. Скільки літ було чинилося.
 8. Чи були у смерті свої середства к здійсненню
 9. Знання, спеціальність і
 10. Месті роботи, найміванія підприємств.
 11. Скільки літ, прожил у смертній.
 12. Причини смерті.
 13. Пред'явлені в'рачівні документи.
 14. Особні відмітки.
 15. Фамилия и адрес заявитель.

аши о смерти.

Почаска
Таволова
женский
Украин.
24 января 1945г.
50 лет

да.
любимая.
К. Зина Кирова рязово-г.
г. Рязань
50.

восстановление
летних.

Викторина Анна
Адрес: Осташковская ул.
Кирова

Подпись

Внес заявитель.
16.09.2014

Державний реєстр громадян
№ 00120427670
Світлар Р.С.

19/11/45 №8 Записка акта о смерти.

- 1. Фамилия Грибичинок
- 2. Имя Надежда
- 3. Отчество Мекшишова
- 4. Пол женский
- 5. Национальность украинка
- 6. Время смерти (число, м-ц и год) 9 февраля 1945 г.
- 7. Возраст. Сколько лет исполнилось. 11 месяцев
- 8. Имела ли умершая свои средства к существованию. —
- 9. Занятие, специальность и должность. —
- 10. Место работы, наименование предприятия. —
- 11. Сколько лет прожила умершая. 11 месяцев
- 12. Причины смерти Воспаление легких
- 13. Предъявление врачебных документов. —
- 14. Особые отметки. —
- 15. Фамилия и адрес заявителя Грибичинок Екатерина Андреевна, с. Остатки к-з Кировского района

16. Подпись заявителя. Просвирова

Внебюджетно
 16.09.2014
 Начальник отдела
 прокуратуры
 (подпись)

00120727805
 Свотсар К.Е.

19/1-45 № 9 Заявка акта о смерти

40
111

1. Фамилия	Штенура
2. Имя	Трасковья
3. Отчество	Кузюмовна
4. Пол	женский
5. Национальность	украинка

6. Время смерти (число, м-ц в год) 16 февраля 1945,

7. Возраст. Сколько лет исполнилось 61 год

8. Имел ли умерший свои средства к существованию нет

9. Занятие, специальность и должности -

10. Место работы, наименование предприятия -

11. Сколько лет прожил умерший 61 год

12. Причины смерти Болезни

13. Предъявление врачебных документов -

14. Остаток отпечатки -

15. Фамилия и адрес заявителя. Билетчик Василий Я. с. Остапце, В-Балаганской р-на, Полтавской обл.

Подпись заявителя. Омельченко

16.09.2014

Відділ реєстрації актів цивільного стану

№ 1010/02/2010

Світлана ІС

Відділ реєстрації актів цивільного стану

Відділ реєстрації актів цивільного стану

28/II-45. Запись анкета о смерти №10

1. Фамилия

Трицова

2. Имя

Анастасия

3. Отчество

Куримова

4. Пол

женский

5. Национальность

Украинка

6. Возраст смерти (годы, месяц и день)

27 февраля 1945 г.

7. Возраст (сколько лет и сколько месяцев)

75 лет

8. Умерла ли умершая своим естественным путем.

нет

9. Занятие естественной и социальной.

—

10. Место работы на момент смерти предприятия.

11. Сколько лет прожила замужем

75

12. Причина смерти

ст. старости

13. Предъявление брачных документов.

нет

14. Особые отметки.

15. Фамилия и адрес заявителя

С. Остаева, Вборгаш-ского р-на, Коммунальный К.З. и м. Курова

16. Подпись заявителя

Трицова Анастасия

Введено в 16.09.2014

00120728583
Свочеша П.С.

2/III 45г. Записе акта о смерти № 41/162

1. Владимир Николаевич
2. Илья
3. Сергей
4. Кол.
5. Наполеон
6. Время смерти (число и месяц в год)

Николаевич
Илья
Александрович
женский
Украина
7 марта 1945 г.

7. Возраст (сколько лет и месяцев)
8. Место смерти (улицы, дома)

30 дней

9. Записи в акте и др. докум.

10. Место работы на момент смерти

нет.

11. Сколько лет прожил

30 дней

12. Причина смерти

воспаление легких.

13. Крестильное имя

нет.

14. Особые примечания

15. Домашний адрес на момент смерти

с. Сельское, Волгодонский район, Ростовская обл.
Карабан М. Ол.

Подпись заявителя Карадок

Внесено 16.09.2014

его статусу громадян

00120728899

Свистар Р. С.

прізвище та ініціали

Заявление о смерти № 13-42

- | | |
|---|--|
| 1. Фамилия | Воронцов |
| 2. Имя | Дмитрий |
| 3. Отчество | Григорьевич |
| 4. Пол | мужской |
| 5. Национальность | русская |
| 6. Время смерти (число, м-ц и год) | 5 марта 1945г. |
| 7. Возраст. Сколько лет исполнилось | 59 лет. |
| 8. Имя ли умерший свои родственника и существовали. | Да, имел |
| 9. Занятие, специальность и должность. | мед-охранер |
| 10. Место работы, наименование предприятия | Останкинский и-Болшево |
| 11. Сколько лет проживал умерший | 59 лет. |
| 12. Причина смерти | Туберкулез |
| 13. Предъявление врачебных документов | - |
| 14. Особые отметки, примеч. | - |
| 15. Фамилия и адрес заявителя | Алейников Елена Александровна
с. Останкино - 13-Бородинское
р-на Подольской обл. |
| 16. Подпись заявителя. | Алейник |

18.09.2014

00120796701

СВЯТОП РС

Заявление о смерти 14

- | | |
|--|---|
| 1. Фамилия | Каридак |
| 2. Имя | Василий |
| 3. Отчество | Семенович |
| 4. Пол | мужской |
| 5. Национальность | украинец |
| 6. Время смерти (число, месяц и год) | 22 марта 1945 года |
| 7. Возраст (сколько лет исполнилось) | 60 лет |
| 8. Имя или фамилия умершего с указанием места жительства | Да, и.м.г. |
| 9. Занятие, специальность и должность | хлебопашец |
| 10. Место работы на момент смерти | колхоз и.м. Ленина |
| 11. Сколько лет проработал умерший | 60 лет. |
| 12. Причины смерти | Воспаление легких |
| 13. Предъявленные врачебные документы | - |
| 14. Особые отметки | - |
| 15. Фамилия и адрес заявителя | Каридак Евросимия Фед. с. Обелин
В. Валетанского район
Толтавиной об. |
| 16. Подпись заявителя | Каридак |

Внесено в реестр 19.09.2014
 Состояние граждан
 00120819956
 Свояков К.К.

Запись акта о смерти. № 15

43
164

- | | |
|--|--|
| 1. Фамилия | Гречка |
| 2. Имя | Григорий |
| 3. Отчество | Яковлевич |
| 4. Пол | мужской |
| 5. Национальность | украинская |
| 6. Время смерти (число, месяц и год) | 20 марта 1945 года |
| 7. Возраст. Стадия и ее особенность | 12 дней |
| 8. Имен ли умерший свои средства к существованию | нет |
| 9. Занятие, специальность и должность | - |
| 10. Место работы, наименование предприятия | - |
| 11. Сколько лет протекло умершему | 12 дней |
| 12. Причины смерти | Болезнь |
| 13. Предъявление врачебных документов | - |
| 14. Общее описание | - |
| 15. Фамилия и адрес свидетеля | Гречка Варвара Ив. с. Осташе
В. Бакачанского района |

16. Подпись

заполняется.

19.09.2014

26.09.14

00120819989
Светлана Р. П.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное бюро судебно-медицинской экспертизы
Специальный отдел № 1

Запись акта о смерти. 16

- | | |
|--|---|
| 1. Фамилия | Бибик |
| 2. Имя | Иван |
| 3. Отчество | Петрович |
| 4. Пол | мужской |
| 5. Национальность | украинец |
| 6. Время смерти (число, месяц и год) | 1 апреля 1945 года |
| 7. Возраст (сколько лет исполнилось) | 67 лет |
| 8. Имел ли умерший свои средства к существованию | Да, имел |
| 9. Занятие, специальность и должность | хлебопашец |
| 10. Место работы, наименование предприятия | " - " |
| 11. Сколько лет прожил умерший. | 67 лет |
| 12. Причины смерти. | Воспаление легких. |
| 13. Предъявление врачебных документов. | - |
| 14. Всеобщие отметки. | - |
| 15. Фамилия и адрес заявителя. | Бибик Оксана в составе
15-Бабчаковского района |
| 16. Подпись заявителя. | Бибик Оксана не
грамотная, и за нее
расписалась Шибенко |

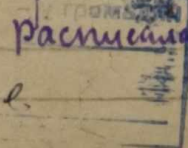
ВКС/СНО

Наименование
предприятия
(использовать)

19.09.2014

00120820031

Воскан К. В.



25/11/45 г. Запись акта о смерти 17

- | | | |
|---|-----------------------|-----|
| 1. Ромашин | Карабаи | 465 |
| 2. Уиня | Евдокимов | 44 |
| 3. Ойсенко | Васильев | |
| 4. Тол | Ксенина | |
| 5. Наумов | Украинка | |
| 6. Время смерти (на что указать) | 21 апреля 1945 г. | |
| 7. Возраст (сколько лет и месяцев) | 54 года. | |
| 8. Место и учреждение, где
существовал умерший | да. | |
| 9. Занятие, специальность
и год окончания | Кубанский | |
| 10. Место работы, наимено-
вание предприятия | К. з. им. Кирова | |
| 11. Сколько лет проживал | с. Сеймане, Абогаран. | |
| 12. Причины смерти | 54 года. | |
| 13. Преп. Водобный доктор | Городица. | |
| 14. Особые отметки | нет | |
| 15. Рашина и адрес | Карабаи микрорайон | |

Подпись Заведующий
19.09.2014

Лично. Сеймане, Абогаран
Село им. Фрунзенское
№10/011
00120820078
Сеймане К.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

4 " числа мая м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боцула	
2	Ім'я	Павло	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	1 числа травня місяця 1945 р.	
7	Вік	58 р.	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*)	плотник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	в колективі ім. Кірова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Останє 13-Багатоманський
Делтавська

10	Причина смерті	хвороба легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорту вільного бізнесу, номер померлого і свідоцтва про те, куди вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондула Вірка Уванівна с. Станіє, 3-Барахалинський район, Полтавської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

46 467

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 8 „ числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Музуб</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ганна</u>		<u>Степановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>квітня</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.	
	<u>66 років</u>		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>хлібороб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		<u>Остади</u>	<u>В-Балачисини</u>
			<u>Полтавська</u>

10	Причина смерті	от тифоза
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідоцтво	—
12	Номер паспорта і рейсового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Глади Харитина Вас. с. Остапів, 13-Базарного району, Поставської обл. к-п ім. Кірова
14	Підпис заявника	Глади
15	Особливі позначки	—

09.10.1941
 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

Глади

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

22 числа травня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олександр</u>	
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По батькові <u>Сергійовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>54 роки</u>	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	<u>домосадиця</u> <u>у своїй господарстві на території колгоспу ім. Крива.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Сеттаніє</u> район <u>В. Баларайшан</u> село <u>Сеттаніє</u> область <u>Тетіавської</u> вулиця <u>Ситирівна</u> буд. № <u>470</u>	

10	Причина смерті	Захворів на тиф
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	не маютьсЯ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Олександрович Осипайко, В. В. Богачевської р-на Голтавський
14	Підпис заявника	Олександр
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Олександр Осипайко

Место для
штампа

48 469

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

15 числа червня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голтавіца</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Насія</u>		<u>Давидовна.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінки</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>червня</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, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хлобарка — колгоспниця.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>К. П. ім. Крив. Сетанківської сфр</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Сетанків</u>	<u>Балоганський</u>
		вулиця <u>Шурина</u>	область <u>Гомельська</u>
			буд. № _____

10	Причина смерті	Тубісинасія
11	Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	акт вскрытия берг 17/21 457
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли віддані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гонтаревич Дмитро Олександрович с. Осиаць, В'їлоградського р-ну Катків.
14	Підпис заявника	Гонтаревич
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Гонтаревич
Гонтаревич

49 420

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа червня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лякун	
2	Ім'я Оксентій	3	По батькові Павлович
4	Стать чоловік	5	Національність українець
6	Час смерті	25 числа травня 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 джерелозасобів існування*)	-	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район 13-Білагородський
		село	область Полтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	от старості
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 видані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лажун Талія Василівна с. Остапів, Б.Са- гаханської району, Томіавської обл.
14	Підпис заявника	<i>Лажун</i>
15	Особливі позначки	-

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лажун
Талія

Место для
штампа

50 421

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

22 числа червня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дел'яненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловіча</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Остань</u> район <u>В-Балаганський</u> село <u>Полтавщина</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>---</u> буд. № <u>---</u>	

10	Причина смерті	Горюх серця
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	Ден'яненко Олександра Луц. с Остапів, В.Ба- галанського району, Полтавської обл.
14	Підпис заявника	Ден'яненко О. Л. не грамотна, а за неї розписався Пантелей
15	Особливі позначки	—

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

57 172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

26 числа червня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Янтоненко	
2	Ім'я	Любов	3 По батькові Федоровна
4	Стать	жіноча	5 Національність українка
6	Час смерті	15 числа червня місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Була заарештована в Німеччину	
9	Де постійно жив померлий	Місто — — район — <u>В-Балагановиці</u> село — <u>Семидіт</u> — область — <u>Полтавська</u> вулиця — — буд. № —	

10	Причина смерті	Крутозне воспалення мозку
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	Антоненко Орина с. Остаїв, В. Балаганського р-ну, Полтавської обл.
14	Підпис заявника	Антоненко
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

Место для
штампа

52 173
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

7 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варка		Андріївовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	30 числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	80	
		Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Огороднича в колгоспі ім. Еншельса Остапівської с/р-ни	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Остапів	Рівненський
		К. П. ім. Еншельса	Житомирської

10

Причина смерті

Опі старості

66971 8802 4639
13
61022 80
22 08 2017

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

Олександр Іван Степанович
с. Остайки, В'їзочащинею р.н. Костявськ

Підпис заявника

Олександр

Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Губенко
Синь

Место для
штампа

53 1219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

10 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баківченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Артелювна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	10 числа липня 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*)	медичний фельдшер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Остані	Д. Багачанський Полтавська

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коди видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 578490
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тарківський Андрій Арт. с. Остаїв 13-Білагородської області
14	Підпис заявника	Тарківський
15	Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

54. 725

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

19 " числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Толонька</u>		
2	Ім'я	<u>Мотра</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жіночі</u>	5	Національність <u>українці</u>
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>липня</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 джерелозасобів існування*)	<u>в колосні хлібороб</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колосні Лівий - Шлях Остапівської с-вади</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>П. Багачанський</u>	село <u>Остапів</u>	область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____ буд. № _____		

10 Причина смерті

Віг тіора.

11 Чи 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

Хмельницький Іван Якович с. Остаїв
В. Багаракитов району Почаївської обл.

14 Підпис заявника

Хмельницький І.

15 Особливі позначки

-

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.
М. П.

Р. 09. 0014
001884880
001884880



Место для
штампа

126-55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

19 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андрушко</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Ганжилович.</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>садовий господарин</u> <u>к.п.ім.Крива, Остапівський Стад, В'благачеського р-ну, Волинська.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В'благачеського</u> село <u>Остапів-</u> область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	виг старості
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	Кривка Павло Олександрович, Сестріківська вулиця, 10, м. Київ
14	Підпис заявника	Кривка
15	Особливі позначки	

20.08.2019
 20.08.2019
 20.08.2019

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Губей
Кривка

Место для
штампа

56 177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

16 " числа серпня

1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чуригач</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Захарівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>березня</u> місяця <u>1944</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>хлібороб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Остайків</u>	<u>В. Багалітський</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

Старий громадянин

00-10-88052-10
Висновок

02.08.2014

10 Причина смерті

от старости

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

Полтавець Олександр Чв. с. Остапів, 13-Бачалмицкої району Полтавської обл.

14 Підпис заявника

п.п. Полтавець

15 Особливі зауваження



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. Февко

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

Место для
штампа

57 178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

23 числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козар	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Павлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	18 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сторони в колгоспі	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к. м. Новий Шлях	
9	Де поспійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Бетан'є	Б-Богданський Полтавська

10	Причина смерті	от нарыва на шее і зараження крові
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	Козар Каталек Явлевич с. Осташів, в. Балаганське р-ну Полтавської обл.
14	Підпис заявника	Козар
15	Особливі позначки	

00-00-00885359
 00-00-2014
 М. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

А. Явлев

Место для
штампа

58 179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

26 числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Білоус	
2	Ім'я	3	По батькові
	Параска		Кириловича
4	Стать	5	Національність
	ж.		українка
6	Час смерті	24 числа серпня 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*)	домохазяїнка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Останівка	13. Балаганський Полтавська

№ 1290 ст. 104 ч. 1 п. 1

16 Причина смерті

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

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

19 Прізвище, ім'я та адрес заявника

20 Підпис заявника

21 Особливі позначки

Сторок єсерца

-

-

Любови Григоріївни
В-Бараганьшова

Петр.
району,

с. Осман'є
Полтавської обл.

Лунь

Ві

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Авезка

Место для
штампа

59 180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

27 числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олергер	
2	Ім'я	3.	По батькові
	Василь		Степанович
4	Стать	5.	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	15 числа вересня 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Остан'є	Полтавський
			Полтавська

10	Причина смерті	Запалення	легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки		
12	Номер паспорта і військового білета полого і довідка про те, куди й коли вони здані		
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Мелашин Яковлевич с. Остапів, в. Багалачинського р.ч.у. Потявацької області.	
14	Підпис заявника	Олександр	
15	Особливі позначки		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. С. С. С. С.

Место для
штампа

60 184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

2 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Антонова	
2	Ім'я	Олена	3 По батькові Федорівна
4	Стать	жіноча	5 Національність росіянка
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохазяйка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>Советская</u>	буд. № _____

10	Причина смерті	Воспаление легкого плевры
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 565952
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Балахарева Вера Івановна с. Устатів, В. Балаганського району
14	Підпис заявника	Балахарева.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

В. Векка

Место для
штампа

61 182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

10 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Герхун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Килина		Петрівна
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	1 числа жовтня 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*)	хлібароб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Степань	В. Балалонський Полтавська

№ 12089554
22.09.2014

10	Причина смерті	Порок серця
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Байзюк Тарас І. с. Олександрівка В. Богданського району Полтавської обл.
14	Підпис заявника	Байзюк
15	Особливі повначки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

С. Фелікс

Место для
штампа

62 185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

10 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гарін	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чолов.		Руський
6	Час смерті	5 числа <u>листопада</u> місяця 1945 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*)	На утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні дочки Крижан Ярослав Олександрович	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Обстаїв	Відавського
		к.п ім Кірова	Житомирської

10	Причина смерті	Віг зовні шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета пошарного і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горін Оксана Іванівна с. Осіданіт Вбалогашеського р-но, Голтавський с/сн.
14	Підпис заявника	Заявник не перебуває, а за мі розписався Гомел-
15	Особливі позначки	—

22.09.1914
 22.09.1914
 22.09.1914



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гомел-

Место для
штампа

63 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

28 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>хлібороб</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Балаганський</u> село <u>Останок</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	От старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли вони дані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Викришак Барови Авилівки с. Остаїв В. Барачанський району
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

2009.09.10
 2009.09.10
 2009.09.10

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

64 185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

8 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Намоїнській	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тригорий		Сидорович
4	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 28 років. Для дітей менш рдного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Зав сержантом	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К.п ім Енгельса, Останинський мікрорайон, Абхазо-американське р-но Сухумського	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		К.п ім Енгельса	Абхазо-американський Сухумський

10	Причина смерті	Втеріша не протодимосить
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть, пред'явлено дружиною померлого Намкоїна Мабав Ничипоровича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідоцтво про звільнення вихідного свідоцтва № 2567 згідно об'явленням Радфемінаменту
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Намкоїна Мабав Ничипор, Олександрівська вулиця, № 10
14	Підпис заявника	Намкоїна
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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]

[Handwritten signature]

65 186

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59.

28 числа Мешопади м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Феріш	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Тимофійович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Польак
6	Час смерті	23 числа Мешопади місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід запяť (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на утриманні батька Феріш Тимофійовича.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Осидаїв	Вбалаганський
		вулиця К. П. ім. Кірова	область Волинська
			буд. №

10	Причина смерті	Парок серця.
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	Ордин Тимофій Андрійович, с. Селітань Рубагачанського р-ну Київщини.
14	Підпис заявника	Ордин,
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature in blue ink

66 197

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

287 - числа Меймонади м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександр	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 6 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Тривав в імунаційній війні не працював.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Сейтань В'їдлаганськом Томітавськомі К. П. М. Терешкова	

Место для
штампа

67 188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

17 " числа грудня

м-ця 194 5 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демяненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Галашка		Омельковна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)	інвалід II групи <u>трудя</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Остатка</u>	<u>В-Балашанський</u>
		вулиця	область <u>Толтавська</u>
			буд. №

10	Причина смерті	Горюх серця і Воспаленіє печені.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета пошлюго і довідка те, куди й коли їди з'їзні	—
13	Повне ім'я та адрес заявника	Валько Олена Лук. с. Остапів району Гортавської області.
14	Підпис заявника	О. Валько.
15	Спеціальні 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

68 189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

25 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бобкун	
2	Ім'я	Яків	3 По батькові Климівич
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті	25 числа грудня 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*)	В. колгосп не робив. от старості	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Дніпро	район — В-Багачанський
		село —	область — Київська
		вулиця —	буд. № —

10	Причина смерті	расш. прешне членів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і куди видані, за яким номером. — Свідки	-
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воля здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бовкун Трішке Мих. с. Остає В-Гарачанського району, Полтавської обл.
14	Підпис заявника	не грамотна за неї розписалась Каленісева
15	Особливі позначки	-

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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]

69
Зачисл акта о смерти. № 1
13 декабря 1944 г. 2/1-452 (первый экземпляр)

398

Фамилия
И.И.
Отчество
наз. Женский
Время смерти 21.12.44 г.
Возраст исполнилось
имел ли умерший свое средство
к существованию или же на
на средства других
Земельные. Спецназначен ств
Местр. работы
Наименование предприятия
Место постоянного жительства
Ссылка на умерший вни-
сать регистрацию смерти
Причина смерти
Предъявлено врат. документа
Фамилия и адрес заявителя
Подпись с заявлением

Бондар
Тамара
Васильевна
национальность украинка
13 декабря 1944 г.
Один год двол-ца
Жан, Кем.
Молодежная
с. Подол В.В. Богданский
р-н. Львовской области.

1 год 2 мес. 4 д.
Дифтерия.
Божовский И.И.
с. Подол Бондар Тамара Ивановна.

Председатель с. Пухови
Секретарь
Пухови



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану ГР
22-09-2014 за № *00120897336*
Начальником відділу, особним спеціалістом,
провідним спеціалістом, спеціалістом I категорії *Свистун Р.С.*
особливо повноважень *прізвище та ініціали*

♀ Запись акта о смерти № 2 399
22 января 1945 года (второй экземпляр)

Фамилия Имя Отчество
пол. Мужской
Время смерти было в-ч год
Возраст исполнилось
имеет ли умерший свое

Никола
Дмитрий
Сковорода
национальность украинская
10 декабря 1944 января 1945
три года

средство существования
или живет на средствах
других.

Да, нет

Занимается специальностью

Молодежный

Место работы

—

Наименование предприятия

—

Место постоянного жи-тва с. Надол Валоводонский

Сколько лет умерший вписан

в регистрацию смерти

3 года

Причина смерти

Туберкулез легких

предоставлено врачебные документы Подольский МР.

Фамилия и адрес заявителя Федор Скворцова-Мас

Подпись заявителя

Председатель с. М. М. М.
Секретарь М. М. М.

ОЖИВНОГО ДОСТРУ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

22.09.2014

001208804114

СВІДЦІВ П. П.

Запись акта о смерти № 3

24 января 1945 года (третий экземпляр)

Фамилия
Имя

Бондарь
Слена

Отчество

Ивановна

пол женский

Национальность Украин.

Время смерти число и месяц

24 января 1945 г.

Возраст исполнилось

1 год 2 ме-ца

Имеется ли умерший свое

средство существования

или живет на средства друг.

Да, Нет

Занимаете специальность

Молодежник

Место работы

Наименование предприятия

Место постоянного ж-тва

с. Подол Вязовской.

Сколько раз умерший вст.

едва год две м-ца

свои регистрацию смерти

Наследие Ляхих.

Причина смерти

Водолский м-пункт.

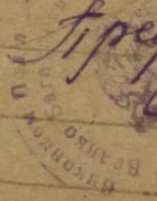
Предъявлено враг. докум.

с. Подол Бондарь Фед. Иван.

Фамилия и адрес заявителя

Подпись заявителя

Председатель с. Подол
Секретарь Иванова



Хороков

Видового

СЕРІЯ СРСР ПРИБІРКА КНИЖКА ЦИФРОВА

22.09.2014

00120887565

Листок

Листок

Листок

СЕРІЯ СРСР ПРИБІРКА КНИЖКА ЦИФРОВА

Листок

Листок

Заявление акта о смерти № 4

15 января 1945 года (четвертый экземпляр)

Фамилия

Болотова

И.М.И.

Сорин

Отчество

Захаревич

Мол. Мужской

национальность Украинка

Время смерти число и год

78 лет 15 января 1945

возраст исполненного

78 лет

Имеет ли умерший свое имущество существовавшее или жившее на средства других

Да, Нет

Занятие специальность

рядовой колхозник к-з "Казановича"

Место работы

Наименование предприятий

Место постоянного жительства с. Гоголь В.Богоданский р-н

Сколько жил умерший

внести регистрацию смер.

78 лет

Причина смерти

парок сердца

Предъявлено враз. документа

Богоданский и пункт

Фамилия и адрес

с. Гоголь Болотова

заявителя

Ганна Софиевна

Подпись заявителя

Председатель с. Гоголь
Секретарь Г. Дроздова

ВЕРИФИКАЦИЯ
22.09.2014



Запись акта о смерти № 5

28 Января 1945 года (пятый Января)

Фамилия

Сауся

И.И.И

Антон

Отчество

Свириданович

Мол. Мухомой

национальности украинец

Время смерти около 14 ч год

28 Января 1945

Возраст исполнилось

79 лет

Имеется ли умерший свое

средство существования или имеет ли средства

Да, нет.

друзья

Занимается специальностью

редовой к. инж

Место работы

Наименование предприятий

Место постоянного жительства

с. Водор. Вовчанский р-н

Сколько раз умерший вписан в регистр. смерти.

7 раз

Причина смерти

декамп. парок сердца

Предъявлено вр. докум.

Подольский и. пункт.

Фамилия и адрес

с. Водор. Сауся Евдокия

защиты

Антоновна

Подпись заявителя

Председатель *С. Сидорук*
секретарь *И. Дроздик*



Відомство про внесення до реєстру акцій цвпвального с

22.09.2014

за № 00120887845

кваліфікації спеціаліста

громадянського, спеціалістом і катедри

(потрібно підкресити)

Винищ Р.Р.

якщо це т.

Запись акта о смерти № 6

Февраль 1945 года
1 февраля

(Шестой экземпляр) 403

Фамилия

Мерай

И.И.И

Владимир

Отчество

Гаврилович

ул. Мухомой

кочевничество Урало-Кавк.

Время смерти число и ч. год

первого февраля 1945 года.

Возраст исполнителя

шесть и ч.

имеет ли умерший свое

средство существования

или живет на средствах

Да, Нет.

других.

Занят ли специальностью

малолетний

Место работы

—

Наименование предприятия

Место постоянного жительства

с. Погода Курганский р-н.

Сколько раз умерший

вписан в регистр смерти

в и-цев.

Книжка смерти

Бронеплавзема Д.

Предъявлено враг. документы

Погодаский и. пункт.

Фамилия и адрес заявителя

с. Погода Садова Марии Анд.

Подпись заявителя

Председатель комиссии
Секретарь [подпись]

Судебный департамент Украины
реестру актів цивільного судочинства

22.09.2014

акт № 0012/0887985

Начальник отдела, исполнитель исполнительства,
присвоение описи имущества, принадлежащего фактору

Словова Р.С.

Исполнитель исполнительства

Закон акт о смерти № 7

21 февраля 1945 г. (седьмой экземпляр)

404

Фамилия

Бондарь

Меня

Андрей

подать

Федорович

но:

Мужской

Время смерти час и мин.

21 февраля 1945 г.

Возраст исполнился

19 лет девять месяцев

имеет ли умерший свое

средство существования или

живет на средства других

Зачислена специальность

Место работы

Новоименование предприятия

Место постоянного жительства

Ссылка на умершего вписать

регистрацию смерти

Причина смерти

Предъявлено вroc. документов

Фамилия и адрес

заведения

Подпись завещателя

Жен

рядов. колхозник

К-3 Козаковского

с. Федор В Богородицкий р.

51 лет

Рак желудка

Подольский М. пункт

с. Федор Бондарь

Мария Андреевна

Секретарь

Секретарь



ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА
формации

22.09.2014 00120888103

Сергей П.Р.

Итого, отработано 1 денегрп

...ить все, что напоминало
...ской школе. Немцы заяв-
... что общее образование
... действует на идеологию моло-
... и закрыли сотни школ.
... Львовской области работали
... только две средние школы на
... украинской территории. Большое
... количество, так называемых, «на-
... одных школ», программы кото-
... рых не было таких дисциплин,
... как история, география и т. п.
... Гимны преследовали учителей,
... жестоко расправлялись с ними.
... в одном из школ в Львовском
... районе было убито 97 пер-
... сона.

Но в тяжелых условиях немец-
... кой оккупации, жестокого террора
... немцев и в условиях войны, в
... солнечный день победы, ждали
... старших школьников, немец-
... ких разбойников школьные
... библиотеки оборудованы.
... Директор Полтавской сред-
... ней школы тов. Святкович обе-
... ргал все школьное имущество,
... оборудование детской техничес-
... кой школы, как государственной стан-
... ции удалось сохранить директору
... тов. Квалишину. Таких примеров
... множество.

Первых же дней освобожде-
... ния от рук немецких оккупан-
... тов началась большая работа
... по восстановлению сети школ.
... Партийная и комсомольская орга-
... низация оказывали всемерную
... помощь органам народного обра-
... зования, и 1 сентября 1944 года
... в школах Львовщины начался
... учебный год.

На педагогических советах, на
... педагогических конференциях учи-
... телей, одновременно с неотлож-
... ными заданиями работы школ, об-
... суждалась программа XII пленума
... ЦК ВЛКСМ.
... Райкомы комсомола уделяли
... особое внимание школам. Они

... техника и сельскохозяйствен-
... ная станция, областная детская
... библиотека, областной дет-
... ская библиотека, детский кино-
... театр «Пионер», возобновляют ра-
... боту районные и школьные клубы.
... Приехал на постоянное работу
... во Львов театр юного зрителя.

В школах созданы кружки са-
... модеятельности. Дети часто вы-
... ступают с концертами в гости-
... нях. Школьники Львова делают
... новые гости у раненых бойцов
... офицеров.

Львовские школьники интере-
... суются жизнью в республике
... республик, участием советской
... молодежи в Отечественной войне,
... жизнью школ и учащихся Москвы,
... Ленинграда и т. д.

Комсорги ЦК ВЛКСМ старши-
... пионервожатые учитывая интере-
... сы и запросы школьников Льво-
... щины, проводят беседы с ними
... обо всем интересующем их, рас-
... сказывают подробно о жизни Со-
... ветского Союза, о больших делах
... комсомольцев в дни Отечествен-
... ной войны.

Все перечисленное + лишь не-
... большая часть работы по воспитан-
... ию будущих граждан великой
... великой Родины.

Решить эту задачу можно толь-
... ко при совместной работе педаго-
... гического коллектива, комсомоль-
... ской, пионерской организаций и
... родителей.

Сейчас все наши силы на-
... правлены к тому, чтобы выполнить
... указания Н. С. Хрущева,
... комсомольские школь-
... ные организации, чтобы они стали
... действительными центрами массово-
... политической работы, мобилизо-
... вали учащуюся молодежь на
... успешную учебу.

В. ДЯДЮШКО,
... секретарь Львовского обкома
... ВЛКСМ по школам.

КИНО В КАРПАТАХ

ЧЕРНОВЫЕ 5 марта (пят-
... ный) в Закарпатье в кино и
... театров в прикарпатских горных
... районах кино проникло в самые
... отдаленные места Гуцулыны.
... Недавно в Селетине (Нурлов-
... ский район) начал работать кино-
... театр, открытие которого prepara-

... тельсь в большой праздник.
... Около двух тысяч жителей ок-
... рестных сел просмотрели здесь
... новые советские кинофильмы. В
... ближайшем будущем откроются ки-
... нотеатры в селах Луцканы, Кич-
... мовского района и Клиштовцах
... Лоднянского района.

... того, метров и сделал круг.
... есть — из него выполз
... танки. Метин самолета
... как клопы при свете, заме-
... тил в воздухе танки. Был
... видно, что в роше пря-
... танки. Жезлов сделал п
... на карте и развернул ма-
... сторону хутора к себе
... Волке. День был безве-
... но дорога словно тумана
... немного снизились
... шли вдоль проселка. Под-
... тянулась цепочка грузов
... танки, набитых снаряды.
... у хутора, машины спряли
... танки в язды. Ясно — э
... сред таивалась мот
... Жезлов видел, как вра
... обились маленькие
... ригурки, ожидая бомбеж
... жалел, что на самолете
... ни одной бомбы.

Все! Задание выполне
... злов качнул крыльями и
... обратный курс. Красиль
... Клочко безкоризненно
... ли эволюцию и, как по
... пошли сзади. Жезлов со-
... чился, пытаясь угадывать
... Все восходящие потоки
... душные ямы и ровно ве-
... скающую машину.

Внезапно прямо по
... увидел, идущие встречн
... сом, самолеты — три «
... и два «мессершмитта-1
... был, очевидно, остаток
... того где-то большого зме
... вывалились из-за облака
... повидимому, ошеломлен
... данной встречей, так к
... их дрогнул и смешался
... Самолеты стремитель
... жались. Считанные секу
... тавшиеся до встречи, н
... ляли долго раздумыва
... лов не должен был п
... боя, чтобы не рискова
... ными разведки. К том
... спиной у него шли д

*) Продолжение. Нач
... поиск летчика см в №

76

77

78

79

80

81

82

Секретарь [подпись]

...улах
...тину. Противник спешно пе-
...сил в район Штаргарда све-
...части и предпринял ряд
...ных контратак. Отбив вра-
...е контратаки, советские вой-
...продвинулись вдоль озера
...о-Зее. Немецкий гарнизон
...гарда очутился перед угро-
...кружения. Наши танкисты и
...инцы пошли на штурм и в
...ытате ожесточенных улич-
...схваток овладели городом
...гард — узлом 5 железных
...гих шоссеиных дорог. Неме-
...потеряли только убитыми
... 4 тысяч солдат и
...ров. Уничтожено 35 тан-
...их самоходных орудий. 17
...транспортеров и другая тех-
...противника. Нашими частя-
...схватчено много трофеев, в
...сле крупные склады бое-
...ов и военного имущества.

Чехословакии, западнее горо-
...ченец, наши войска вели
...ательные бои. Продвигаясь
...атам горных высот, совет-
...части обошли с северо-за-
...и югозапада крупный опор-
...ункт обороны немцев —
...вце. Ударами с трех сто-
...наши войска разгромили вра-
...гарнизон и заняли Пле-
...Части 8 немецкой легкой
...ой дивизии понесли боль-
...отери и в беспорядке от-
... за реку Крупина. Наши
...захватили два танка, само-
...орудие и 4 склада бое-
...в. На другом участке за-
...елезнодорожная станция и
... населенный пункт Кру-
...Советские подразделения
...м овладели горой Ситно,
...твующей над районом го-
...шли на ближние подступы
...роду Брауска Штявница.

бли Краснознаменного
...ского флота потопили в
...части Балтийского моря
... транспорт водоизмеще-
... 5 тысяч тонн.

...от Рейхсвальда, установили кон-
...такт. В общем итоге союзники
...заняли 3 марта 24 города и дерев-
...ни. За 2 марта войсками союзни-
...ков взято 9.599 пленных.

ЛОНДОН, 5 марта. (ТАСС).

В сообщении штаба верховного
...командования экспедиционных
...сил союзников говорится, что
...немцы оказывают упорное со-
...противление в Ксантене (Рейн-
...западный берег реки Рейн).

22.09.2014 за № 00420888357

Открытие славянского митинга в Софии

СОФИЯ, 4 марта. (ТАСС). Как
...сообщает софийское радио, вчера
...в Софии в торжественной обста-
...новке открылся славянский ми-
...тинг. На открытии митинга при-
...сутствовали регенты, члены бол-
...гарского правительства, члены
...Национального комитета Отече-
...ственного фронта, члены Союзной
...Контрольной Комиссии и ряд
...других лиц. Митинг открыл
...председатель Славянского коми-
...тета в Софии Найден Николов,
...который обратился к участникам
...митинга с приветственной речью.

Под бурные аплодисменты соб-
...равшихся в почетный президиум
...митинга были избраны Маршал
...Сталин, Георгий Димитров, мар-
...шал Тито, президент Чехослова-
...кии Бенеш и президент польской
...Крайовой Рады Народовой Берут.

В состав рабочего президиума
...вошли: Найден Николов, экзарх
...Стефан, регенты Тодор Павлов,

Дорьян Савербрюккен
...перезана 2 милья
...вез Савербрюккена.

За 3 марта войска союзни-
...взяли на западе 9.769 пленных.

ЛОНДОН, 5 марта. (ТАСС).

Как передает агентство Рейтер,
...сылаясь на сообщение штаба
...1-й американской армии, сегодня
...утром передовые части 104-й аме-
...риканской дивизии вступили в
...предместье Кельна.

Бенелин Ганев, Цветко Бобошев-
...ский, председатель Всеславянско-
...го комитета в Москве генерал-
...лейтенант Гундоров, академик
...Державин и Жебрак, писатели
...Тихонов и Тычина, представитель
...Польши профессор Ванат, пред-
...ставительница Чехословакии Ма-
...рия Сверлова, представитель
...Славянского комитета в Белграде
...профессор Неделкович, замести-
...тель председателя Антифашист-
...ского Веча Народного Освобо-
...ждения Югославии Димитрий Вла-
...хов, представители Черногории и
...Хорватии, болгарский премьер-
...министр Кимон Георгиев, член
...болгарского правительства и др.

Съезд послал приветственные
...телеграммы Маршалу Сталину,
...президенту США Рузвельту,
...премьер-министру Англии Чер-
...чиллю, маршалу Тито и Г. Ди-
...митрову.

К НАЛЕТУ АМЕРИКАНСКОЙ АВИАЦИИ НА ТОКИО

НЬЮ-ЙОРК, 5 марта. (ТАСС).
...Штаб 21-го подразделения бом-
...бардировочной авиации США
...на острове Гуам сообщает, что
...в налете на Токио 4 марта при-
...нимало участие около 200 амери-
...канских сверхмощных бомбар-
...дировщиков «Летающая кре-
...пость», базирующихся на остро-
...ва Тиниан и Сайпан.

ФИНЛЯНДИЯ ОФИЦИАЛЬНО ОБЪЯВИЛА ВОЙНУ ГЕРМАНИИ

ХЕЛЬСИНКИ, 4 марта. (ТАСС).
...Финское правительство офици-
...ально заявило о том, что Фин-
...ляндия находится в состоянии
...войны с Германией.

Ответственный редактор
Л. АНДРИЕНКО.

Записки о смерти № 9

406

О/П-УЧУДА
ЛИНКОЕ ПЛЕМЯ

девятый издатель

5 марта 1945 года

ОНУХ НАТУРАЛИСТОВ

Суровский
Добаровский

Моя невеста
Время смерти было 1944
Возраст 30 лет
Жил до смерти свое срод
ство существование чуж
живет на средствах друзей
Зачем-то вменяется
Меня родила
Моя невеста умерла
Меня невесты моего жила с. Бодон

Кружок юных натуралистов
В Ленинградской области, школе
города Кинеша пользуется
большой популярностью у
школьников. Занятия в нем
проходят живо и интерес
но. Юнаты изучают жизнь
животных, разводят го
лубей, кроликов, морских сви
нок, собирают гербарий. Ру
ководитель кружка препода
ватель А. Ф. Шульгач любов
но передает учащимся знания
естественно-научные.

На снимке: занятие кружка.
Сидят (слева направо): Дина
Вайкова, Люда Герасенко,
Галя Баштова и Дина Кири
ченко. Стоит руководитель
кружка А. Ф. Шульгач.

Фото И. Фортинской.

ОМОЮРО

ЗА РУБЕЖОМ

Войска 1-го Белорусского
фронта захвачено 25 орудий
и другие трофеи.

Воскные действия в Западной Европе

Войска 1-го Белорусского
фронта захвачено 25 орудий
и другие трофеи.
Войска захватили в плен
немецких солдат и офицеров.
Войска захватили в плен
немецких солдат и офицеров.
Войска захватили в плен
немецких солдат и офицеров.

ПЕРЕЛОВЫЕ ЧАСТИ СОЮЗНИКОВ
ВСТУПИЛИ В СРЕДМЕСТЬЕ КЕЛЬНА
В ИОНДОН, 4 марта. (ТАСС).
В сообщении штаба верховного
командования союзников
сказывается, что войска
союзников заняли 4 не
малых города близ Польшема.
В частности, в 6,5 километра от
Польшема. Войска со
юзников достигли Пюльхеима и
взяли в плен двух геродах
к северо-западу от Кельна. К
юго-западу от Кельна союзники
захватили в плен немцев
между реками Рейс и Рейн со
юзники столкнулись с упорным
сопротивлением немецких войск
к востоку от Гохвальдского ле
са. Отряды союзных войск, на
ступающие из сектора реки Рер,
и части продвинулись к югу

ская область) — одним из опор
ных пунктов их обороны. В
треугольнике, прикрывающего
важный мост через Рейн в Ве
теле. В других местах союзники
успешно продвигались вперед.
Продолжалась ликвидация неприя
тельского мешка в районе Ве
теле, Геллерн-Вейло. Дальше на
восток очищены Капеллен, Ис
сен и Райрт. Восточнее и юж
нее Вейло союзников ведут бой
в Марсе, Гобберге и Юрдинг
ле. Северо-восточнее Кельна
войска союзников очистили
мелень и Зиннерсдорф. Восток о
Восток о

02.09.1914

00110888549

Сборник РЛ

6 марта 1945 года

СТАЛИНСКОЕ ПЛ



Бригадир сборочного цеха Львовского электролампового завода Е. Яничек читает молбдым рабочим газету.
Фото С. Хорощко.

В возрожденных школах

В Западной Украине после освобождения ее в 1939 году от панского гнета начался бурный расцвет культурной жизни. Все граждане получили право на образование, советская власть создала в городах и селах большую сеть школ и внешкольных учреждений. Широко открылись двери учебных заведений для детей рабочих и крестьян. В одной только Львовской области работало 1,211 школ, в которых обучалось 226 тысяч детей.

Много внимания уделялось организации досуга учащихся. Тысячи детей проводили свободное время в библиотеках, кинотеатрах, дворцах пионеров. Интересно и содержательно была построена работа различных кружков. Члены кружков областной детской технической и сельскохозяйственной станции были участниками Всесоюзной сельскохозяйственной выставки. Советская школа воспитывала всесторонне развитых, целеустремленных юношей и девушек.

Когда на наши земли пришел озверевший враг, он постарался

организовывали беседы с детьми, рассказывали им правду о советской власти, о Красной Армии, вовлекали учащихся в активную общественную жизнь. В школах были проведены собрания учащейся молодежи, на которых обсуждались задачи советских школьников.

Сейчас по области в пионерские организации уже принято 8,540 учащихся (из них по городу Львову 2,700), создано 42 школьных комсомольских организации и 31 — учительская. Более 200 пионервожатых и 27 комсогов ЦК ВЛКСМ работают в школах. Большинство этих комсомольских и пионерских организаций являются настоящими помощниками директоров и учителей в борьбе за высокое качество учебы.

Выполняя указания Н. С. Хрущева об организации внешкольной работы с детьми, горкомы и райкомы комсомола обращают большое внимание на организацию досуга учащихся. Во Львове работают городской Дворец пионеров, Дворец пионеров железнодорожников, областная детская

Машину болтало. Уже валило за полдень, и от поднимались впитки нагретого воздуха и пара. Самолет ерзотно вздрагивал всем корпусом и заваливался носом в очную воздушную яму.

Жезлов оглянулся. Не позади, справа и слева слышался дистанционный шип. Павла Ключко и Симона Крайчикова. Ребята оказывались лодками. Это был их первый полет над вражеской территорией. Жезлов улыбнулся, мнив, как вытянулись у него, когда подполковник Зобов яснял задание.

— Помните, что нам разведка, данные прежде и во что бы то ни стало, без фокусов! Командование должно получить сведения, что делается у противника. От вас, ребята, нужен доклад, что такой-то Ильич-ромец сбил Соловья-разбойника. Данные любой ценой! И вы, вриш, старший лейтенант, ратился он к Жезлову, командир отвечает за разведки. Ну, конечно, — ковник широко улыбнулся, ежели что, то — немцы ветских летчиков хвоста е выдали...

Операция в сущности закончена. Все помеченные объекты обследованы, данные сены на карты. Но Жезлов казалась подозрительной рожкаймавшая проселочную гу спра от Вулке. Остаток звено снизилось д

Онозаводи вступають до ладу

ІНСЬК. Здано в експлуатацію за-будовані Дечкорницький онозавод в Моталаській області, ценимі змілько, фашистськими панталі. З розбитих обгортих змімі робітників зібрани всіоб-і машини для зборки вантажувачів на місці всіо армагурі, які тонни провукі випустив новийський онозавод і всі ж сті. Потовий де пуску Дрісоль в онозавод. Всього в цьому в Влорусь стане до ладу 13 удований підприємств по пере-ді дваного онозаву.

Весна в субтропіках

Азербайджана

Ілля А свіопладу ледя збо-жі Південного Каспія настали в сімчачі дні. Заселені міста і селі на субтропіках і колосі в, вийшли на роботу чарні і шіді. Ремонтується теплиці. З ондарінових кшів зетря змюзе покривало—бче олоспи закладають нові чаєв О-Ількі. В колоспі ім. Кірова, та-ького району, закладається ваді цитрусових культур, тугу

Підарунки червоним воїнам

Трудящі Велико-Багачанського ра-йону відправили в доларунок бійцям Червоної Армії 406 ілвильовальних пошток. В поштені вони чокдали дошаше печиво, м'я, зблукта та і. Багачанські поштили учні Со-гольської та В. Багачанської шкіль. В свєт поштики вони вложили теплі, прижиті листи.

Організовано хорому капелу

Кутурно провдять свій-вільний від роботи час робітників і робітнич Лохвнякого райспромкомбінату. Більшість працівників беруть участь в роботі самодіяльної хорової капелі якої керує т. Кочияс. За час своєї роботи хорова капела домоглась великих творчих успіхів. У часидки капели вичиди багато на-родних пісень і підготувались до концерту.

Ленці для робітників

В м. Кюменчүші для робітників вольного транспорту систематично провдяться лекції про міжнародний стан

В Заполяр'ї почався збірочний промісєл

ІХА ПЕЛЬСЬК. В Заполяр'ї по-чав збірочний промісєл. Н-з до-спельдського толена вийшли проміслювачі. Протягом пер-тятих вона збири до 20 000 б, приблизно стільки, скільки збито за весь торішній сезон. Доломому звіробоям подають ч поларної авіації. Вивчаю-

Підприємств (ТАРС) в верховного ко-мандувача експедиційних сил союз-ників гвардія, що війська союз-ників на передньому фронті. Репарте, на скіланому безліччя, просулились майже на 100 метрів вглибину нмідької територі, не зважаючи на впертий опір противника. Площа передмістного укриття в районі була 17 кіломет-рів по фронту. Тривають бої в перед-

Наліт англійських літаків на Берлін і Регенсбурґ

ЛОНДОН, 14 березня. (ТАРС). Як зробила наліт на військові об'єкти в Регенсбурґу, в 50 милях на північ-ний схід від Мюнхена бомбардувальники підлячили бомбардувальники "Москіто", 21-й раз піард зробили наліт на Берлін. В повідомленні агентства Рейтер день 13 березня авіації союзників з вейрського кордону

Наліт американської авіації на Осака

ВАШІНґТОН, 14 березня. (ТАРС). Штаб 20-го з'єднання американської бомбардувальної авіації повідомив, що в ніч на 14 березня біля 30 бомбардувальників "Б-29" зробили валі в військово-промислові об'єкти в Осака (Японія), скинувши 2.000 тонн запалювальної бомб. (ТАРС). Аген-

Стаття Елліота про поїздку в СРСР

ЛОНДОН, 14 березня. (ТАРС). Вчора глава англійської парламентсь-кої делегації, який віділав СРСР, Уольтер Елліот опублікував у газеті "Інвінг стандарт" першу з серії своїх статей про поїздку в СРСР. В статті викладені загальні враження Елліота про величезну країну, в якій аж лише автор, всі, як один, беруть участь в колосальних воєнних зусил-

Підприємств (ТАРС) в містах Гонтіфа і Гонтівіргені. Пере-тові частини союзників зарає, знахо-дяться в 4 кілометрах від Гонтівль-шної нмідької втосераці

Смуга тротуарів на північному фронті показується в руху. Літ-Шив, з'явз заулзидо до бч кілометра. На скі від Саарбурґа союзники про-сунулись в охідному напрямі на 4 кілометри і форсували діку Рубер. Протягом 12 березня союзники за-хопили 5.416 полонених.

Вашіґтон, 14 березня. (ТАРС). Цусін підломоде, що починаючи з 23-го дня 30 хвилін 13 березня біля 90 бомбардувальни-ків "Б-29" протягом 3 годин бомбар-дували зза хмар місто Осака. Біль-шість пожеж, що виникли, за слова-ми агентства, було ліквідовано на другий день.

Лондон, 14 березня. (ТАРС). про майстрів мистецтва світу. Елліот підкреслює величезний інтерес радян-ського народу до культури, який виражається навіть в самі нмідькі днівний. І заявляє: "Це є хороша озна-ка для розквіту і перебудови на-шої високої цивілізації, що являє колосальну проблему пісирвоєнних років".

Район перед весною

СВЯТО В БАРАНІВЦІ

В прославленому партизансько-му селі Баранівці чудом утілило просторе приміщення середньої школи. Це будна школа на весь район і до можна зібратись на уроці свято або провести збори.

Сьогодні, в партизанську Баранівку, велико і їхались з усього району середовики сільського господарства на районний звіт.

Характерного дня в Баранівці і сьогодні, що тут діялось, той сажав лише було справжнє народне свято горіжство праці і шаста людського, свято перемог когоспів і відродження.

Приміщення школи по-святковому дрибдане уквітчане дівоцями. Мушкетери Дівчата збирали в селі вквітчені прапці, рушники, килими, виготовлені руками баранівчан. Все це вбоголіти прикрішувало школу. Найлюбовніше і найкраще були прикрашені портрети Леніна і Кадета — Володимирівна Леніна і Йосифа Вісаріоновича Сталіна.

Приміщення школи заповнили чоловіки, жінки, молоді і літні когоспівці. Другий звіт переловників сільського господарства розпочав свою роботу.

Аргілі "Зайовіт Ільча" має взят 5 ферм, "Червоний лан", "Червона нива" і багато інших мають по 4 ферми і пасіки.

НОВЕ БУДІВНИЦТВО

Немає зарез села в Шпашівкому районі без кількох десятків нових хат. Іх за минулий рік збудовано 2,500 та добудовується зараз 110 хат. В нових хатах живуть сім'ї фронтників, партизанів Вітчизняної війни і когоспівки.

В селах району побудовано 107 приміщень тваринницьких ферм, 46 зернохосовиц, 43 кузні. В районі збудовано театр, приміщення районних установ і багато інших будівель, необхідних для надаложення нормального життя трудящих.

На будівництво за цей рік витрачено понад 18,000 кубометрів лісоматеріалу. За один рік в районі виготовлено будівельного матеріалу стільки, скільки було витрачено на будівництво за 50 останніх років до війни. В цьому році буде збудовано ще 1,500 хат.

Все це зроблено руками наших людей, які працювали в полі, вироблюючи врожай зернових і технічних культур, і одночасно будували. У блгородних ділах видолення народного господарства почесне місце належить нашим

— і сирвали, неоглядів. Губат зарзу послав за ковалем.

Комісія пішла далі. Перевірено все господарство, оглянуто кожну ділянку, кожну деталь, перевірено організацію праці, розташування людей. Все виявилось готовим зустріти довгождану весну.

Така взаємоперевірка проходить зараз у всіх когоспах району, а виявлені недоліки і хибні знаходку виправляються.

Когоспи району повністю заготовили посівне насіння, закінчили першу очистку, перевіряють на схожість, провадять міжкогоспів сортообмін.

Відремонтовано 989 плугів, 65 культиваторів, 959 комблектів борів.

У всіх когоспах вже укомплектовано і затверджено виробничі бригади і ланки, проводяться агронавчання. Передовики когоспівного виробництва ділять свої досвідом з іншими, щоб поширити його в усьому районі.

В кожній артілі утворено високоврожайні ланки, які зараз готуються до весни. В артілі імені Сталіна є дві високоврожайні ланки по виробуванню соняшника і картоплі.

Ланкова Ольга Григорівна Новак збори

ЗА 16 ЦЕНТНЕРІВ КОК ЦЕНТНЕРІВ КОК

В минулому році моя ланка збирала волокна конопель по центнера з гектара.

Що забезпечило нам успіх Внесення добрив по 30 тонн гектар, глибока оранка площ найбільш догляд та обробка її протягом літа.

Успіхи наші ми пожинемо в цьому році. Моя ланка зобов'язалася зібрати з 4 гектарів по 16 центнерів волокна конопель та кок-сагілау по 20 центнерів коріння та по 25 кілограмів насіння з кожного гектара.

Ми особливо увагу надаємо підготовці ґрунту. посів конопель вже висіли

КОГЛОСПИ

Когоспи ім. Сталіна і ім. Шевца, Якимівський сільський Релико - Батчанського району змагаються за завоювання в кого врожаю зернових і технічних культур.

Молодіжка ланка ком. О. Юхименко, з артілі ім. Шевца, дала слово випоскожному гектарі по 18 п

Секретарь заводу

6128809219 за № 22.09.014

Область друкарства, м. Полтава, вулиця Українська, телефон: 3827. АРБЕВА РІАНКІНІ

старшин на
взяли в них,
дубових рещт
та заспанни
Від ганбоко
нями лапами
кінними поліг
рам з пружин
ко обробити мі
рванних постах
в яка—три с
пероборувати
перші можна
стерні, наст
Після спал
II по полю,
в купах, що
обхідно зваж
Після крош
шою змешу
до 4 га.
можна знизити
Косаркою з
долаткове сид

вам когосом поцібно придобити
форм, по раки косарки на пр
скляти скоплену стерню з п
Щоб зручніше підтримати та
скупити.
платформ на землі доки її не
розривувалась та не сповзла з
15 см, щоб економити стерню на
боках борні її прийди кутел на
лістового заїза, загнуйши по
бати платформу з аикту, або з
мака. Зверху дерев'яної рами при-
одним шпиглем в отвір правого баш-
платформу чпляють до косарки.
платівки з шпиглями, на яких
поперечної планки прийди дві
товщі паліцевого бруса. По краях
речна і подовжні, не повинні бути
ширною 4—6 см. Планки, попе-
ланамки довжиною 1 метр, а
башмак та з 4—6 подовжними
по довжині паліцевого бруса між
рам з однієї поперечної планки
важко. Треба зробити дерев'яну

Літературний клоп—найпошире-
ніший шкідник насінневої лю-
церни і шорку завдає її вели-
чезної шкоди. Особливо велику за-
грозу створює він насінневі лю-
церні шорку, посідаючи в ма-
нуді роки, за часів німецької оку-
пації, ніякого кордону за насінні-
ками трава не було і боротьба з
шкідниками не проводилась.
Отже, щоб нічого року одержа-
ти високий урожай насіння люцер-
ни, необхідно з весни знизити
шкідників. Одна з ефективних
заходів боротьби з люцерновим
ягоном є знищення до відрастання
стерні люцерни, де він викладає
торік вєрка. Стерню можна або
спалити на полі, або скосяти при
везті і спалити в купах. Щоб не
розривалась по полю ліричних сте-
бел скошеної стерні, до косарки
слід прилаштувати платформу, яку
рекомендує агрохімік Інституту
Косміч т. Вахнів М. О.

Знищити люцернового кло

першочергових
конструктивних
Нині цей про-
в першу чергу
вати павільйон
струментів, що
—вертикального
на положенні з
служби широти,
длинника служб
буде відносно
астрономічна об-
пних у світлі, то
повна 100 тис. т
жені надріктиш
в тому яскрі м
та на небесних
інкунабу XV—

М. ШИШКО.
Високих показників праці до-
моглись вантажники бригади т.
Павлу. Цепурваневі дві пока-
зують, що везті на себе зобов'я-
зання вантажники виконують з
частю.

Вантажники бригади вантажників т.
Павлу виконують норму на
десять днів норми.
Менше як півтори виробничих
днів слово в квітні виконати не
можливо.

Перевиконують норми

Ще торік був
та у світлі.
найбільших астр
людиногов реф
торії, в тому чи
дні норми а зміну.

Велистають від формування
і токарі-стахановці Мірова, Дема-
тоспам і МТС області у витор-
дещ і Морпун.

Вантажники бригади вантажників т.
Павлу виконують норму на
десять днів норми.
Менше як півтори виробничих
днів слово в квітні виконати не
можливо.

Заметь Арма о смерти № 13. 410 бт

10 Апрель 1945 года Трешевский Экзальт 87 бт

Тоаминус Эриоренко 77 бт

Мис Микитю 97 бт

Омреетво Увалович 87 бт

Кол мурский Национален Ереиненц 17 бт

Время смерти 8 березня 1945 года. 87 бт

Возраст неизвестно 66 год 77 бт

Имени умерший свои заботы. 77 бт

неуважив и невно 77 бт

средице гурит. работице 69 бт

Занявши специальност. Фадовий Кар- 89 бт

мощно работи К-3 Керенович 79 бт

место помянуто с. Погои. 99 бт

Немий елицие 136 Керенович 87 бт

Жилько невомерный 66 порте 69 бт

Вместо зрителъ Казими 89 бт

Причина смерти Задолжен. семья и недуги 89 бт

Предвено врань годан. Погои евоко мезинца 89 бт

Тоаминус Эриоренко Марга 89 бт

Мис агре микитюво 65 бт

с. Погои В Керенович 85 бт

Пидице зарбуха за ки. роинсале 75 бт

75 бт

Трешевар 85 бт

Трешевар 85 бт

Решенов 85 бт

85 бт



Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану ГРС: ДС
в 20.09.2014 0012088960
Начальник Служби реєстрації актів цивільного стану
провідним Служби реєстрації актів цивільного стану
(потрібно підкреслити) Свешков П.С.
підпис та іні.

83 412

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

25 числа Червня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Саснович</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	<u>Федорович</u>	
6	Час смерті	5	Національність
7	Вік	<u>Українко</u>	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>21</u> числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>7</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
9	Де постійно жив померлий	<u>На утриманні батьків</u>	
		<u>15</u>	
	Місто	район	<u>Богородчанський</u>
	село	область	<u>Львівська</u>
	вулиця	буд. №	<u>—</u>

10
11
12
13
14
15

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

ослопневий кормонос

Співбача Подільської Регіональної

Малолітній дівчина - нест.

с. Подиш Івчаргашевської району

Самовик моріс микілашовна

за Шейдич

*) 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

84 413

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 числа Червня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Самовик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Това		Миколаївна
4	Стать	5	Національність
	Жін		Українка
6	Час смерті	5 числа Червня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батька	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ні	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Події	136 аерогарезького
		вулиця	область Волинська
			буд. №

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Міської
Место для
штампаРайон Депутатів Трудових
Велико-Барацького району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25-го числа ~~серпня~~ 1945

м-ця 194__р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>с. іван</i>	<i>Бондоф</i>
2	Ім'я <i>Микола</i>	3 По батькові <i>Митрофанович</i>
4	Стать <i>чолов</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>28</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <i>5</i> р.
7	Вік	Минуло <i>4</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>14</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1941</i> року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>зупришанець</i> <i>Аі</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто — <i>Погіп</i> район — <i>Велико-Барацького</i> село — <i>Погіп</i> область — <i>Полтавська</i> вулиця — буд. №

10
11
13
14
15

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

Воспалення мозку

Скравко Медтримінг

Месселінтний

Бондар Марія Михайлівна
с. Хорів В.Б. Черкаської обл.

Бондар

Копії померлого 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

Григорів
Скравко

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОЛІВСЬКОЇ

Место для копі

Рек. Штамп в Грудніч

Міко-Батрацького району

Поліської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 листопада 1945 р.
числа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мигор	
2	Ім'я	Міро	3 По батькові Миколайович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	6 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 14 числа грудня місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	утримавець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нет	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район 137 агарашський
		село Подол.	область Поліська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Державний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані; за яким смерем. — Свідки	Свідоцтво Подільської медичної
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	манаситин
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чуриш Марія Євдокимівна О. Подол Вільгельмівської рощи
14	Підпис заявника	Марія Чуриш
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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]

УРСР

Виконавчий комітет

Полтавської області

Место для
штампаСекція Колулатив Трудящих
Сельсько-Буржуазного району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

25 лютого 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Пола	Григоренко	
2	Ім'я Мотря	3	По батькові Андрійовича
4	Стать жін	5	Національність Українка
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 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 джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Хлібопайство в компанії "Гос. карауло"	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		Тодія	Полтавський Полтавська

10	Причина смерті	Факт нещучко
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка Богдзьського медпункту від 25/Х.ч.срочн.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорта нема
13	Місцевість, ім'я та адреса заявника	Паламар Володимир Терентійович с. Богдан Іммануїлівського району
14	Підпис заявника	В. Паламар
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.
Богдзький

Надано лікарською справою
 20.10.1914
 20.10.1914



УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМПЕТ

Місто для

штампа

Місця Депутатів Труда

Велико-Багачаського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа

м-ця 194 р.

(перший примірник)

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

Кв. № 10
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

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

Смерть олюна Каранізації

Справка Подільського Медичикстну

нет

Соловйов Дмитро Михайлович

с. Подол. Кн. Черкавського району

Соловйов Дмитро

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *[Signature]*
Діловод *[Signature]*

УРСР

89 418

Виконавчий комітет

Полтавської

штабпальської

Ради Депутатів Трудашів

Челяно-Багачацького району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

3/а числа Товтук

м-ця 194_р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тучико</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Григорович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>Товтук</u> місяця 194_р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>землеробство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в комсомолі, ім. Косенкова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Челянобагачацьк.</u>	село <u>Товтук</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

Фак жемчужко

10 Причина смерті

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

Справка. Жодні медичні документи не пред'явлено.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений

Немає

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шушко Ольга Якимівна
с. Печері Івано-Франківської обл.

14 Підпис заявника

Шушко

15 Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ПОЛТАВСЬКОЇ
ОБЛАСТІМісце для
штампа
Ради Депутатів Трудящих
Велико-Багачацького району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2226 - Авгост 1945 р.

м-ця 194__р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>с. Поля</u>	<u>Лещенко</u>
2	Ім'я <u>Люба</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>жін</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> - числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>малолітня</u> <u>жін</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> район <u>Великобагачацького</u> село <u>Полісся</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>

10	Причина смерті	<i>Слабост і недопоможетомість</i>
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Свідки Богдана Медичка</i>
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>неб</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Мещинко Іван Якович Стефанівська вулиця р.м.</i>
14	Підпис заявника	<i>Мещин</i>
15	Особливі позначки	

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



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

91-480

УРСР

Виконавчий комітет
Львівської
обласної

Ради Депутатів Тружачів
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

22 грудня 1945

м-ця 194 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Полаїв	Паламар.	
2	Ім'я Досвітний	3	По батькові Уманович
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті	18 числа грудня 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Хмельницький Колгосп ім. Калашникова	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		Лодіж	Львівський Львівська

10

Причина смерті

Ран жовудка

11

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

Справка Медпункту

12

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

Преступний документ об маті

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

*С. Погоди Тьобоганського району
Палемар Володимир Федорович*

14

Підпис заявника

В. Палемар

15

Особливі позначки

Копії померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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. Палемар
Палемар



ВІСНОК РАДИ КОМПЕТ
ПОТІВЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

РАДА МІСЬКОЇ
ВЕЛИКОБУДІВЦЬКОЇ
ПОДПИСЬКОЇ ОБЩІ

92 45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 числа серпня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	с. Попова Прізвище	Литвиненко
2	Ім'я Катерина	3 По батькові Тимшова
4	Стать жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	2 числа серпня місяця 1945 р.
7	Вік 25 років	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні батьків від замиць-колого опниць К-п ім "Шевченко"
9	Де постійно жив померлий	Місто — район В-Полтавський село — Попова область — Полтавська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	туберкульозна кахексія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка від лікарів радівольської шпиталізації № 8.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	зазначених документів у померлого не було
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Литвішанко Марія Фимілівна с. Топова В-Погожайського р-ну Жолтевської н
14	Ідентифікаційний номер заявника	Литвішанко Марія Фимілівна
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".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Коваленко
Клименко

ВНИМАТЕЛЬНИЙ КОМПІЮТ
ПОЛІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
РАДИ
Місце для
Ведення
Політ. роботи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 488

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Любченко	
2	Ім'я	Лихоч	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	18 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п Любченко	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Традівонівської мед-місгори від 12/11-45 р за № 38
12	Комп'ютерний паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зазначених документів не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Любченко Надзена Степанівна с. Попова
14	Підпис заявника	Любченко Н. С
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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“.

25.11.2014
 20.11.2014
 20.11.2014

22.09.2014



Зав. бюро ЗАГС *Кевиць*
 Діловод *Кшани*

ВКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПО ПІВНІ
СІБІРЬ
Ряди Депутатів
Белко-Белко-Белко
Місто-Місто-Місто
Почта-Почта-Почта

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 455

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Дяченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лібря		Сергіївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	2 числа грудня 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*)	Колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п Шевченко	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			13-Боголанський Полтавська

10	Причина смерті	Занесена легеня і порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідки від Рахівської лікарні від 25/IV - 1958 р.
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони втрачені	Паспорту не мала
13	Пізвище, ім'я та адрес заявника	Газюк Одарна Миколаївна
14	Підпис заявника	Газюк Одарна М.
15	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

Ковач
Кішан

ДИКОНАВЧІЙ КОМПІ
 ПОПІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 Ради Депутатів Трувешин
 Велико-Балашівської
 Месту для...
 штамп: Обл...

95 460

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Адамченко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Іванович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>8</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на укр. мові	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п Шевченко	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>В. Багачанський</u> село <u>Тюпова</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

Енчевци до Д...
Вр. в. в. 2014
Др. в. в. 2014
Др. в. в. 2014

10	Причина смерті	Дієтний пожев
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідки від радівонівської лікарні від 25/ХІІ-1945р.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Адамченко Тамара Семенівна с. Топова
14	Підпис заявника	Адамченко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС Кевин
Діловод Кшам

УРСР

Виконавчий комітет

Місто для
Радіонівської
СільськоїДані Депутатів Трупушких
Велико-Будячського району
Полтавської областірайонівська
96
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 498

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 /

8 9 числа грудня 1945 р.

м-ця 194__р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мущинка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Крієвка		Семеновна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українська
6	Час смерті	26 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	56	
		Минуло 56 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. ім. Меліхова Радіонівська	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Радіонівка	Вн. міст. секції
		вулиця _____	Полтавська
			буд. № _____

10
13
08.10.44

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

Рак матки

Справка лікарів

Прізвище: Микола Іванович

Підпис

Коли померлий утримується, то в гр. 8 в п. "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

Висунув

97 + 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„17“ числа Май _____ м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Ріло Прізвище	<u>Беркало</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Катерина</u>		<u>Митрофановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Май</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*)	<u>колхоз - Доскозовська</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Место <u>Майвотівна</u> район <u>В. Б. Мазки</u> село <u>Ігачинівська Слобода</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд № _____	

актів цивільного стану громадян
10
11
12
13
14
15
22-09-2014

10 Причина смерті

Мозгове кровоизливание

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

Радіонівською мед лікарською
19 $\frac{17}{V}$ 45 вран / Мозирська /

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

Немає

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Беркаш Федор Іванович с. Могришів-
ка Радіонівської с/р-в.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

98 425

РАДІО ВСЬКА СІЛЬ БКА РАДА

Место для штампів депутатів районного Радянського району Матлавіської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2/11 дня 1945

№ числа

м-ця 194__р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гребанька	
2	Ім'я	Евгенія	3 По батькові Даргородська
4	Стать	жіноча	5 Національність Укр.
6	Час смерті	18 числа травня 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*)	Дитячий садок - Кошаринська	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто Радомисль район В-П Черкаського	село Кошаринська область Київська
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	серцева недостатність та нахил до
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка з мед-лікарні що смерт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тредьківський Василь Іосифович.
14	Підпис заявника	За Деріова.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Велич

УРСР

99 486

ДОНІВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
реєстрації померлого
в Борщівському районі
Паттатської волості

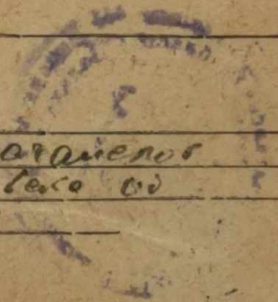
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

15 ¹⁷ числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>Бартан</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Богданівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> 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>Колгоспниця</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гадячівська</u> район <u>В-качадієво</u>	село <u>Паттатська об.</u> область <u>Паттатська об.</u>
		вулиця	буль. №



10
11
12
13
14
15

Причина смерті

В туберкульозу Легенів

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

Отруєння з мед-ликарств.
Купо смерті.

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Робітани Руїмани
Петровни.

Підпис заявника

Барташе

Особливі позначки



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рубініна
Рубініна

УРСР

Виконавчий комітет
РадонівськоїМісто для
штампа

Депутатів Трудящих

Велико-Балачанського району

Полтавської області

20 жовтня 1945 р.

100 134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

м-ця 194 р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище С. Радонівка	Започенко	
2	Ім'я	3	По батькові Тетяна Іванівна
4	Стать жінки.	5	Національність українка
6	Час смерті	2 квітня числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік 73 р.	Минуло 73 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	дромовозника	
	Де постійно жив померлий	Місто С. Мар'їнівка Сек. Радонівка вулиця	район 13 Балаганського область Полтавська буд. №

10	Причина смерті	серцева недостаточність та тяжкий сепс
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Радицької лікарні сирена
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ганюченко Василь с. Марьинівка Радошівський с/р-в. В'їздарський р-н. Дубавинська однадц.
14	Підпис заявника	Ганюченко.
13	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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



УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РАЙОННОЇ
МОЛІВСЬКОЇ

и Депутатів Трудаших
Велико-Багацького району
Полтавської області

101 488
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа 1945р.

м-ця 194 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Радювіха	Горьасенко	
2	Ім'я Олена	3	По батькові Гетравна
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті	23 числа липня місяця 1945р.	
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*)	Колхозниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з ім "Ганасева"	
	Де постійно жив померлий	Місто с. Мар'янівна вулиця с. Рафайлівна	район 13-й агаганський область Полтавська буд. №

10	Причина смерті	нещасливий - сепсис.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна Районівської медпункту.
12	Номер паспорта і військового білета поховального і довідка про те, куди й коли вони здані	ниє.
13	Повне ім'я та адрес заявника	Покросенко Антон.
14	Підпис заявника	Покросенко
15	Особливі позначки	

Копія 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

Велич

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РАДОНІВСЬКОЇ

Місто для

Станицької

Депутатів Трудового

Велико-Балачанського району

Податківської обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

16 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Радонівська	Таломенко	
2	Ім'я Василь	3	По батькові Іванович
4	Стать чоловіч.	5	Національність українець
6	Час смерті	12 числа лютого місяця, 1945 р.	
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяць — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Завхоз к-за ім. Чапаєва с. Радонівка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з ім. Чапаєва	
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Радонівка вулиця	район В. Палайківської область Полтавська обл. буд. №

10	Причина смерті	травматичне пошкодження ребер лівої півни при падінні з автомобіля.
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки св. Сиво о Смурти рай Советской больницы г. Пятибави.
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли в'їзді	Военное свидетельство № 365
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. М. Арьюмова Радоново село. В. П. Алараніно р. на П. М. Алараніно
14	Підпис заявника	Алараніно.
15	Особливі позначки	Ш. Я. П. 088 306

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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. Сидор

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РАДІОНІСЬКОЇ

Место для

штампа

Відділ Департаменту внутрішніх

Справ Велико-Буковинської області

Подкарпатської області

103-490

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(перший примірник)

18 числа августа 1945 р.м-ця 1945 р.

1	№ <u> </u> Прізвище <u>С. Радіонівна</u>	<u>Хоменко</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По-батькові <u>Миколи Івановича</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>україн.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на умиротворенні батьків</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>В. Буковинського</u> село <u>Марьинівка</u> область <u>Подкарпатська</u> вулиця <u>Радіонівна</u> буд. № <u> </u>	

10	Причина смерті	Діагноз Менінго-енцефаліт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна мед. історія С. Радчицька
12	Момент паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хомешко Євген Степанович
14	Підпис заявника	Є. С. Хомешко
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. "8, в п. "а" зазначити на "утриманий", а потім — рід занять, а в п. "6" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

100-9580-11-001
 100-9580-11-001
 100-9580-11-001

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Євген Степанович

Виконавчий комітет

Радіолюбської

міської ради депутатів

Труда

Білозерського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

3 вересня 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Радіолюбська	Лизченко	
2	Ім'я Василь	3	По батькові Тавловий.
4	Стать чоловік.	5	Національність укр.
6	Час смерті	2 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колхозник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з члч Молобова	
9	Де постійно жив померлий	Місто село Радіолюбська вулиця	район В-Багачанський, облась Полтавська буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка мед лікарні с. Радіонова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	07.09.87 ном 1-1К 07993
13	Підписище, ім'я та адрес заявника	Дуваніна Павло Євгенович
14	Підпис заявника	Дуваніна
15	Особливі позначки	

Коли 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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Велич

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Місце проживання померлого
Великобуковинського району
Надністрянської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

В. " числа сентября

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Браславська</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Вусина</u>		<u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не працює згодом</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Шарьківка</u>	район <u>Вінницького</u>
		вулиця <u>Стефанівка</u>	область <u>Полтавська</u>
			буд. № _____

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

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Влас
Влас

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РАДІОНІВСЬКОЇ

Місто для

штампа СЬКОЇ

Кандидати Депутатів Трудящих

Велико-Балачанського району

Полтавської області

106 493

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

15 " вересня 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Радіоніха	2	Ім'я Гаврило	3	По батькові Іванович
4	Стать чоловік	5	Національність українська		
6	Час смерті	13 числа вересня місяця 1945 р.			
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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на зупинці машини свого сина			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Радіонівський район	В. Б. станиця	
		село	Радіонівський район	Полтавська область	
		вулиця	С. М. Арбушова	буд. №	

10	Причина смерті	Рак печені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Рагновова мед-амбулатории от 19/IX 45?
12	Номер паспорта і військового білета померлого, і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Томасенко Олександр Павлович с. Марьинна Рагновова стов. В. Баранівська р-н
14	Підпис заявника	Томасенко
15	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 зазначати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. В. В.



22.09.2014
 45
 19/IX 45?

УРСР

107 404

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського СтануМесто для
штампа

Полтавської

Депутатів Трудящих
Велико-Балачанського району
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

17 числа серпня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тетуренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Ірмонович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні своїх дітей</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>В-Б Анатолівка</u>
		село	область	<u>Полтавська</u>
		вулиця	буд. №	—

Відділ загальної реєстрації та метрики
№ 10
28.09.74

10	Причина смерті	Білокризна мелена
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Радіонівської лікарні всг 17/18 459.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони віддані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хишич Володимира Івановича
14	Підпис заявника	Хишич
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримувався, то в гр. 8 в п. "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

Хишич

УРСР

Виконавчий комітет

Радянської

СРСР

Рад. Депутатів Трудящих

Велико-Балачанського району

Голтанської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 числа _____ м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дідник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Редюца		Зиморьєвна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Україн.
6	Час смерті	23 числа _____ місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	72 р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Змушана свина	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Радянське	Вотачанський
			Пешіавський

№ 20012 08963 92
№ 0001 4

10	Причина смерті	Декомпенсуючий інфаркт серця тяжкої стадії.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка з лікарні.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дудник Дмитро Дмитрович.
14	Підпис заявника	<i>Дудник</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Дудник*

Діловод *Дудник*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Медіо для

ПОДАВСЬКОЇ

РА Депутатів Трудящих

Велико-Басачанського району

Подавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

11 грудня 1945 р.

м-ця 194__р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Радошівка		Кучинь
2	Ім'я Галина	3	По батькові Екатерина
4	Стать жінка	5	Національність українська
6	Час смерті	8 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. 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.)	Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	Мартинівка район Радошівський с/к-т область Б/б м.а.г.м. с.р.о. Толмаківська буд. №

№ 02 09 2014
№ 0012 082606

10	Причина смерті	Диагноз Саркома Ріжхот шлент.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка з амбулаторії районної
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Русиль Вікторія Михайлівна
14	Підпис заявника	Кісіль
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Вікторія

УРСР

виконавчий комітет
 місце для
 РАДІОНІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 Ради Депутатів Трудящих
 Велико-Багачанського району
 Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(перший примірник)

20 числа _____ м-ця 1945 р.

1	Прізвище №	Дерновин
2	Ім'я Радіонік	3 По батькові Григорович
4	Стать чужинск.	5 Національність українськ.
6	Час смерті	20 числа _____ 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.
3	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колхозник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з им Шелюдова.
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Справжн мед лікарій.</i>
12	Ідентифікаційний паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Дернова Марія Дмитрівна</i>
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	—

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Великий

...ході наступу висьна фронту штурмом оволоділи містами
СЕНЕШФЕХЕРВАР і **БІЧКЕ** — великими вузлами комунікацій
і важливими опорними пунктами оборони противника, відрізавши
тим самим основні шляхи відходу на захід будапештському
угрупованню німецько-угорських військ.

В боях при прориві оборони противника і за оволодіння міс-
тами **СЕНЕШФЕХЕРВАР** і **БІЧКЕ** відзначилися війська генерала
армії **ЗАХАРОВА**, генерал-лейтенанта **ШЛЕМІНА**, генерал-майо-
ра **ДЕРЕВ'ЯНКА**, генерал-майора **БІРМАНА**, генерал-майора **БІ-**
РЮКОВА, генерал-майора **БОБРУКА**, генерал-майора **ГНЄДИНА**,
генерал-лейтенанта **РУБАНЮКА**, генерал-майора **КОЛЧУКА**, ге-
нерал-майора **ГРИГОРОВИЧА**, генерал-майора **АФОНІНА**, полков-
ника **ЧИЖОВА**, полковника **ДРИЧКІНА**, полковника **БРАНСБУР-**
ГА, полковника **ПАРФЕНОВА**, полковника **КУКСА**, генерал-майо-
ра **ГОРБАЧОВА**, генерал-майора **БУНЬШИНА**, генерал-майора
ЦІПКА, генерал-майора **МАРГЕЛОВА**, генерал-майора **КІН-**
НА, полковника **БАЛДИНОВА**, полковника **БУРИКА**, пол-
ковника **ДУНАЄВА**, генерал-майора **КАРАМИШЕВА**, генерал-
майора **САРАЄВА**; артилеристи генерал-полковника артилерії
ЛІНА, генерал-майора артилерії **ЦІКАЛО**, генерал-майора
артилерії **АЛЕКСЄЄНКА**, генерал-лейтенанта артилерії **ВОЗНЮ-**
ГЕН, генерал-майора артилерії **РАТОВА**, генерал-майора артилерії
ОВНІКОВА, полковника **МИХАЙЛОВА**, полковника **ТРЕХ-**
ЛІВА, полковника **СЛЕПАНОВА**, полковника **ЛУПАНОВА**, полков-
ника **БОРИСЕНКА**, полковника **ТАРАСЕНКА**, полковника **РОМА-**
ШКА, полковника **ГРАЖДАНКІНА**, полковника **ЛЕОНОВА**, під-
полковника **КОРОВІНА**, підполковника **ОЛЕЙНИКА**, підполковни-

НЬОВА, підполковника **ГОРДЕЄВА**, підполковника **ГОЛАНОВА**,
підполковника **ГАЄВСЬКОГО**; льотчики генерал-полковника
авіації **СУДЕЦА**, генерал-майора авіації **КОРСАКОВА**, генерал-
лейтенанта авіації **ТОЛСТИКОВА**, полковника **ІВАНОВА**, пол-
ковника **СМІРНОВА**, генерал-майора авіації **ТИЩЕНКА**, пол-
ковника **ТЕРЕХОВА**; сапери генерал-полковника інженерних
військ **КОТЛЯРА**, генерал-майора інженерних військ **ІГНАТО-**
ВА, полковника **ПАВЛОВА**; зв'язківці генерал-лейтенанта
військ зв'язку **КОРОЛЬОВА**, генерал-майора авіації **МОРОЗОВА**,
полковника **ЄГОРОВА**, полковника **КАТКОВА**.

На ознаменування здобутої перемоги з'єднання і частини, які
найбільше відзначилися в боях при прориві оборони противника
і за оволодіння містами **СЕНЕШФЕХЕРВАР** і **БІЧКЕ**, представи-
ти до нагородження орденами.

Сьогодні, 24 грудня, о 20 годині столиця нашої Батьків-
щини **МОСКВА** від імені Батьківщини салютує доблесним вій-
ськам 3-го **УКРАЇНСЬКОГО** фронту, які прорвали оборону про-
тивника і оволоділи містами **СЕНЕШФЕХЕРВАР** і **БІЧКЕ**, —
двадцятьма артилерійськими залпами з двохсот двадцяти чо-
тирьох гармат.

За відмінні бойові дії **ОГОЛОШУЮ ПОДЯКУ** керуванню Вами
військам, які брали участь у боях при прориві оборони про-
тивника і оволодінні містами **СЕНЕШФЕХЕРВАР** і **БІЧКЕ**.

Вічна слава героям, що полягли в боях за свободу і неза-
лежність нашої Батьківщини!

Смерть німецьким загарбникам!

Верховний Головнокомандуючий
Маршал Радянського Союзу **И. СТАЛІН**.

24 грудня 1944 року.

Кати не втечуть!

...годині ми друкуємо повідомлення
...чайної Державної Комісії про зло-
...пимців на території Львівської об-
...Встановлені Надзвичайною Держав-
...Комісією факти страхітливих зло-
...німецько-фашистських окупантів
...території стародавнього українського
...ьова і Львівської області допов-
...ми матеріалами типову карти-
...терівців на ...овних вичп

залишав їх у такому стані аж поки кат-
товані не вмирили. Інший недолюдок в
офіцерському есесівському мундирі кат
Рокіта особисто розпорював животи ув'яз-
ненням, а комендант Янівського табору
оберштурмфюрер Вільгаус, за ради спор-
ту і на втіху своїй дружині і дочці,
систематично стріляв з балкона канцеля-
рії в ув'язнених, потім передавав авто-
матично і вона теж стріляла.

ські людоджери могли перекоуватися,
яким неперевершеним майстром і «вина-
хідником» звірств є їх шеф Гімmlер.

Щоб сховати сліди своїх кривавих
звірств у Львові душогуби встановили
кістководбарки. У них перемелювали кіст-
ки вбитих і закатованих людей.

Незаперечно і човних німецьких
злочинств вся система в

Захід
ГОКОВА
В
виваючи
числі ЕР
ЧАБА, ЛЕ
МОХА і за
війська перері
За попере
3-го УКРАЇНС
ли противнико
і самохідних
ник залишив
За цей ж
чимала частин
калібрів—10
та угорських
На інш
За 24 гр
танків, з них
зенітної артиле

У Чехословачч
і на захід від

Дорогі товари
Разом з усім
ми переживає
бути дис
Вастар

Визовий квиток про виїзд з країни № 579
про виїзд 113

1. Подання
2. Умова
3. Опис
4. Пол
5. Національність
6. Врешня смерті
7. Врешня
8. Місце на території своєї країни
9. Замість, спеціальності, громадянства
10. Місце роботи
11. Представлення в Україні
12. Прізвище
13. Скільки впродовж часу перебуває
14. Особні примітки
15. Підпис і адрес завісника
16. Підпис завісника

Служба
Варшава
21 лютого 1945 року
Бюро Служби

ЗАВ Проф. ЗАГЕ
Діловог. В. С. С.

Сухомі гори, гурманові, Мавра і т. д. Сухомі
Знайшли суцільні, що було укріплено
у нас набагато більше гір.
І вельми, а гурманові, тобто
гурманові, гурманові.

Висока висота: укріплення, тобто, тобто
здобувати і згодом, тобто, тобто
зучення, тобто, тобто, тобто
намір, тобто, тобто, тобто
вигляду, тобто, тобто, тобто
Два чотири, тобто, тобто, тобто
ремонт, тобто, тобто, тобто
Формат, тобто, тобто, тобто
Чотири, тобто, тобто, тобто
Формат, тобто, тобто, тобто

До 40 утворення, тобто, тобто, тобто
Гірниче, тобто, тобто, тобто
Гірниче, тобто, тобто, тобто
Гірниче, тобто, тобто, тобто

РР. 09.2014
Дата
Начальником відділу, тобто, тобто, тобто
провідним спеціалістом, тобто, тобто, тобто
(потрібно підкреслити)
001200885РР
Сіменів
прізвище і ініціал

184-43Р
м. н. о.
атура
губерн
ремонт
школи

Відбувся акт вбивства в місті № 4
про смерть.

580
114

1. Ім'я	Прізвище
2. Чим займається	Вислужується
3. Становище	Стенографіст
4. Пол	мужчеський
5. Національність	українець
6. Врештешт смерті	18 лютого 1945 р.
7. Вік	31 роки
8. Чи мав він у своєму владі гроші, цінні речі, документи, спеціальні документи	немає
9. Займався спеціальними, важкими	немає
10. Місце роботи	с. Хрестівка
11. Чи мав він в своєму владі документи	немає
12. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
13. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
14. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
15. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
16. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
17. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
18. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
19. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає
20. Чи мав він в своєму владі гроші, цінні речі, документи	немає

Рідний Акт вбивства в місті № 4
Підпис

Зав бюро ЗАГС
Ділова.

ного реєстру актів цивільного
за № 00120888702
ним спеціалістом,
спеціалістом і категорії Світлана Іє

115 581

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 числа травня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юрченко	
2	Ім'я	Варке	3 По батькові
4	Стать	чужинка	5 Національність
6	Час смерті	7 числа травня 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в своїй господарстві	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	воспалення легких	
11	Які лікарські документи пред'явлені, коли і коли видані, за яким номером. — Свідки	довідка від лікаря	
12	Номер паспорту і візського білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	—	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кінаш Мзуніс Андричовна с. Рокитсь В-Багараненко р-н	
14	Підпис заявника	Кінаш	
15	Особливі позначки	—	

22.09.2014
 Копія акта про смерть (потрібно професорів)

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8-в п. „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

Всесуль

116-582

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

15 числа травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Субачев Михайл Васильович</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>4 роки</u>	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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>В-Балочанський</u>
		село <u>Рокитна</u>	область <u>Поліська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	заворот кишок
11	Які лікарські документи пред'явлені, які і коли видали, який номер. —	Довідка від лікаря
12	Номер паспорту військового білету померлого і об'явки про те, куди вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сурарева Зіна Івановна с. Ракшівка В. Багалачанського р-на
14	Підпис заявника	За Всесмука
15	Особливі позначки	—

02.09.2014
 02.09.2014
 02.09.2014

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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
немає

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Всесмука

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РОКИТЯНСЬКОЇ

Меслявської

Ради Делегатів Трудових

в селі Багачівського району

Львівської області

26 липня

числа 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Рогова	РАНО ВІЗ	
2	Ім'я Секмеія	3	По батькові Михайлович
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	22 числа липня 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	— к-п ім. Фрунзе Рокитянської ср	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		Рокитня	В-Багачанський Львівська

10	Причина смерті	рак змудної залози
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідоцтво	Судовне об'явлення от 23.11.48
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і документа про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та по-бачення заявника	С. Рокитія В-Багачанський р-ну Раковиз Михайло Трокопівськ
14	Підпис заявника	✓ Раковиз
15	Особливі позначки	

PP-030014
 М. П. РАКОВИЗ
 РАКОВИЗ

*) Коли померлий — утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Раковиз
Раковиз

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РОКИТЯНСЬКОЇ

Місто для
штампа
Рад депутатів трудящих
В-Багаталейського району
Полтавської області

3 вересня
числа 1945 р.

118 584
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

1	№ Прізвище с. Рокитя	Науменко	
2	Ім'я Варка	3	По батькові Івановна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	2 числа вересня 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в домашньому господарстві —	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район В-Багаталейський область Полтавська буд. № —

10	Причина смерті	но сіндромі
11	Які лікарські документи пред'явлені, коли видані, за який номером. — Свідки	-
12	Номер паспорта і в'їздового білета померлого і довід про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Іван Григорович с. Рокитне в-Батоганське р-но
14	Підпис заявника	<i>Григор</i>
15	Особливі позначки	-

22.09.70
 09.09.70
 16

Свідок Р. 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

Григор
В. В. Щука

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РОКИТЯНСЬКОЇ

Место для

штампа

Ради Депутатів Грузишк

Катико-Багачавського району

Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 числа вересня 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Радата	Науменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Гендрович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	7 числа вересня 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Рокитня	В-Багачавський Полтавський

120 536

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для УРСР
штампа

Ракитів с/р
В. Багачанського району
Полтавської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

26 числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Научаюк</u>	
2	Ім'я <u>Юхим</u>	3	По батькові <u>Товариз</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>колхозник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>к-з ім. Чувонній Бідризан</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>В. Багачанського</u>
		село <u>Ракитів</u>	область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

Рокитя

Место для
штампа

4

числа Хростина

м-ця 1945р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1	Прізвище	<u>Музиченко</u>	
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>вересня</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 джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рокитя</u> район <u>Богороданський</u> село <u>Рокитя</u> область <u>Полтавська</u> вулиця — буд. № —	

121

587

10	Причина смерті	по старості
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 дані	~
13	Різними іменами та адрес заявника	Мтешко Анн. Антонівна с. Рокитна В. Балананського р-ну
14	Підпис заявника	Мтешко Тарасівна
15	Особливі позначки	—

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

22 09 2004
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

122 588

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ПОЛТАВСЬКОЇ

ОБЛАСТІ

Район депутатів Трудових

Делі Бабачинського району

Полтавської області

24 числа жовтня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Настащенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>57</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>колосозник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>к-з ім. Фрунзе Рокитнянської ср</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>В-Багачинський</u>
		село <u>Рокитня</u>	область <u>Полтавська</u>
		вулиця	буд. №

123 589

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

Рокита
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25 числа жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Половінкін	
2	Ім'я	3'	По батькові
	Володимир		Ткачович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	17 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 6 місяців 20 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (позва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Рокита	В-Багачанськото Хмельницька

10	Причина смерті	воспаленіє мозку
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видано, за яким номером. —	справна бі лікаря Рокитенського Фельдшерської медпункту бі 2878-45 року
12	Номер паспорту і військового білету померлого і звідки про те, куди і коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Половинкіна Тетяна Степанівна
14	Підпис заявника	Половинкіна
15	Особливі позначки	✓

22-09-2014
 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Керн
В. Селішук

124. 590

Рокитин

Место для
штампа

В-Багажанського
Р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

29 числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Соф'я		Тригорови,
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	27 числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 10 місяців 16 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Рокитин	В-Багажанського
		вулиця	область Жолтицька
			буд. №

10	Причина смерті	вона померла у результаті кишечного туберкульозу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от лікаря от 24 ноября
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондуче Григорій Остапович с. Рокитське
14	Підпис заявника	✓ Бондуче
15	Особливі позначки	—

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Всім

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕ
РАЙОННОЇ ТА МІСЬКОЇ
САМАРЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудаючих
Ванько-Багачевського району
Полтавської області

13 числа зрудня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Штенурє</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ганна</u>		<u>Полікарпови</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>зрудня</u> місяця <u>1945</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Рокити</u>	<u>В-Галаганський</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

Угер
Полтавсько обл.
В. Багачанський р-н
с/р Сешівка
18/1 1945 р.

Народний комісар вищирішних справ
Відділ актів громадянського стану
Закон Акта про Смерть № 1.
18 січня 1945 року Терний припис.

- | | | | |
|---|---------------------------------|-------------------|----------|
| 1. Прізвище | Тордусенко | 126 | |
| 2. Ім'я. Назва | 3. По батькові | Иво вна | |
| 4. Стать | жінка | 5. Національність | Українка |
| 6. Час смерті | 18 січня 1945 року | | |
| /число місяць і рік/ | | | |
| 7. Вік /лишало років/ | 51 рік. | /род. 1894/ | |
| 8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи мав на рахунок інші засоби | Працювала дома | | |
| 9. Зайняття, спеціальність, подія ^{в цей час} і місце смерті | Хліборобство. | | |
| 10. Місце де постійно мав померлий | с. Сешівка В. Багачанському р-н | | |

11 Як гасу мав помер
лий у листі реєстрації

12 Причино смерті

13 Предъявлені лікарські
документи

14 Особливі позначки про
причину смерт. реєстрації

15 Прізвище і адрес
завшика

16 Прізвище завшика

Поетіано

Регістраційна
картка
№ 1012090025
свічення к с

11

12

13

14

15

16

Гордусеико Юхим Григорович

21



Завшиком утрималець, то обидві зроду з заповненою
до утримання, яких померлих був

Завшиком Завшиком

Діло вод

Прошеним

УРЕР

Народний комісар внутрішніх справ

Полтавська обл.
В. Багачевського р-н
с.р. Семешівка
21-1945р.
Семешівка.

Відділ актів громадського стану ⁶²³

Запис акта про Смерть №2

21 лютого 1945р.

Перший примірник ¹²⁷

- | | |
|---|---|
| 1. Прізвище | Великий |
| 2. Ім'я Василь | 3. По батькові Лукич |
| 4. Стать чоловік | 5. Національність українська |
| 6. час смерті | 20 лютого 1945 року |
| 7. Вік /линицю років/ | 24 роки |
| 8. Чи мав померлий свої заводи до існування чи заводи ількості іншої год. | Грацюков С. |
| 9. Записана /сепція/ | Звидородська |
| 10. Місце де поетійно несе померлий | с. Семешівка В. Багачевського р-ну Полтавської обл. |



11 Св. зсуу лев померши
у шіеті ресерациі.

Юстимо.

12 Причино смерти

Дубернульоз

13 Прог. лікарські докучиві.

Барис
Задарь

14 Особ. нз. шевот. ресерт

— — —

15 Прізвисье і адрес
заввисье

Великий муръ Степаноути

16 Підписе заввисье

Великий



103600090300
сбориши 78

Український утрималець то одигві гради 9 заввисье
до одбл. утрималець тих померши був.

Діловод
Діловод

3822

Вин
Директор

УРСР

Полтавська обл.
В. Богданівський рай
с. Семенівка
8/1945р.

Народний Комісар внутрішніх справ
Відділ актів громадського стану
Занес Акти про смерть №3
звітним 1945р Термін урочливість.

694

128

Прізвище

Новаленко

Ім'я. Ольга

з Бодаївкові Милова

Стать. Жін.

з. Національність Українка

Дав смерті / місце
місяць і рік.

звітним 1945 року.

Вік / кількість років /

25 років

чи був померлий
своїм роду до, існував
чи не в і в іншій місці
роду.

Грацилова Саша

Закінчення / місця /

Клибородів

Місце де постійно
жив померлий

с. Семенівка В. Богданівського
району Полтавської обл.

УЧЕР

Українська рада
вагшарського району
в Соколовському
16/IV - 1945р.
С. Селенівка

Народний комісар внутрішніх справ
Відділ актів громадського стану
Заше Акта про Смерть №4 129

16 квітня 1945р.

Городиш архіваріум

Прізвище

Семухенко

Ім'я

Любка

побойков. М. Шолохов

Вік

дівка.

б. Нація. Українка

Дата смерті

16 квітня 1945р.

У шлюбному стані /

Вік / кількість років /

8 років.

Зайняття / спеціальність /

Дітей / дітей /

Відомо про смерть свої заводи до існування
на чи не внаслідок війни

жив на українській
дають.

Місце де померла жив
померла

с. Селенівка

11. Ск. часу не в померили
у місці резервації

Постійно

12. Причина Смерті

всередині
всередині

13. Представити лікарські
документи.

14. Особливі зауважки про
прич. нещасл. резервації.

— 11 —

15. Прізвище і адрес
Заввника

Онусяк Тиме. Михайловича

16. Прізвище заввника адрес



Діловодство
20.09.2004
Діловодство
20.09.2004
Діловодство
20.09.2004

Діловодство
20.09.2004
Діловодство
20.09.2004
Діловодство
20.09.2004

130 626

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

30 числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соколик</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>29</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Хліборобство</u> <u>К-п Орденашівське</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сенишівка</u> район <u>В. Багатомисний</u> село <u>—</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>	

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

№ 0903299
 № 08.7014
 Св. м. р.

*) 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 *Сторин*
 Діловод *Сторин*

131 624

Место для
штампа.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 " числа грудня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лрибок		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	3 числа грудня місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хліборобство		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п Орджонікідзе		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	В Богачевський
		село	область	Томішська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сировина о смерті
12	Номер паспорта і державного - білета, номерного і довільного про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трибок Марія Федотівна
14	Підпис заявника	Трибок
15	Особливі позначки	

09.2014
 10 10 00 03 06
 Сировина М

*) Коли померлий у утриманні, то в гр. 8 в п. „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 *Трибок*
 Діловод *Трибок*

132 678

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
Семановский
Совет

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 числа Зудня

м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іванівич</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Митрофанович</i>
4	Стать		5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Зудня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року — місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Хліборобство</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>— — —</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> район <i>В. Беготавський</i>	
		село <i>Семиньки</i> область <i>Решавська</i>	
		вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>	

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

02.09.2014
 00120003469
 Іванченко І. С.
 Іванченко І. С.
 Іванченко І. 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 *Іванченко*

133 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

№ 4 /

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 /

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

1	Прізвище	<u>Курченко</u>	
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По-батькові <u>Гришотвич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	1 числа <u>червня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>В - Багачанський</u> район — село <u>Сквидівщина</u> область <u>Пашовине</u> вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті		Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	№ 12 09 29 02 Свідок Р.С.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника		Кудренко Анни Трохимівни
14	Підпис заявника	№ 09 2014	Кудр
15	Особливі позначки		

Коли померлий утримується, то в гр. 8 в п. „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

Задарин
Вас

134 15

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

30 числа серпня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Біліченко</u>	
2	Ім'я <u>Надія</u>	3	По батькові <u>Дівонович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>19 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгоспник</u> <u>к.п.п. Зап. підприємств</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>В'їдваранський</u> район _____ село <u>Стефанівка</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті		Воспалення легень.
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		Біліченко Аріфон Д.
14	Підпис заявника		Біліченко.
15	Особливі позначки		

00-12-0000-284
 Свідоцтво

*) Коли померлий утримується, 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зав. бюро
Біліченко

УРСР

135 46

Виконавчий комітет

Місце для
штампа
СІЛСКОГО

Радн. Делу і тіє Трудовика

Вид. на ч. 1

Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № В

26 числа вересня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Витишке	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сирій		Гванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	15 числа вересня 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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто В.Валочанський район село Студівці область Полтавська вулиця — буд. № —	

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

Державний архів
 Київська область
 Київська районна адміністрація
 м. Київ, вул. Тарасовська, 10
 01010

*) 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

Зася
Райс

136 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 числа февраль м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кудренко</u>	
2	Ім'я	<u>Ваня</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>февраль</u> місяця 194 <u>5</u> 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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Вікторівський</u> село <u>Сквирщина</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Хвороби <i>боліза</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Справка Кудряшкі К. М. 20 жовтня. Свідоки Голуби с/р. Засарета</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адресу заявника	<i>Кудряшкі Кимія М. с. Сквибівщина.</i>
14	Підпис заявника	<i>Кудряшкі</i>
15	Особливі позначки	

ЦЕНТРАЛЬНА
 РАЙОННА
 АДМІНІСТРАЦІЯ
 ЗАГС
 СВІДОК
 СВІДОК

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Зав. бюро
Діловод

137 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 числа листопада м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я	Наєтз	3 По батькові Борисович
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	17 числа листопада місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 13 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа жовтня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Вбачалівський район село Сливівщина область Голтавська вулиця буд. №	

ТЕПАНІВСЬКА
ЛЬСЬКА Д

ТРУДІВ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

138 44

17 мая 1945

№ 391

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа мая м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жучер	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
			Троконович
4	Стать	чол.	5 Національність
			Українець
6	Час смерті	17 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	68 р.	
		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*)	Траншова в колгоспі.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в к-ні ім. Буденного	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Сіменівка	в. Багачанський Полтавська

10	Причина смерті	помер по старості літ.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за який номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Степанюк Рубизачаєвський р-ч. вулиця Зринько Іванович.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Державне бюро ЗАГС
 м. Київ
 22.09.2014

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Савицька
В.К.Коваленко

СТЕПАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Е У Т І В Р У Д Я Ч И

Место для
в Б. гачацького району
штампа
Львівської області

139 45
НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 червня 1945
№ 219
23 числа червня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гончукенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українець
6	Час смерті	23 числа червня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців 25 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ вулиця _____	В-Богоганський Львівська буд. № _____

УРСР

ДИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СТЕПАНІВСЬКОЇ

Масть Сіжкої

Ради Дешувалки Трудящих
Белико-Багачанського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4-го числа Августа 1945 г.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Степанівка	Мазур
2	Ім'я Александра	3 По батькові Мельодієвичка
4	Стать жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	4 числа Августа 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспниця В. х. п. ім. Будешиного.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Степанівка район — В. Багачанський село — область — Полтавська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Горюх	серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, куди і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: Мадусинська Галина Іврівна	
12	Номер паспорта і візового білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	—	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мазур Іван Обідинович Степанівська 9 В-Боготинський р. н.	
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

1008090400
 22.09.2014

Свідки: Мадусинська Галина Іврівна

*) Коби померлий у відоманець, то в гр. 8 в п. „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. Д. А. Ш. Ш. Ш.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СТЕПАНІВСЬКА І
СІЛЬСЬКА

Місце для
штампа
Полтавської обл.

141 47
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

4 - Сейтебр 1945 р.
4 № 221 Сейтебр м-ця 1945 р.
4 - Сейтебр м-ця 1945 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

1	Прізвище	Ливчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Зоя</u>		<u>Івасюк</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Сейтебр</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Тракторист в колгосп.</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Трактористка в к-ті ім. Будешиного.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Богочанський</u> село <u>Степанівка</u> область <u>Холтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Торок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, коли і коли видані, за які номером. — Свідки	Мошеєва Акеана Свідки: Муралі Агаїт Ісїєвіч
12	Номер паспорта і візового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адресу заявника	Муралі Агаїт Ісїєвіч
14	Підпис заявника	за Акеану —
15	Особливі позначки	

* Коли померлий у сім'янці, то в гр. 8 в п. „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

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

СТЕПАНІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Труда

Место для
печатання
Полтавської обл.

142 48
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1 - листопада 1945 р.

№ 222
числа листопада

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беркало	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Миколаєвич
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	1 числа листопада 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 джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Утриманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Степанівка	В-Багачанський
		село	область
		вулиця	Полтавська
			буд. № —

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

СТЕПАНІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Рада Депутатів Трудових

Місце для Велико-Багатинської сільської

штампа Полтавської області

143 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

29 грудня 1945 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

29 числа грудня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Буркало	
2	Ім'я	2	По батькові
	Уляна		Марківна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	23 числа грудня 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*)	Колгоспниця.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Степанівка _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Старост Св.ч.д
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідки: 1. Беркало Олена Іванівна 2. Усачько Марія Володимирівна
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і довідка про те, куди вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та по-бачення заявника	С. Степанівна Беркало Олена Іванівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

* У Коли померлий був тимчасово, то в гр. 8 в п. „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. Жук

Заява актів о смерті № 270
16 числа квітня місяць 1945 года
(перший з'явився).

- | | | |
|-----|----|-----------------------------|
| | 1. | Філіппов Федоров |
| | 2. | Ушз Гавриш |
| | 3. | Вітхсайво Уванових |
| | 4. | Пал. Чанов. |
| | 5. | Національність русскій |
| 6. | | 15 квітня 1945 р. |
| 7. | | 62 роки. |
| 8. | | Да, нет.
(подсверкнуто). |
| 9. | | работил. |
| 10. | | с. Стефанівщина |
| 11. | | 5 месяцев. |
| 12. | | — |

6. Врѣмя смерті (місяць, рік).

7. Врѣмя (місяць, рік).

8. Чи єть ли умерший свои средства существовавшим или нет на средства других лиц.

9. Занятіє (спеціальність, занятість, ремієсло).
Мієсьє работил нашего дома предпринимал или когда.

10. Мієсьє постійного життєвєства умершего

11. Скажиєть врѣмя или умерший в какое время предпринимал смерти.

12. Причина смерті.

- | | | |
|-----|--|---|
| 13. | Предъявлен икарски документи о ешепти. | — |
| 14. | Особие свидетелств. | — |
| 15. | Франшиза, од јас зајавителств. | Лебеденко Франца Тодор.
о. Стефановичушик. |
| 16. | Позитив зајавителств. | Лебеденко |



[Handwritten signature]
 Стар-Секретар

Внесено до Директората на Службу актів цивилног.
 22. 09. 2014
 00120405288
 Служба РС

- 14. Особие свидетели.
- 15. Крашеник, адрес
зависимец.
- 16. Погние
зависимец.

Корниш Лиза.

Стефановича В. Борисовна
по р-ну Пешадская с/к.

Карман



Корниш
Джошиз

Съставен от	о респекту актіа цивилного отпачу
22.09.2014	за № 00120905348
сpecially	сpecially
сpecially	сpecially
сpecially	сpecially

УРСР

КОЛІСНИЙ КОМПІТЕТ
СТЕФАНІВСЬК. ІМісце для
Списку
Ради Депутатів Трудового
Велико-Багачанського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище Стефанівщина	Горемко	
2	Ім'я Іванів	3	По батькові Григорів
4	Стать чоловік	5	Національність українець
6	Час смерті	27 числа липня 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп ім. Стефанівщина. Колгосп ім. Стефанівщина.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село Стефанівщина вулиця —	район В. Багачанський область Полтавська буд. № —

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорту, віськового білета померлого і повідок про те, куди і коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тарасенко Марія В. Гопакачанський р.
14	Підпис заявника	Тарасенко Марія
15	Особливі позначки	

*У разі коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначається місце особи, яку утримував померлий. Для

Зав. бюро ЗА
Діловод



місце
Львівська область.

ні", а потім — рід занять, а в п. "б" —
звати "пенсіонер".

147

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 СТОФА Месте для
 СІЛЬСЬКОГО

Ради Депутатів Трудящих
 Велико Багачанського району
 Подільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 числа вересня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

№	Прізвище	Безкровна	
с. Стефанівщина			
2	Ім'я	Тамма	3 По батькові Кузьмівна
4	Стать	жіноча	5 Національність українка
6	Час смерті	19 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К. и Ворошилов с. Сидорівщина	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Сидорівщина	В. Багачанський
		вулиця	область Мелітопольська
			буд. №

10	Причина смерті	хвора - отруєна шого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Джурко Олександра Семеновна фельдшер отруєна.
12	Номер паспорта і військового білету, номерного і дідка про те, куди і коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та прізвище заявника	Корошун Віктор о. Семенович В. Тараканського р-ну Кашинського обл.
14	Підпис заявника	Корошун Віктор Семенович
15	Особливі позначки	—

1914
 1915
 1916
 1917
 1918
 1919
 1920
 1921
 1922
 1923
 1924
 1925
 1926
 1927
 1928
 1929
 1930

*) Коли смерний акт манець, то в гр. 8 в п. „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

Т. О. [Signature]
[Signature]

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

30 числа вересня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воронак			
2	Ім'я	Мотур	3	По батькові	Кузашовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	29 числа вересня 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*)	(Випускниця)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	12-й км. Ворошилов с. Сіверодніщина			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район В. Галачанський		
		село	Сіверодніщина область Київська		
		вулиця	буд. № _____		

10	Причина смерті	сердечна недостатність
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані за яким номером. — Відки	Лікарське свідоцтво про смерть.
12	Номер паспорту і місцьового білету померлого і довідка про те, куди вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коршак Тамара Василівна с. Кітгородщини с. Томишанівської ф-ми Кам'янецької обл.
14	Підпис заявника	Коршак
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Триш
Василь

УРСР

Виконавчий комітет

Місце для штампів

штампів

Депутатів Трудового

Українського Народного

Політичного Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 числа грудня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гісенко
2	Ім'я	Євгенія
3	По батькові	Тимонівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	24 числа грудня 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 джерело засобів існування*)	колгоспниця
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. ім. Ворошилов с. Степанівщина
9	Де постійно жив померлий	Місто — район В-Траїчанський село — Степанівщина область Любавська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Зла мисудна
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видає, за яким номером. Свідки	Луценко Надія Федорівна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і роду, про те, куди й чи вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Луценко Марко с. Степанівщина В-Троїцький р-н. Київ. обл.
14	Підпис заявника	Луценко Марко
15	Особливі позначки	

08.09.2014
 Служба
 08.09.2014

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мості
Григор



2

Екземпляр до Державного реєстру актів цивільного ст.
23.09.2014 00-20927497
Начальником відділу реєстрації актів цивільного ст.,
провідним спеціалістом, спеціалістом і категорії
(потрібно підкреслити) *Власов РЕ*
прізвище та і.

151

И. Доминский с. совет В-Багаганского р. на
акт о смерти 3 марта 1945 года. 112
112
214

Гражданство
имя
отчество
пол

Иванченко
Иван
Иванович
русский
Украинец

национальность
время смерти

3 марта 45 года

и как и где, обстоятельства.

29

Занятие и специальность

нет

место работы на м. прогн.

нет

место неизвестно

с. И. Домна В-Багаган.р.

сколько времени не умерши

7 лет

Причина смерти

состояние мозга.

Предъявлены судебн. докум.

Какие свидетели

гражданин о. гр. Завидова

Иванченко

с. И. Домна

Иванченко

Подпись с. Завидова

23.09.2014

0012027569



с. совет
Бурятия

Handwritten signature in blue ink.

М. Дошмані е-советі В-Бараганского р-на
акт о смерти 13 марта 1945 года
№3

фамилия
имя
отчество
пол

Билоус
Барбара
Ильковна
русский

национальность.

Украинка

Время смерти

13 марта 1945 года

и где и где обр. свои сызеть.

да

Земле и принадлежность

ней

место работ. камен. пред.

место жительства

с. М-Дошна

сколько времени нем. удерж.

8 лет

причина смерти

воспаление мозгов.

Прозвучен врачебн. диагноз.

также свидетели

фамилия адрес заявителя.

Билоус с. М-Дошна

23.09.2014

0012 092 7643

Подпись заявителя.

Билоус

Т. В. Шевченко
Секретарь
Богомолова



Handwritten signature in blue ink.

152

М. Доминский с. совет №-Багагатского р-на
отт о смерти апреля 7^е 1945 года. №
иу 215

грашине
и мв
айчедло
Бон

Зорбань
Лидия
Лилиновне
песент

Націоналістич.
Время смерти
и мн м ередеть свои существ.
Занятие и специализация

Украинка
26 марта 1945г.

место раб. комитет. предпр.
место пенителенства
скалько времени мнн умирал
Причина смерти

Да
нет
нет
с. М. Домин
ави 2099
Военными ленте

Брошюрен. вроден. докумен
Какие айчелки
грашине адрес заявителя

с. М. Домин Зорбань
Лилин Семн.

Богунськ заявитель

Три

Председатель с. совета

Секретарь

Бунин



Внесено до Документарного реєстру актів цивільного стану

23.09.2014

00120927730

Начальником відділу, у якого зареєстровано,
провідним спеціалістом, спеціалістом I категорії

Савицька Р.С.

(потрібне підкреслити)

підписати та ввішати

Ш-Долинском сель
совместно с Благачанского р-на
штампа
" 23 " Мая 1945 г.

153
44
216
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

УРСР
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" 23 " числа травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зовн	
2	Ім'я	Зван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	" 23 " числа травня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 7 місяців — 4 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 19 числа червня місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п "ЛаймВуд" М. Долинської с. ради	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	
12	Номер паспорту і військового білету померлого і довідки про те, куди і коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк. Яковича Яковича М. Доминська с. р. р. д.
14	Підпис заявника	В. Богданович р. м. Доминська ад.
15	Особливі позначки	

1000 Діловодство
 1000 Діловодство

1000 Діловодство

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Богданович
Бучинський

Место для
штампа

154 445
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

10 числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вімізено	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мухів		Димитрійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українка
6	Час смерті	9 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домогосподарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		м. Демна	В. Багачевський Ломбацька

Место для
штампа

155 46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 числа Вересня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беккер			
2	Ім'я	Василь	3 По батькові	Василович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	12 числа Вересня місяця 1945р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 23 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	немає			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	немає			
9	Де постійно жив померлий	Місто	м. Василь	район	В-Балаганський
		село		область	Львівська
		вулиця		буд. №	

156 117
219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6 " числа неовійня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Даченко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Імовир
4	Стать	чоловік	5 Національність українська
6	Час смерті	6 " числа неовійня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. Карпи Мазука м. Дашевської с. р-ну	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район буд. № В-Багатинський Дашівська

157 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

220

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

22 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Уриченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віра		Андріївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 26 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа лютого місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не має	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не має	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село м. Воїна	м. Багачанський р-н
		вулиця	область
			Волинська.
			буд. №

158
119
221

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

8 числа жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	Зуба нещадна
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, з яким номером. — Свідати	
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і місце, про те, куди вони здані	Воєнний білет № 261 Здані у райвоєнкомат
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бурт Ольга Іванівна
14	Підпис заявника	За Буртінко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

159
120
222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	Колодубо
2	Ім'я	Софія
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	2 " числа <u>чрудня</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>31</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*)	Колгоспниця
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. Жарки Марко М. Дошневської с-ради
9	Де постійно жив померлий	Місто — район <u>В. Бачакамський</u> село <u>М. Доши</u> область <u>Томіславська</u> вулиця — буд. №

10	Причина смерті	абезцес розстріли
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта, візового білета, промерлого і довідки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та збірні заявника	
14	Підпис заявника	Володимир Пастух
15	Особливі позначки	

2309.20/14

СВІДКА РС

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

Суретко

Место для
штампа

160 44
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1^а числа травня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тонамаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Дмитрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>червня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять, (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>тракториста</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>В-Багачанська МТС.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Багачанський</u>	село <u>Устивича</u> область <u>Талмакева</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

10

Причина смерті

Катар шлунки

11

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

12

Номер паспорта, в'їздового об'їзда померлого і свідоцтва про те, куди і коли вони здані

№ 672120

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Томошаренко Василь Іванович
с. Тернівця.

14

Підпис заявника

Томошаренко

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Ксензюк

Место для
штампа

161 175

202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

8 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Улик	
2	Ім'я	2	По батькові
	Тараска		Василівна
4	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	7 числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	52		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	к-лиця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-и «Мобільна Ревалюція»	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	бульвар
		вулиця	буд. №
		Земляна с-рада	В. Боднарський
		Галабука	Полтавська

10	Причина смерті	Результат пенсії ровенній порок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером.	Справка видана Устивською радою лікарню від 7/IV. 45р.
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідки про те, куди вони здані.	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Устивка. Усик
14	Підпис заявника	Усик
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *Ксенія*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
УСТІВНИЦЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Район Депутатів Громадян
Місце для
Великої Радичацького району
Полтавської області

162 46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19 числа липня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломієць	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	9 числа липня місяця 1945 р.	
Минуло 7 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.			
Місце (служби)			
Місце (цтва)			
Місце (посади, уста- новлення, т. ін.)			
Місце		район	
село		область	
вулиця		буд. №	

Устівниця

В. Багачанський
Поліське

163 474

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

204

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 числа августа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терешанько	
2	Ім'я	Горшина	3 По батькові Якольовна
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	17 числа серпня 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.	
	Підпис (служб) або інше	Утриманець	
	(назва устан. і т. ін.)	Утриманець	
	Місто	район	В-Багачанський
	село	область	Толмачівська
	вулиця	бул. №	

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, з якого номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і залізничного білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гереметюк Л.
14	Підпис заявника	Гереметюк
15	Особливі позначки	

03.09.2014

Висновок



*) місце проживання померлого, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід професії особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер"

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Геніт*

КОМУНАЛЬНИЙ КОМПЛІКС
 УСТИВИЦЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАДИ
 МІСТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

164
 178
 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	Мищенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тамара		Ульяновна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	2 числа вересня місяця 1945р.	
7	Вік	Мишло 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) чи верлого, або інше держелозасобів існування*)	упримансь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п. «Мовтинева Револуція»	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Б-Богоанський
		село _____ область _____	Томшавська
		вулиця _____ буд. № _____	

РЕВОЛЮЦІЙНИЙ КОМПЕТ
УСТАНОВИЩА

Место для
штампа

165 479
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 - число жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <small>Уставне</small>	Бисеровська			
2	Ім'я	Марина	3 По батькові	Фанімовна	
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті	1 - числа жовтня 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*	жін.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	жін. «жовтнєве Революція»			
9	Де постійно мешкав	Місто	район В-Балаганський		
		село	Жовтня		
		вулиця	область Полтавська		
				буд. №	

0	Причина смерті	заболевания сердца.
1	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка вида Ужмивчицького лікарем від 1/5.ч.ср.
2	Номер паспорта військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ти № 524211
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трохимі с. Ужмивчир
4	Підпис заявника	<i>Трохимі</i>
5	Особливі позначки	

23.04.2014
 003 20334
 ОБРАТНІ
 110



«...» ... триманець, то в гр. 8 в п. „д“ зазначити на „утриманні“, а потім — рік занять, а в п. „б“ — особи, які перебували в цій родині якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“

Зав. бюро ЗАГС *Кашин*
 Діловод *Кашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
УСТАНОВИ
СІВЕРСЬКОЇ

Рез. Ісхута (Груди) М.
Место для штампів
Кіровоградської об.

166 40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

40 числа жовтня

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грослаура	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлівна
4	Стать	5	Національність українка
6	Час смерті	16 числа вересня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, поме- лік до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Від занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)	к. м. м. м.	
	б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.)	к. м. Ленінський шлях	
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто	район В-Балаганський
		село	Устивичі
		область	Полтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Брюшиний шкар
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідок	Справка видана Училищною мед. лікарнею від 10/8.ч.гр
2	Номер паспорта військового білета померлого і документи про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Троєкура Сергій Михайлович
4	Підпис заявника	Троєкура
5	Особливі позначки	

25.09.2014
 Сергій Троєкура

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



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод *Кашиня*

167 191

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 числа жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шульменко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Лукія		Андреевна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українець
6	Час смерті	26 числа жовтня 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*)	Ремонтниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ремонт Жовтнень фабрики розшир роботи	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ вулиця _____	область _____ буд. № _____

10	Причина смерті	От ушиба-
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиротко. Усім військовій слід слідує big 26 / 44 року.
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і довідки про те, куди вони здані	
13	Прізвище, ім'я та прізвище заявника	Шульженко Степан Іванович
14	Підпис заявника	Шульженко
15	Особливі зазначення	

2309.014
 02092464
 Шульженко

Якщо померлий перебував утриманні, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце, де він перебував утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *[Підпис]*
 Діловод *[Підпис]*



168 182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 209

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

21 числа Лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луцетт	
2	Ім'я	Галина	3 По батькові
4	Стать	жіноча	5 Національність
6	Час смерті	9 числа Лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менше одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Волинська	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	1/3. Мобільно-революцій	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Розв'язання
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. — Ссылки	Сиробин. Уданим смертної всієї сім'ї big 14 січня 1945 року
12	Номер паспорту і в'їздового білета померлого і повісті про те, куди й коли вони здані	Душнір і т.п. не використано.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горкуша Марія Євдоровна (Устимівна)
14	Підпис заявника	Горкуша
15	Особливі позначки	

09.09.2014
 015293454
 015266015
 0152881

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Горкуша
Бей

Место для
штампа

169 183
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

6 числа Венесрз м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Билик</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Александрович.</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Венесрз</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>23</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>11</u> числа <u>Товст</u> місяця <u>1945</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Братислави</u> село <u>Урсичівка</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>вул. Колосівська</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	Амлія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за який номером. — Свідки	Сиротко. Убито внаслідок епідемії в іг. в. н. 45 р.
12	Номер паспорта і візського білета померлого і довідки про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Білик Новак. Купець Радичівка
14	Підпис заявника	Білик
15	Особливі позначки	—

03.09.2014
 03.09.2014
 03.09.2014



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Купець

Место для
штампа

170 484
24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 числа Жовтня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Федор. Соловйов (Білоус)</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
	<u>92</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Ветеринар</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Розіван. Мовчан. Радом</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		<u>Уширив</u>	<u>Хмельницьк</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10 Причина смерті

От Островцев. Коханка

11

Які лікарські документи пред'явлені, які і коли видані, за який номером. — Свідки

Судовно. Умовлено спеціалістами
визначити члр.

12

Номер паспорту і вісьмого ськового білету померлого і звідки про те, куди вони здані

Паспорт здані в суду.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шаравенко Зоранна Уманського

14

Підпис заявника

Не писавши розширеною Замовлено

15

Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

171 185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лукаш	
2	Ім'я	Михайло	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	22 числа грудня 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*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп. Асигнації Шибів	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

172 N 23 244

СІМІСЬКОЇ
СІМІСЬКОЇ
Место для Трудящих
штампа
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1945 р.
числа 11 травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Якимова</u>	
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3 По батькові <u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>травня</u> місяця 1945 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.	
3	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>Колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>В колгоспі с. Якимова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто, <u>В Богаранській</u> район	село <u>Якимова</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, який номером. — Світки	В Багачанському лікарстві №1.
12	Номер паспорта військового білету померлого і документи про те, куди вони здані	Восемний. 5. 1914
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Явдась Трачаника
14	Підпис заявника	Явдась
15	Особливі зауважки	

00480931683
 Свічки №1

03.01.1914

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Явдась

173 242

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЯКИМІВСЬКОЇ
РАЙОНСЬКОЇ
Місце для
Ради депутатів Трудящих
Велико-Бичацького району
Подільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Бурлак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Оршика		Олексівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	10 числа липня 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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	В колосі ім. Струмьова с. Якимова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Якимова	область
			буд. №

10	Причина смерті	Відсутність їжі.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка від Іммуновсесна селянина с. Акулиничівського району
12	Номер паспорта і рейського квитка, номерного і довідки про те, куди й коли вони здані	Документів немає
13	Прізвище, ім'я та фамілія заявника	Буряк Бориса Антонювича
14	Підпис заявника	Буряк
15	Особливі позначки	

0010049825
 0010049825
 03.08.2014

*) Коли 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кобзар

ВІСНОУВАЮЧИЙ КОМІТЕТ

ЯКИМІВСЬКОЇ

СІУСЬКОЇ

Місце для
Ради Депутатів Трудящих
штампа
Велико-Балоганського району
Полтавської області

174 243
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа липень 1945 р. м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самойленко	
2	Ім'я	Раїса	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	19 числа <u>липень</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>В. Балоганський</u> район	село <u>Якимівка</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця —	буд. № —

10	Причина смерті	Шкарлатина.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свічки	Документів не має і в нас
12	Номер паспорту і в'їздового білету померлого і відповідно про те, куди вони здали	Документів не має і в нас
13	Прізвище, ім'я та а.з. заявника	В. Багалюкський район с. Акимово Самойленко В. А.
14	Підпис заявника	Самойленко
15	Особливі позначки	

23.09.2014
 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 утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЯКИМІВСЬКОЇ
СИЛСЬКОЇ
Місце для
Ради Депутатів Трудящих
Велико Бичківського району
Полтавської області

175 247
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа серпня 1945 р.

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Кривошуків</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>21</i> числа <i>серпня</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <i>30</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<i>В колосі р/колосниць</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>В колосі</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Білогородський</i> район	
		село <i>Якимівка</i>	область <i>Полтавська</i>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	— — — —
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	— — — —
12	Номер паспорта і рейсового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не має
13	Прізвище, ім'я та звання заявника	Винца с. Ол. с. Селіва В. Балаганський рід Палишавська обласна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

622092012
 0120906235
 0120906235

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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]

176 245

Виконавчий комітет
Житомирської
сільської
Ради депутатів трудящих
Місце для
Занево-Варшавського району
підпису
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрієвська	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Григорівна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	5 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 87 років, Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні Андрієвської с. і. дошки	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працювала. Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто Окшова	район В.Талатка
		село	область Полтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Віо старості, раптово
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки з Ілківського фельдшерсько-Акушерського пункту від 4.11.45р. №264. К
12	Номер паспорта і вийськового білету померлого і місце, куди про те, куди й коли вони здані	Документів не маєть.
13	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	с. Ілківа Ілківська с/р-да Андрієвська Олена Іванівна.
14	Підпис заявника	За народомного за країн-
15	Особливі позначки	Не маєть.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЯКИМІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Ради Месту для
Велико-Бучачівського
Толтавської обр.

177 246

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Темченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варка		Димитровна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	12 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не працював. Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Смилове	Віталівський
			Толтавська

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, з яким номером. — Свідки	Справка з Іскитовського ревгінзр-сво Акулиничовою тудиш
12	Номер паспорта, військового білету, померлого, і рідки про те, куди вони здані	Документів немає
13	Прізвище, ім'я та одр. заявника	Іскитова Іскитовська Євгенія Іванівна
14	Підпис заявника	Тамти
15	Особливі позначки	Немає

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

ВИБОРНИЙ КОМІТЕ

СИМІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Місце для друку

Богачинського району

Холтавської області

178 247

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коблик</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>серпня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>87</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні Коблик Н.Х. невістки.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Не працював. Далекозвідка.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Димітова</u> район <u>Вінogradки</u>	село <u>Колішова</u> область <u>Колішова</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	По старості розів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка з Дактильскою зразд- шерсько-Джушерською мушкет- віз 30/01/1948 № 289.
12	Номер паспортного ськового білету померлого, куди вони здані	с Документів немає.
13	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	с. Акимова Акимівськи с/рада Кобили Василь Каримович
14	Підпис заявника	Кобили
15	Особливі позначки	Немає.

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 р. п. „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

ІКОНАВ ТИЙ
 ІМІВСЬКА
 СІЛЬСЬКОЇ
 МЕСТО ДІЯ
 ШТАТНА
 СІЛЬКО Багачаяського району
 олтавської області

179 248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа грудня 1945 р. м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Якимова	Сренько
2	Ім'я Григорій	3 По батькові Гришилович
4	Стать чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	1 числа грудня 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*)	Інформатори
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	В Багачаянській М.Т.С.
9	Де постійно жив померлий	Місто Якимова район Багачаянський село Якимова область Полтавська вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Убивство
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, яким номером. — Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть В.Б. Соголанського Райволинського.
12	Номер паспортного білету, військового білету, номерного і звідки про те, куди вони здані	Военний білет, професійно книжний, здані в В.Б. Соголанське Чо НК ВД Госпартис лебучи.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Якимово Якимівська сірада Женько Федит Мажидович
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	Лева і права ноги відрізані нижче колін.

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

ОПРАВНЕНИЙ КОМУ
КИМІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
адміністрації
Місто для
Великого
Олтавської обл.

180 240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юхаленко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Найбалка		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	9 числа грудня 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*)	Рідкова колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Непрацювала. Домогосподи	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			Врацлав Гомельська

10	Причина смерті	Туберкульоз.
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли видані з яким номером. —	Справка з Іжмилівської сільської червоної Амбулаторної установи
12	Номер паспорта і веського білета померлого і повістка про те, куди й коли вони здані	Документів немає.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Іжмилів Іжмилівська сільська рада Юхименко С. А.
14	Підпис заявника	Сотні
15	Особливі позначки	—

23.09.2014
 2014.09.23
 2014.09.23

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Кобзар

181 250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

15 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Д. Демко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	14 числа грудня 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 джерело засобів існування*	Ізробеллець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Юстиційн. техроб. школою.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Варшавський	Польська

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані, їхнім номером. — Світки	Справка з Акимівської сільської Анжерської шкільної лікарні Від 14/III. 1945р
12	Номер паспорту, вісьмьового білету та номерного довідки про те, куди вони здані	Документів не має
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фіденко Горшана Артемівна
14	Підпис заявника	Фіденко
15	Особливі позначки	Не має

*) Коли 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РАЙОННА КОМІ
 ТРИВІСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАДИ
 МІСЦЕВОГО РАЙОННОГО
 ЦЕНТРА
 РАЙОННОЇ РАДИ
 ПОВІСЬКОЇ РАДИ

182 257

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	Сень	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Захарович
4	Стать	чужий.	5 Національність Українець
6	Час смерті	15 числа грудня 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 числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	На іжд. велиї	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Тривіська Учительська Семилівської неовісн - середньої школи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район Ввагаломини
		село Диміова	область Тривіська.
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Ангіна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видали, за яким номером.	Справка з Аммівського драм-медическо Наушеревиного пункта
12	Номер паспорта і військового об'єкта померлого до якої про те, куди й коли вони здані.	Дмитривський велика з'яма в с. В'єлалюки Районівизди
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Аммівська сільськи Рада Борис Марія Костовна
14	Підпис заявника	Борис
15	Особливі позначки	Не маєть

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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

Борис

Справність наявних в книзі актів
земель, які не зареєстровані в своїй час невідомо,
вдоговірному.

Голова Радкобасової
Відділу РАГС у місті Івано-Франківську
Радкобасової області
Міжнародно-всесвітній центр
управління Івано-Франківська

М.В. Ваденко

В книзі № 24 проширо та пронумеровано
сторінок дві
[182] -
аркуші
Начальник
відділу РАГС М.В. Ваденко Дата 15.11.2011

