

Справка №	№ 72
Опись №	
Фонд №	P-9126

72

Фонд №	P-9126
Опись №	1
Справка №	72

2П
3
11.02
до
21.06
1944
Центральный
архив РАН
в Томске
89

10	Причина смерти	Убита. Кемичами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Завра с подлинно свидетеля Он: №-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Огиренко. Всеволод Фредревич, г. Полтава. Ул. Головна. 18.
14	Подпись заявителя	<i>Огиренко</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

2

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2.

7 число Января 4 месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Охотников.

2 Имя

Николай

3

Отчество

Федорович.

4 Пол

мужс.

5

Национальность

Украинец.

6 Время смерти

22 числа сентября месяца 1943 года

7 Возраст

Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)

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

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Львов

Район

Селение

Советские

Область (край)

Улица

Дом

21

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Зарва сподручно свидетелем 11-5-442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ловчененко Анны Трохоровны Почтова ул Советская 174
14	Подпись заявителя	Ловченка
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Зарва

3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

3

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

31
12 число Января месяц 1941 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Садовский</u>			
2	Имя	<u>Фредир.</u>	3	Отчество	<u>Васильевич.</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинский</u>
6	Время смерти	<u>24</u> числа <u>Сентября</u> месяца 194 <u>1</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>38</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>пом. крупняцкого.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Долгове</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Парижской Коммуны</u>	Дом	<u>5</u>

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заява с подписью. свидетелей с. 12/7. 442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Садовская. Мария. Захаровна. 2 Толмач, Март. Коммуна. №5
14	Подпись заявителя	Садовская
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

С. Б. С.

4

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

12 число января месяца 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кермичиз</u>		
2	Имя	<u>Афанасий</u> 3	Отчество	<u>Минович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5 Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>июня</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>80</u> лет. Для детей, моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>пенсия</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Львов</u> Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Шевченковская</u> Дом <u>117</u>		

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подписями свидетелей от 12/1-47.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Корнишова Мария Николаевна г. Подпайва ул. Шевченковского №117.
14	Подпись заявителя	Корнишова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

17 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Малотинский</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)	<u>бухгалтер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>"Красный хмель"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Полтава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Левобережный пр.</u>	Дом	<u>4</u>

10	Причина смерти	затанувший человек.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подписями свидетелей.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мадотинская Отини Станис. пр. Костромской ч.
14	Подпись заявителя	И/Работн. или ст. ад.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Красно

6

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

17 число января месяца 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сахаровский</u>			
2	Имя	<u>Антон</u>	3	Отчество	<u>Митрофанович</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>56</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>служащий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>"Крибратесский содор"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Щекинской</u>	Дом	<u>50</u>

10	Причина смерти	убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подписью гинеколки.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 1-жен № 692943.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сажарова Лилия Павловна ул. Шашиловская № 80
14	Подпись заявителя	Сажарова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
Кочет

4

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7.

20 число января месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ивашина</u>			
2	Имя	<u>Никола</u>	3	Отчество	<u>Павлович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинец.</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>июня</u> месяца 194 <u>7</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>74</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>пенсционер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Поспелово</u>	Район	_____
		Селенье	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Панькина пер. Копершника</u>	Дом	<u>№ 12.</u>

10	Причина смерти	Запавенный инфаркт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление з подписанным свидетелем от 12/1-44 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ивашина Елена Семеновна г. Подгорове ул. Памятка пер. Коперничко №12.
14	Подпись заявителя	Ивашина
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бригадир

8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

8

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № _____

20 число Января месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Швашина</u>			
2	Имя	<u>Олександра</u>	3	Отчество	<u>Килимова</u>
4	Пол	<u>жене.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>1</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>домохозяйка.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Панядна, кв. Кондринь</u>	Дом	<u>112.</u>

10	Причина смерти	порок сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подписями свидетелей
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванова Елена Семеновна г. Лодзави, ул. Памянка пер. Коперника 12.
14	Подпись заявителя	Иванова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

9

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

20 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Аронов</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Адамович</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>2</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Кашкишчак</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Лейбман завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Поситава</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Советская</u>	Дом	<u>42</u>

Причина смерти	Саркома матки
Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подтверждением свидетели
2 Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
3 Фамилия, имя и адрес заявителя	Фролова Ольга Александровна г. Толубова ул. Советская № 42.
4 Подпись заявителя	Фролова
5 Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

20 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Фролов</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Петрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1941</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с. едств существования*)	<u>инспектор матери.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Львов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Гербовый мост</u>	Дом	_____
			<u>Львов мост № 26</u>		

10	Причина смерти	скарлатина .
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление с подписью свидетели.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	_____
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фрасова Антонина Васильевна ул. Аятная д. 26.
14	Подпись заявителя	Фрасова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

11

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

21 число января месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кубрицкий</u>			
2	Имя	<u>Игоревич</u>	3	Отчество	<u>Корниевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>января</u> месяца 19 <u>47</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>70</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Алтайск</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Куйбышева</u>	Дом	<u>9</u>

10	Причина смерти	Убиті немичами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заява е подписана свидет., Вн 21.7.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. 14014. г. Долово. Т.И.И. № 543636 сдан в колтв. гор Заге 21.7.44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кубричка, Анна, Тригор. г. Долово, ул. Кувешова. № 9
14	Подпись заявителя	Кубричка
15	Особые отметки	всг. новогр. св. во II. № 636760 24/XI.59г.

*) Если умерший—иждивенп, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживениц“, а затем род змятий, а в пункте „б“—место работы лица, на ижживениц которого умерший находится. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Грощ

12

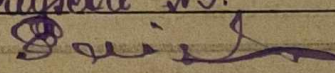
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

28 число сентября месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ильцова		
2	Имя	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	14 числа сентября месяца 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	"пенсционер"		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	_____
		Селение	Область (край)	_____
		ул. / м. / д. / кв.	Дом	3

10	Причина смерти	миокардиосклерозу
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Заявление с подписями свидетелей.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Равкин Александр Александрович. пр.ч. Туркестан №3.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

29/7-44

13

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Заремко		
2	Имя	Ирина	3	Отчество Ульяновна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа июля 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 69 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пенсioneerка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом
		Полтава	Кульбицкая	11

10	Причина смерти	
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, овидетели	
12	П. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Осиринко Полковник Кузнецова и В
14	Подпись заявителя	Осиринко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Осиринко

Делопроизводитель

Гайтавский
Зорзак.
Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Первый экземпляр)

1/II. 1944 года.

1	Фамилия	Косишкитенко			
2	Имя	Артёмий	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	16 числа марта месяца 1942 года			
7	Возраст	Неполнилось 79 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Домохозяин			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гайтаво	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Артёмовна	Дом	25

10	Причина смерти	старосиб
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, овидетели	Заявление с подписями свидетелей от 1/II 44г.
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	- - -
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колесникова Дария Васильевна Тюшилова. ул. Артёма №25.
14	Подпись заявителя	Колесни
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Калтавский
Горвал.

св. г. № 1344821 15
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
21.8.43 Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

4 число февраля месяц 1943 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Коваль			
2	Имя	Александр	Отчество	Александрович	
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	17 числа февраля месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 33 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий, службы умершего или другой источник средств существования)	Сталкер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Аэродром			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Калтава	Район	
		Селеная		Область (край)	
		Улица	Сенка	Дом	36

10	Причина смерти	расстрелян немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Задание мне с пописью свидетелей Шенкаренко А. И. № 1 Ксюк Анна Иванов.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	"
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коваль А. С. г. Хуторова ул. Сенная № 36
14	Подпись заявителя	А. Коваль за Хуторова
15	Особые отметки	И. Иванов

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

И. Иванов Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Гайтавский
Горсовет Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

(Первый экземпляр)

8/II-44г.

1	Фамилия	Сивис			
2	Имя	Тавел	3	Отчество	Сивисович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнялось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	машинер механик			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гайтава	Район	_____
		Селенье	_____	Область (край)	_____
		Улица	Ласовия	Дом	30.

10	Причина смерти	сообщен нашими,
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписями свидетелей - от Р/Д члз.
12	№ мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Миничко Ксения Федоровна ул. Василья №36.
14	Подпись заявителя	М. И. Миничко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Волов

Гайтатовский
Завод № 1
Место рождения

17
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

(Первый экземпляр)

10/II-44г.

1	Фамилия	Гельман.		
2	Имя	3	Отчество	Иванов Прокосьевич.
4	Пол	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пекаре		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	"Хлеб завод №1"		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица	Дом	
		Гайтатова	56.	

10	Причина смерти	сошел с моста.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 10/ii.44
12	П. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гельке Дария Ивановича ул. Советская № 56.
14	Подпись заявителя	Гельке
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Гельке

Томский
Горздравотдел
для штампа

18
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18.

(Первый экземпляр)

10 февраля 1944 г.

1	Фамилия	Ландар			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	7 числа марта месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Сторож			
	б) Где работал; название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Склад Фискальной станицы			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томск	Земьковский	
		Селенье	ул. Феликсавская	Область (край)	И. И.
				Дом	

10	Причина смерти	Вывод при аварии самолета
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 10/11.44.
12	№мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свид. о разг. 1115943 свид. Кротенковским Советом
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лангад Темирязеве 11.
14	Подпись заявителя	За Андрей
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Юликовский
Место
погребения
Город

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19.
(Первый экземпляр)

12/0.442.

1	Фамилия	Манаок - Шванок			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	4 числа августа месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пенсонер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Юлировка	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Каримановская	Дом	13

10	Причина смерти	стенокардия.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Завление о подписано свидетелей от 12/2.44г.
12	№ мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамон — Иванов Оксана Викторовна ул. Карла Маркса №13.
14	Подпись заявителя	за Корсаков
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Корсаков

20

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Голытавский
Место рождения
Голытава

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Первый экземпляр)

12 / 11 - 44 г.

1	Фамилия	Канцевич			
2	Имя	Константи́н	3	Отчество	Венедиктович
4	Пол	муж.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 32 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	слесарь - механик.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Голытава		Район
		Селение			
		Улица	Кобелинская		Дом
			14		

10	Причина смерти	Сожителю неизвестно
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о свидетели	Заявление с подписью свидетелей.
12	Н. мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 587626 Фейнд Р. М. г. Керков.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кануев О. М. Бушкимо п. 36 кв. 14.
14	Подпись заявителя	Кануев
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ваня

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Катановский
Место
Сурское

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21.

(Первый экземпляр)

12 февраля 1944г.

1	Фамилия	Корсунский		
2	Имя	Дмитрий	3	Отчество Венцяминович
4	Пол	Мужч.	5	Национальность Украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей мложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда-родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Инспектор		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Большевик Городицкий деп.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Большевик	Район
		Селение	Каримановская	Область (край)
		Улица	Дом	61

10	Причина смерти	сознание отсутствовало,
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	заявление с подписью свидетелей.
12	№ паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт в месте смерти сознания.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Корсунская В. С. Корсунская и 61
14	Подпись заявителя	Корсунская В. С.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

22

Колтавский
Место
погребения

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

15 декабря 1942,

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Миссий			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Трофимьевич
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	(сапожник) инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Воежтороз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Колтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Тамаса Мирного	Дом	23

10	Причина смерти	убит немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Свидетели: Цвоженко Резник Гелецкий
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	ХЛ № 601361
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михай М. В. с. Покровка ул. Михаила Мирного 23
14	Подпись заявителя	Миха
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Львовский
Зор. Место
жительства

15 февраля 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Крижелевский			
2	Имя	Роберт	3	Отчество	Томедальто
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	28 числа <u>января</u> месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>89</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	Линсменер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львів	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Тарасів	Дом	№ 11

10	Причина смерти	По старости.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	заявления о смерти с подписями свидетелей от 11/II - 44 року
12	Н.мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов никаких нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вригелювецкая Мария Владимировна город Полтава улица Басова дом №11
14	Подпись заявителя	Цуриченко В. П.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

24

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Котловский
Место
Города

15 февраля 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Михоной			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Ульянович
4	Пол	м.	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	25 числа февраля месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 79 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	врач			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	III - 8 поликлиника			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Котлова	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Луцкая	Дом	111

10	Причина смерти	слабость сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 15/II-44г. Яисаревская 1-жен 586945 Костыленская 1-жен 598592
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов никаких нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лихонин В. С. ? Пятая ул. Пушкина 111
14	Подпись заявителя	Лихонин
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*принят
акт*

AKP

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Костановский
Место
Город

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Первый экземпляр)

16 июля 1944г.

1	Фамилия	Гавленко			
2	Имя	Битков	3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	3 числа августа месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 3 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Плотник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Южная м. доз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Колхоза	Район	Окушевский
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Демутайский	дом	5

10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, овидетели	Заявлено с подписью свидетелей от 15/II-44г.
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт сдан.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тавленко Ев. В. Делунайский № 5
14	Подпись заявителя	за Богдановича
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Полтавский
горзона
19 II - 442

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Костин		
2	Имя	Михаил ³	Отчество	Козарович
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	22 числа <i>сентября</i> месяца 19 <i>43</i> года		
7	Возраст	Исполнилось <i>30</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	<i>Сержант</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>красный хемик</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>Ицкий пер</i>	Дом <i>15</i>

10	Причина смерти	Убийств немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Запись с подписью свидетеля. с 15 II 44г
12	№мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Костина Елена Федоровна Доміава ул. Дунайскер. №15
14	Подпись заявителя	Костина
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

24

Копированный
Зарядок
для штампа

1941.442.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Молчанова.			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Миколаевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	29 числа сентября месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего для другой источник средств существования)	Учительница вника.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Должаново	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Цувенко	Дом	95

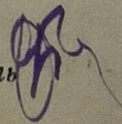
10	Причина смерти	Они старости.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о свидетели	Заявка с подписью свидетелей Они. 19 II - 44г.
12	№мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидюковичко. Иван. Алексеевич. Долгаво. ул. Шевченко, № 95
14	Подпись заявителя	Сидюковичко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28
(Первый экземпляр)

Голтаваши
20/3/42
М.И.И.Ч.

1	Фамилия	Смоленко.			
2	Имя	Иван.	3	Отчество	Доблович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	25 числа июля _____ месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	(Рабочий) Служащий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Обком Нарком.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толтова.	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Шевченко	Дом	116.

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заява с подписанием свидетелей от 21.11.42.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сильченко. Мотрона Терносер. Полтава ул. Шевченко № 1/б.
14	Подпись заявителя	Сильченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

7009

29

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Львовский
Горсовет

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29
(Первый экземпляр)

21 II - 44г.

1	Фамилия	Литвиненко			
2	Имя	Кырьмо	3	Отчество	Сергенович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1949 года			
7	Возраст	Неполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Работал			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Фабрика Кооп. Взрывки Львов			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львов	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Маришановска	Дом	48

10	Причина смерти	Убит - немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заяв с пописью свидетелей от 21 и 22
12	П. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Митвищенко Александр. Сергеев. Домашн. ул. Кариманов. № 11.
14	Подпись заявителя	Митвищенко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

30

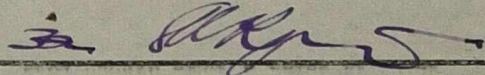
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30
(Первый экземпляр)

Томитавский
Горздрав
Г. М. Штамп

21-442.

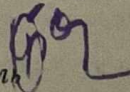
1	Фамилия	Юхищев.			
2	Имя	Гаврило, 3	Отчество	Дамилович.	
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	21 числа декабря _____ месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томитав	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Трофимкиерна	Дом	6

10	Причина смерти	Депрессия, инсульт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, овидетели	Заява с подписью свидетелей они 21.11.14
12	П.мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лохомец Араева Владимир. Полтава ул. Дроздинтерме 166.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель 

31 24

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Полтавский
Место
Зарождения

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31
(Первый экземпляр)

22-1-442.

1	Фамилия	Матвейченко.		
2	Имя	Иван	3	Отчество Андреевич.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	14 числа марта месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 82 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Министер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улицы <i>Свиридовский пер.</i>	Дом	6.

10	Причина смерти	От острого колита
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о видетели	Завра следствием свидетели от 22 5-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Матвейченко. Улицы Осиповна, Полтава ул. Снеговой №6
14	Подпись заявителя	Матвейченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

32

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Полтавский
Место
Зарезан
22-п.чиз.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Коростун.			
2	Имя	Миря	3	Отчество	Сидоровна
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	19 числа октября месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Стар. по семье.			
	6) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Кундузова фабрика в Полтаве.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селенье	Ласач.	Область (край)	
		Улица		Дом	2.

10	Причина смерти	Убит немцами
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 12/II-44г.
12	П. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Морозун Феодосия Петровна Колтава у. Лосая нд.
14	Подпись заявителя	Морозун
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Вос.

Полтава
место
для штампа

24 февраля 1942.

38
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шведченко		
2	Имя	3	Отчество	Васильевич
4	Пол <i>м.</i>	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	22 числа <i>сентября</i> месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>7</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>студентка матери</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Дом <i>59</i>	
		Улица <i>Слесарная</i>		

10	Причина смерти	от разрыва перекисиитовой шашки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	свидетели Терелес Е. Я. 1-мен №503980 " " Курасстенко 1-мен №64898
12	№мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	свидетельство о рождении №1114104
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шведченко Н. И. г. Нахичевань ул. Слесарная №59
14	Подпись заявителя	Шведченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

34 34

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

28 п. 4ч

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кучеренко.		
2	Имя	3	Отчество	Андреевич.
4	Пол <i>муж</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	5 числа сентября месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	(30) учитель.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сахноганский р-н. Харь. об.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Львов</i>	Район	
		Селение <i>Ласац</i>	Область (край)	
		Улица	Дом <i>30</i>	

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заява з подписю свидетелей от 28 II 44
12	№ мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кудеренко Вер Григорьевна Долгая ул Лесной № 30
14	Подпись заявителя	<i>В. Кудеренко</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Александр
Заремский*

В. Кудеренко

35 38

Постова
гор 3920

Место
для штампа

Свиг.-виган
19/IV 1950г.
25 4 1950г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35.

(Первый экземпляр)

29 февраля 1944г.

1	Фамилия	Куралец			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	6 числа июня месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	печатник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ЮЖД. Постова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Постова	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Тогизна	Дом	4



10	Причина смерти	от заражения крови
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	свидетели: Мигир Ушко.
12	Паспорт и военный билет умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Журенец П. У. г. Волытава Рокизна ул. Франка №4
14	Подпись заявителя	Журенец
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

30 39

Тамтара
гор ЗЯСС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

29. число февраля, месяц 1944 г. ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36.
(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Знаменко		
2	Имя	Рослан	Стчество	Демьянович
4	Пол	мужск.	5	Национальность украинец
6	Время смерти	29 числа октября месяца 1944 года		
7	Возраст	Непозинлось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, службы, умершего или другой источник средства существования	экспедиитор.		
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Тосибаво Ошоджаса		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тосибаво	Район _____
		Селенге	_____	Область (край) _____
		Улица	Красный площадь	Дом 42.

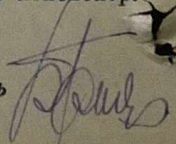
10	Причина смерти	убийт немцами
11	Каким предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	Заявление об убийстве с подписями свидетелей.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сельникеръ Евдокия Мироновна г. Польшава Красной площади и 2.
14	Подпись заявителя	Сельникеро
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



10	Причина смерти	со всем родственниками.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заявление о смерти с подписями свидетелей от 29/II - 1942г.
12	П.мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рыбаков Амфилошиа Ивановна г. Пешава, ул. Запечная №18.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

38

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

29. число февраля месяц 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38.
(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Кийко		
2	Имя	Иван	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность
				Украинец.
6	Время смерти	13 числа декабря	месяца	1942 года
7	Возраст	Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ недель _____ месяца _____ года		
8	а) (Под занятий, служба умершего или другой источник средств существования)	(См. паспорт) На иждивении дочери.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Дом _____	
		Улица _____		

10	Причина смерти	<i>Сетем нештаци.</i>
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

30 42

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Коставский
Место рождения

29 февраля 1942.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лутынский			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	22 числа <u>Сентября</u> месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 31 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	депурный по с/х			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Бессарабия.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Костав	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Красная площадь	Дом	2.

10	Причина смерти	Сожжен мешущими.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о свидетели	Заявление о смерти с подписанными свидетелей от 28/II-1944г.
12	№ мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Завещательная Валентина Павловна г. Москва Красная площадь в 2.
14	Подпись заявителя	<i>Валентина Павловна</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

40 43

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Ломитавский
горзакг.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38.

29. число февраля, месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Кийко		
2	Имя	Иван	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность украинец
6	Время смерти	13 числа декабря, месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, службы умершего или другой источник средств существования)	на и предивенши дочери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломитава	Район _____
		Селенге		Область (край) _____
		Улица	Зашивная	Дом 18.

10	Причина смерти	Старчество.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	Заявление с подписями свидетелей от 29/II - 1944г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов никаких нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рыбацкая Амфилоны Ивановна г. Тоснава ул. Зашивная и 18.
14	Подпись заявителя	<i>Амфилоны</i>
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

45 24

Поси́лавский

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Зарзаге
Место
для штампа

29/II - 1944 года

свек
26/II/42

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ташенко			
2	Имя	Василь	3	Отчество	Максимович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	Зав. групп инспекторск.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Поси́лава Обл. Нижнепротом. союз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Поси́лава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Кудышова	Дом	39

10	Причина смерти	убийство немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Справка с погребительным дом. упр. №13 от 10/хII - 43г.
12	№мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт. выдан 10/II г. РКМ. XI №591819. Сдан в Польшу. Гер Зале 1/III - 44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Демкина Мария Филипповна Польшава ул. Куйбишева №39.
14	Подпись заявителя	Демкина Мар. Фил.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

42 45

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Львовский
г. Львов.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40.

(Второй экземпляр)

1 - число *марта* месяц 1947 г.

1	Фамилия	<i>Сивак</i>		
2	Имя	<i>Пейро</i>	Отчество	<i>Анимонович</i>
4	Пол	<i>мужс.</i>	5	Национальность <i>украинец</i>
6	Время смерти	<i>18</i> числа <i>ноября</i> месяца 19 <i>47</i> года		
7	Возраст	Неполнилось <i>41</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования)	<i>служащий</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Зав. столовой г. Львова. трест-столовых.</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Львова</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селеное _____	Улица <i>Южная</i>	Дом <i>22</i>

10	Причина смерти	убий мещанин.
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление о смерти с подписями свидетелей.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет. Забрав мещанин.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сивак Дария Ивановича г. Покчинова ул. Уютна № 22.
14	Подпись заявителя	Сивак
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

13 46

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41.

(Первый экземпляр)

1 марта 1944г.

1	Фамилия	Кривошеев			
2	Имя	Тейер	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	9 числа мая _____ года			исправлено на 1933 в г. Киев Решено: Кривошеев
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Вид занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инвалид империи войны.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	санитарная мастер.-Артель г. Тоснава. Лангузкою.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тоснава		Район
		Селение			Область (край)
		Улица	Тейерской пер.		Дом № 6.

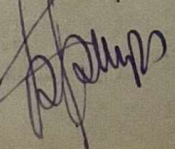
10	Причина смерти	Сыпного тифа.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заявление с подписями свидетелей от 1/III-1944г.
12	№ мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кривошеева Мария Александровна г. Тосно, Тосно-Трапезный пер. № 1 в.
14	Подпись заявителя	Кривошеева
15	Особые отметки	

1) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 пункте а указывается на „иждивении“, а затем род занятий, а в пункте 6 — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



48 48

Ломтавский
горзале.

Финдэстэма
Самедна
25/1/32
25/1/32
25/1/32

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42
(Второй экземпляр)

2 число Марта. 1944 г.

1	Фамилия	Круглянский		
2	Имя	Владимир.	Отчество	Маркович.
4	Пол	муж.	5	Национальность Еврей
6	Время смерти	5 числа октября месяца 1941 года		
7	Возраст	Исполнилось 33 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования)	Дюжарник		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ломтава НКВД.		
	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломтава	Район _____
		Селенло	_____	Область (край) _____
		Улица	Фрунзе	Дом 5758

10	Причина смерти	Убит ^{ср} немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетеля	Заява е подписана свидетелем, 2 П-442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горбачева Елена Юрьевна Труженица на фронт № 58
14	Подпись заявителя	Горбачева
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

45 48

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место для штампа

3-11-44 г.

*Видан
Ф.И.О. М.И.О. У.И.
16.12.44*

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43.
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Смирнов			
2	Имя	Тавыи.	3	Отчество	Смирнович.
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Украинец	
6	Время смерти	2 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	2 Нач. ОТК.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домикова Завод Метал 456.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Домикова		Район
		Селенне			Область (край)
		Улица	Ласань		Дом 36

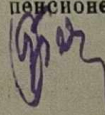
10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заява з погине свидетелней от 3 III-44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Елину Кристина Федоровна Полтава ул Короченко №15
14	Подпись заявителя	Елину
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



504619

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Гомтшава
кор Загс

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

4 число марта месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Кисиль.			
2	Имя	Ксения	Отчество	Васильевна.	
4	Пол	мужч.	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	20 числа сентября месяца 1942 года			
7	Возраст	Неполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования	Индустриальная жена			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
	Где постоянно проживал умерший	Город	Гомтшава	Район _____	
		Селеное		Область (край) _____	
		Улица	Панаса Мирного Королевка	Дом 3.	

10	Причина смерти	от порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	Заява с подписью свидетелей от 2-й ч.ч.г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мадур. Антон Иванович. Помтава чи Канаса Мирного №3
14	Подпись заявителя	Мадур
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Handwritten signature

47 50

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

7-442

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Колменченко.		
2	Имя	3	Отчество	Андреевич.
4	Пол <i>муж</i>	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	17 числа <i>марта</i> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <i>81</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	<i>инспектор милиции Сине</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Дубиавка</i>	Район	
		Селение	Область (край)	
		Улица <i>Артема</i>	Дом <i>25</i>	

10	Причина смерти	Смартценой маразмом.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Зава с подписью свидетелей от 11-11-2
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колесниченко, Ксения Владимировна Жомтава ул. Стрелка 25
14	Подпись заявителя	Колесниченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

число Март месяца 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<u>Доган</u>		
2	Имя	<u>Лавел</u>	Отчество	<u>Лаврасович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность <u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>Сентября</u> месяца 19 <u>41</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>25</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования	<u>Секретарь</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Р. К. С. М.</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Юмтава</u>	Район _____	
		Селенце _____	Область (край) _____	
		Улица <u>Синья</u>	Дом <u>54</u>	

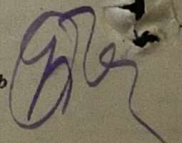
10	Причина смерти	Убит. кешуками.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заява с подписью свидетели 7 шт. - 4 шт.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Владимирова Ольга Вавиловна Толстава Симеона 54
14	Подпись заявителя	Владимирова
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



49 52

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

8 марта 1942 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 47
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Юдин.		
2	Имя	3	Отчество	Григорий Федорович
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	24 числа февраля _____ месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	групповик		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	при воен. зоне		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение		
		Улица	Дом	
		Домнава Сервоши мидх	21	

См. 29.09.40. ст. 91-51.

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Заява с подшивом, свидетели от 817442
12	И.мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Юдина Мария Иванов. Ботав. Червоный мхх 38 мхх 1921
14	Подпись заявителя	Юдина Мария Ивановна
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Юдина

50 53

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Долгаве
Торзани

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48

13 число марта месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Лихачук			
2	Имя	Мария	Отчество	Дмитровна	
4	Пол	жен	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	18 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Не исполнилось 29 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования)	Иждивенка мужа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Долгав	Район	
		Селена		Область (край)	
		Улица	Кочубинка	Дом	58

10	Причина смерти	от бомбы.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заява с подписью свидетелей от. Витализ.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кармаух Евгений Иванович Жульбава ул. Пржевальская пер. Вел. №15
14	Подпись заявителя	КАРМАУХ
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

51 54

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 49

(Первый экземпляр)

Витчиз.

1	Фамилия	Назаренко.			
2	Имя	Львов	3	Отчество	Захарович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	20 числа июня месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жолтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Хирова	Дом	23.

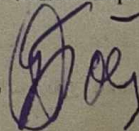
10	Причина смерти	От старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заяве согласно свидетели от 13-го ИЧ
12	И мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	сдан немцами
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вронская Елена Степановна Домашаа ул. Кирова № 16
14	Подпись заявителя	Вронская
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



52 55

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 50

13 число марта месяца 1949 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Щушакова		
2	Имя	Ольга	Отчество	Завришова
4	Пол	жен.	5	Национальность
				Украинка
6	Время смерти	20 числа мая месяца 1949 года		
7	Возраст	Неполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	инженерка догмол		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава.	Район _____
		Селение	Стара Владычица	Область (край) _____
		Улица	_____	Дом 8

10	Причина смерти	от монокордия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером свидетели	Заяв. с подписью свидет. от 21.11.42.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шуманова Елена Алек. Колтава ул. Стара Кладбищника №8
14	Подпись заявителя	Шуманов
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

53 51

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

93 III-24

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Грайцев.		
2	Имя	Юлий	3	Отчество Сергеевич
4	Пол <i>муж</i>	5	Национальность	Еврей
6	Время смерти	23 числа ноября месяца 1941 года		
7	Возраст	Не исполнилось 24 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Сапожник.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Обувная ар-ка		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район
		Селенье		Область (край)
		Улица	Кобилкина	Дом 23.

10	Причина смерти	Убит немцами
11	Каким предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заяв. следственно следствием От 13 III 44г.
12	И. мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Грабчевский Вит. Гв. Полкова д.ч. Мамонты 23.
14	Подпись заявителя	Грабчевский В.
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

54 28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52.

14 число марта месяца 1947 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Маказный		
2	Имя	Петро	Отчество	Михайлович.
4	Пол	муж	5	Национальность
				Украинец
6	Время смерти	2 числа апреля месяца 1942 года		
7	Возраст	Неполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования)	Слесарь.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в армии		
9	Место жительства умершего	Город	Батум	Район _____
		Селенга	_____	Область (край) _____
		Улица	Украинский пер.	Дом 13.

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	Заява с подшою свидетелем от. 121 т. м. ч.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Моказуар Марч Теренті Томіава ул. Украинск пер. №13.
14	Подпись заявителя	Моказуар
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

[Handwritten signature]

55 59

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 53.

19 числа марта месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Тершинь.		
2	Имя	Михаил	Отчество	Митрофанович
4	Пол	муж	5	Национальность
				Русский
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования)	инженер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	НКВД		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томово	Район _____
		Область	Селезю	Область (край) _____
		Улица	Тышкына	Дом 48

10	Причина смерти	Убит немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером свидетели	Заява с подписью свидетеля От 13 III 44
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коричев Людмила Андреевна Гомелье ул. Луцкие 152
14	Подпись заявителя	Людмила Коричева Л. Коричева
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

56 ~~60~~

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

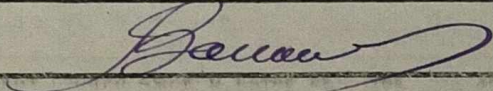
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

207.534

(Первый экземпляр)

9 марта 1944г.

1	Фамилия	Ританская - Ринденко		
2	Имя	Анатолия	3	Отчество Михайловна
4	Пол <i>жене.</i>	5	Национальность	русская
6	Время смерти	10 числа <u>сентября</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Род занятий (службы; умершего или другой источник средства существования)	<u>домохозяйка</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>муз. школа</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Косихавы</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u>Короженка</u>	Дом <u>15</u>

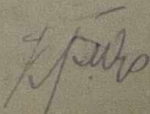
10	Причина смерти	Сибирская дружина
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Заявление с подписями свидетелей о смерти от 9/10-44 года.
12	Н.мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	никак документов нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Воинович Марий Августович г. Москва Проломный пер. дом 13.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Взят госпоин. Бруб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



57

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 55.

(Первый экземпляр)

15 марта 1942.

1	Фамилия	Колеский			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Камилемонович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	7 числа мая _____ месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	пенкофер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Камышева	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Самко	Дом	162.

10	Причина смерти	паралич мозговых центров при параличе в голубой.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 14/III 44.
12	И. мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волынина Карамелова Каетановича Ул. Сахаров № 128.
14	Подпись заявителя	Волынина
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

58-62

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 56.

(Первый экземпляр)

"15" марта 1942.

1	Фамилия	Бурова			
2	Имя	Александровна	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа мая месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 51 лет. Для детей до 14 лет. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пенсонер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Лептыва	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Сапо	Дом	168.

10	Причина смерти	Сбивство.
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Зависение с подписью свидетелей, от 14/III 47г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волошина Карасюва Константина ул. Сапоко №168.
14	Подпись заявителя	Волошина
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

59 183

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 57

(Первый экземпляр)

15 марта 1942

1	Фамилия	Педченко Платона		
2	Имя	3	Отчество	Андреевича
4	Пол	5	Национальность	муж украинец
6	Время смерти	30 числа ноября _____ месяца 1936 года		
7	Возраст	Исполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Вид занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	экспедитор		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Полтава
		Селение	Область (край)	
		Улица	Дом	Сарковна 23

10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 14/III-442
12	Н. мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тедченко Тамара Платоновна г. Полтава, Харьковская №23
14	Подпись заявителя	— Тедченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

60 64

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

15 марта 1944г

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 58

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тедченко		
2	Имя	Ирына	3	Отчество Даниловна
4	Пол жен	5	Национальность украинка	
6	Время смерти	18 числа мая месяца 1944 года		
7	Возраст	Неполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	Продавщица		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Селение Улица	Толтава Харковская	Район Область (край) Дом
				23

10	Причина смерти	тиф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о свидетели	Заявление с подписью свидетелей от 14/III-1944г.
12	№ мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тедченко Тамара Платоновна г. Полтава Карповская №23
14	Подпись заявителя	Тедченко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Толтава
Гор ЗАЗ
Место
для штампа

18 марта 1942

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 59

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Крайник			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Тимофеевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	3 числа сентября месяца 1942 года			
7	Возраст	39 лет	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года		
8	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования)	инспектор по осмотру вагонов, в качестве секретаря парт. бюро и принимал участ. в политической жизни.			
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Вагонке депо Южной вокзал.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Толтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Зыганский переулок	Дом	№ 10

10	Причина смерти	растрелом немцы.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей от 18/III-1944г.
12	№ мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан за № 1-ММ № 543053. выдан [им.отд. РКМ г. Полтава УССР.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крайник Е. Ф. г. Полтава пер. Уманская 10.
14	Подпись заявителя	Крайник Е. Ф.
15	Особые отметки	Госпоше лека 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава
гор ЗХС

Место
для штампа

„ 18 марта 1944 „

62 00

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 60

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Руденко			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Троершиович.
4	Пол	муж.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	23 числа сентября месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования)	В Рабочий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе Илоропозанского р-н „Заря“			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ворошилова	Дом	№ 8

10	Причина смерти	Соттон немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей. от 18/III-44г.
12	№ мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Документов не было.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руденко М. И. г. Полтава Октябрьская №4.
14	Подпись заявителя	- Руденко.
15	Особые отметки	Воспоминания 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

68 64

Валтава
гор ЗАС

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 61

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мокомя			
2	Имя	Томшкарн	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	26 числа Октября месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	служащий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Валтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Фабриканская	Дом	2

Handwritten notes and signatures in purple ink, including "20 марта" and "Синдром" written vertically.

10	Причина смерти	убиты немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей 1) Тосетко О. В. ХО № 66 8247 2) Олещир О. И. ХТ № 58 3152
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюлюкина Людмила Ивановна г. Волжанин ул. Пр.зпочской пер. № 24.
14	Подпись заявителя	Л. Тюлюкина
15	Особые отметки	Воспоминание 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава
гор ЗАС
Место
для штампа

64 68
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

„ 20 марта 1944 „

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 68
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Долбина			
2	Имя	Олена	3	Отчество	Ванниловна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	10 числа февраля месяца 1942 года			
7	Возраст	45 лет	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	домохозяйка. и			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	штатовецка аутанцега			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ротной Рабочий 53	Дом	

10	Причина смерти	склероз мозговых сосудов
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, о свидетели	Заявление с пометкой свидетелей 19/III-44г.
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт сдан немцам.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Долбина Л. И. г. Покрова II-ой Рабочий 53
14	Подпись заявителя	Л. Долбин
15	Особые отметки	Госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Мо м/з

Полтава
гор ЗАХ

Место
для штампа

" 20 марта 1944.

65 69
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 63

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Долбин			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	25 числа августа месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования)	книгар			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	11-ой рабочий	Дом	53

10	Причина смерти	от гангрены левого легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с 2-х подписью свидетелей от 19/III - 44 года
12	№ мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт сдан немцем.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Долбина И. В. II от рабочий 53.
14	Подпись заявителя	<i>И. В. Долбина</i>
15	Особые отметки	Госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Москв*

Полтава
гор ЗАС
Место
для штампа

„21“ марта 1944.

66 ⁷⁰
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 64

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Фроловский			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	25 числа августа месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы; умершего или другой источник средства существования)	Бухгалтер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в Полтаве на черепичном заводе.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Театральная	Дом	6.

10	Причина смерти	растреляна немцы.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, о свидетели	Заявление с подписью свидетелей. от 18/III - 44г.
12	П. мер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорта нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фролова Ольга Фоминична г. Полтава, ул. Театральная №6.
14	Подпись заявителя	Фролова
15	Особые отметки	уточено 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Мостов

Пам'ятав
гор ЗНЗС

Место
для штампа

"23" марта 1944г.

67 #

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 65
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Хабло			
2	Имя	Семен	3	Отчество	Владимир
4	Пол	мужс.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	31 числа марта месяца 1940 года			
7	Возраст	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	(работчик) пенсионер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	(Стороне Сам. самайорши) -			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Поспшава	Район	
		Селенье		Область (край)	
		Улица	Вейкова	Дом	48.

10	Причина смерти	порок сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписями свидетелей.
12	П. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гасука Николай Семенович Полтава ул. Шведская № 29.
14	Подпись заявителя	Гасука
15	Особые отметки	Вотомело госпошлины 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Григорьев

Полтава
гор ЗАГС

Место
для штампа

"23" мая 1944г.

68 / 2

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 66
(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гасуца			
2	Имя	Родосия	3	Отчество	Тимофеевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	4 числа июня _____ месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	на иждивении мужа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Шведская	Дом	29

10	Причина смерти	Паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписями свидетелей
12	Н. мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Нет никаких.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тасуца Николай Семимович Полыава ул. Шведска №29.
14	Подпись заявителя	Тасуца
15	Особые отметки	Взношено госпит. Бруб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Тасуца

Полтава
гор. ЗАГС

69 43

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

24
"

Место
для штампа

"марта 1944."

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 67

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Оржинский		
2	Имя	Майвей 3	Отчество	Кузьмин
4	Пол <i>муж.</i>	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1943 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	инвалид - пенсионер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <i>Социалистическая, и 21</i>	

10	Причина смерти	расстрелян немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	заявлена с подписью свидетелей от 25/III - 44г.
12	№ мер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт сдан в милицию.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Оршинская Валентина Михайловна Социалистическая и 21.
14	Подпись заявителя	Т. Оршиной
15	Особые отметки	оплошено 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Полтава
200 ЗАХ

70 74

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

25/III - 1944.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 68

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Манованов			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Терасимович
4	Пол	м.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы; умершего или другой источник средств существования)	пенсикер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Короленко	Дом	7/15

10	Причина смерти	убитъ немцами.	20.08.41
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели	Заявление с подписью свидетелей. Мизина И. И. паспорт Г-ПСИ № 64 5963 Демур А. А. — " — Г-ПСИ № 688190	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нету.	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамовалова Е. К. г. Тольяттава ул. Короленка № 7/13	
14	Подпись заявителя	Мамовалова Е. К.	
15	Особые отметки	воспомята 5 руб.	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Талтава
гор ЗАГС

71 #5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 69

25 число Марта месяца 1947 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Мещин			
2	Имя	Иван	Отчество	Владимирович	
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	1 числа Января месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 57 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий умершего или другой источник средств существования	Агроном.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Болтובה	Район	
		Селенге	Боварский пер.	Область (край)	
		Улица		Дом	9

10	Причина смерти	Восточному ^{судан...} лету ¹⁹⁴⁴
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетельства	Заява с подписью свидетелей 28.11-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Меллиман М. З. Яковлевич Баварский пер. № 4
14	Подпись заявителя	Меллиман
15	Особые отметки	Восточника 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Вай

72 76

Томтава
Гор ЗАГС

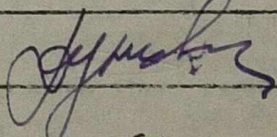
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 70

28 число марта месяц 194 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Дунаевская			
2	Имя	Лиз	Отчество	Пориевна	
4	Пол	жен	5	Национальность	Еврейка
6	Время смерти	10 числа октября месяца 1941 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (служба умершего или другой источник средств существования)	Инженерша. Смена			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Томтава	Район _____	
		Селенге	_____	Область (край) _____	
		Улица	Кирова	Дом 20.	

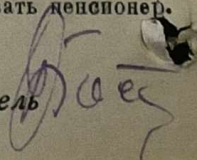
10	Причина смерти	Убийства немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетельства	Справка с погребено свдз, Дрохорова 1-рзз № 646100 Ф. Чингу ХЛ. № 735522.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Думаевский Мордух Исраилович. Томьва ул. Кирова № 20
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	вспомогательная 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



73 47

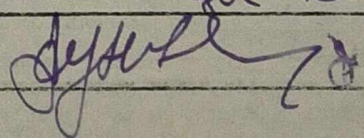
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 71

28 число Марта месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Думаевской			
2	Имя	Мессак	Отчество	Самойлович.	
4	Пол	муж	5	Национальность	еврей
6	Время смерти	29 числа Сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий, службы умершего или другой источник средств существования)	инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ломнаве	Район	
		Селенгае		Область (край)	
		Улица	Хирова	Дом	20

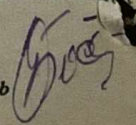
10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Завва Сподинско свидетели Грохотков Курин 28.11.41г
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Грохотков
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Думаевский Александр Алекс. 7 Коммунальн. ул. Кирова №20
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	20 спешка на 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



74 78

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 72

28 число Марта месяца 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Торбаревский			
2	Имя	Адам.	Отчество	Казимирович.	
4	Пол	муж	5	Национальность	Польш
6	Время смерти	14 числа <u>марта</u> месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>48</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий умершего или другой источник средств существования	инженер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	
		Селенго			
		Улица	дом		
		<u>Шоломанейхидом 12.</u>			

10	Причина смерти	Саркома горла
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетельства	Выдана с подписью от 27.11.44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего, и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамонченко Е. А. Жолтаре ул. Молодежничья 12
14	Подпись заявителя	Мамонченко Е. А.
15	Особые отметки	взята госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

45 19

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 73

28 число Марта месяца 194 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Васин		
2	Имя	Знамя	Отчество	Матвиевич
4	Пол	муж	5	Национальность Русский
6	Время смерти	29	числа ноября	месяца 1942 года
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования	инвалид		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Помана	Район _____
		Селение	Мовтнева	Область (край) _____
		Улица		Дом 40

10	Причина смерти	от борщевой яды
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заява е подготвена свидетели от. 2811-447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мешер Дмитрий Макаевич г. Полтава Яковлеви Пудиловакцини
14	Подпись заявителя	да Маншом
15	Особые отметки	в стоимость 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Брай

76

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 74

26 число Марта месяца 1947 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Маншова			
2	Имя	Яков	Стчество	Арохоровск.	
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа сентября месяца 1947 года			
7	Возраст	Неполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования	колхоз. Манжер мех.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Алтыва	Район _____	
		Селеное	Рыбрыканскя	Область (край) _____	
		Улица		Дом 12.	

10	Причина смерти	Убит немцами
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заява еподшено свидетелами от 28 IV 44 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Матрона Борисовна Яковлева ул. Сабурманская
14	Подпись заявителя	Матрона
15	Особые отметки	госпошлинка 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

47

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 75

29 число марта месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Гранберг		
2	Имя	Григорий	Отчество	Осипович
4	Пол	м.	5	Национальность еврей
6	Время смерти	23 числа ноября месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Зав. уч. части зубо-врачебной школы		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Волтава	Район _____
		Селение		Область (край) _____
		Улица	Шевченка	Дом 9

10	Причина смерти	убито немцами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление с подписью свидетеля. Ваушак #19344.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тринберг М. О. ? Кайтабе ул. Карла Либкнехта №47.
14	Подпись заявителя	Мурин
15	Особые отметки	взята госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 76

29 число марта 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Шибан		
2	Имя	Семён	Отчество	Акимович
4	Пол	муж.	5	Национальность украинец
6	Время смерти	21 числа апреля месяца 1942 года		
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Подзащитой службы умершего или другой источник средств существования	пенсioneer		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Постоянно проживал умерший	Город	Хатывка	Район _____
		Селение		Область (край) _____
		Улица	Л.Мирного пр. Даровенского	Дом №9

10	Причина смерти	Убит немцами.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером свидетели	Заявление с подписью свидетелей от 30/III. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Моложа Мария Сивверетовна ул. К. Мирного пр. Воробьинского №9.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Звезда госпомощника 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Лавров

свекл 14 янв 1891/93

79

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 77

31 число марта месяц 1947 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Редотов.		
2	Имя	Стенан	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность украинец
6	Время смерти	28 числа сентября месяца 1947 года		
7	Возраст	Неполнилось 57 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, службы, умершего или другой источник средств существования)	пенсционер.		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	постоянно проживал умерший	Город Селенга Улица	Район Область (край) Дом	Полтавский Яковца Спаранка 42.

10	Причина смерти	Убийл мещанин
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление с подписями свидетелей от 27/III-44 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт выдан 2 РКМ Т. ПЕН № 731513. Сдан в гарзаге 31/III-44г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Федотова Горпина Мартильевна Полтава, с. Жавчи ул. Старика № 42.
14	Подпись заявителя	Федотова
15	Особые отметки	Взято госпоином в 5руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

С. Край

80

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 78.

31 число марта месяца 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Тесенко			
2	Имя	Григорий	Отчество	Сулуг	
4	Пол	мужсе.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	19 числа апреля месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий умершего или другой источник средств существования	пенсционер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	а) постоянно проживал умерший	Город	Толшава	Район	
		Селенге		Область (край)	
		Улица	Ново-Зимковская	Дом	71.

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление о смерти с подписями свидетелей от 31/III. 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цова Анна Григоровна г: Поксмайава ул. Ново. Зинковского и П.
14	Подпись заявителя	Цова.
15	Особые отметки	Взято госпожино Бруб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бруб.

86 2

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 79

1 - число *август* месяц 194*1* г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<i>Носатов</i>		
2	Имя	<i>Александр</i>	Отчество	<i>Игнатьевич</i>
4	Пол	<i>м.</i>	5	Национальность <i>русский</i>
6	Время смерти	<i>13</i> числа <i>сентября</i> месяца 19 <i>43</i> года		
7	Возраст	Неполнилось <i>43</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, служба умершего или другой источник средств существования)	<i>Клиничник.</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>г. Памтава „Мясокомбинат“.</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Памтава</i>	Район _____	Селение _____
		Улица <i>Ласань</i>	Область (край) _____	Дом <i>24</i>

10	Причина смерти	отравление алкоголем.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление с подписью свидетелей 1. Шабалина П. Ф. паспорт Г-мск № 624892 2. Поташкина П. П. паспорт СВС № 655929
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Носатова А. И. г. Волжская ул. Ласалы № 24.
14	Подпись заявителя	За [подпись]
15	Особые отметки	Взятая госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

87 82

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 80

3 число ~~марта~~ ^{апреля} месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Лучко			
2	Имя	Франц	Отчество	Хитюкович	
4	Пол	м.	5	Национальность	украинцу
6	Время смерти	29 числа июня месяца 43 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий, службы умершего (или другой источник средств существования)	секретарю			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	II " р. милиция ? Полтава (последнее время болел не работал)			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Полтава	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Фрунзе	Дом	56

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетели	Заявление с подписью свидетелей: Ассауленто А. Д. паспорт 1-пен-н 693649 Викторенко О. Т. — — — — — ЕХ - 698556
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лорчагина П. П. 2. Колтава ул. Франзе №56.
14	Подпись заявителя	Лучко.
15	Особые отметки	Взятка госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

83 87

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 81

3-е число апреля / 1947 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Кочоженко		
2	Имя	Иван	Отчество	Гаврилович
4	Пол	м.	5	Национальность
				украинец
6	Время смерти	1 числа октября / 1947 года		
7	Возраст	Неполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий службы умершего или другой источник средств существования	Звожник		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Город сов. больницы		
9	постоянно проживал умерший	Город	Хотьва	Район _____
		Селенге		Область (край) _____
		Улица	Гавриловский пер.	Дом 34

10	Причина смерти	паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Завление с подписью свидетелей 1. Оларир. П.П. № 457 паспорт. 2. Лисенко М.П. № 458 паспорт.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Локоненко, Е. И. г. Полтава ул. Траби- товский пер. № 34.
14	Подпись заявителя	за Ижумику
15	Особые отметки	Госпои́лица 5 руб. взята

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

84 29

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

4 число апреля месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ткаченко</u>		
2	Имя	<u>Ахитов</u>	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность <u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>сентября</u> месяца 19 <u>44</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>58</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий, службы, умершего или другой источник средств существования	<u>Кассир.</u>		
4)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>ОСБАНК</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Полтава</u>	Район _____	
		Селенге _____	Область (край) _____	
		Улица <u>Садовая</u>	Дом <u>10</u>	

10	Причина смерти	убит немцами
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером свидетели	Заявление с подписью свидетелей. 1. Таузенко М. М. i-жен № 696450 2. Арташова Т. Е. i-жен № 49659
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ткаченко Я. П. 2. Полтава ул. Садовая № 10
14	Подпись заявителя	Я. П. Ткаченко Я. П. Ткаченко
15	Особые отметки	Взятая военная 5 рублей

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

85-70

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 85

число апреля месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<u>Михайличенко</u>		
2	Имя	<u>Мерседис</u>	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность <u>украинск</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>февраля</u> месяца 19 <u>43</u> года		
7	Возраст	Неполнилось <u>53</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<u>черно работа</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>ТрЗ. "Полтава"</u>		
9	постоянно проживал умерший	Город <u>Мандрава</u>	Район _____	
		Селеное <u>Новостроевское</u>	Область (край) _____	
		Улица <u>Колхозная</u>	Дом <u>13</u>	

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером свидетеля	Заявление с подписью свидетелей. 1) Чернявский И. П. пас. № 75 3) Григорьевская А. Я. № 667046
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михайлинский А. Я. Ново-Строение ул. Кошкверна № 13
14	Подпись заявителя	Заявитель Михайлинский
15	Особые отметки	Господина 5 рублей.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

86 А

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 84

6 число *апреля* месяца 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	<i>Воскобойникова</i>		
2	Имя	<i>Маргара</i>	Отчество	<i>Витальевна</i>
4	Пол	<i>ж.</i>	5	Национальность <i>украинка</i>
6	Время смерти	<i>25 числа августа</i> месяца 1943 года		
7	Возраст	Неполнилось <i>74</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	<i>индустриалка</i>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>бухгалтер. обкома союза обществ.</i>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Полтава</i>	Район _____	Область (край) _____
		Селеное _____	Улицы <i>пер. Соколов</i>	Дом <i>3</i>

10	Причина смерти	водянка, отек легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером свидетели	Заявление с подписью свидетелей 1) Мухомова Веры Ивановна и.т.н. № 645023 2) Кинь Мария Семёновна ТГЭЗ № 645258
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Документов нету.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Воскобойкикова - Хабур. Ольга Петровна Поптава ул. Короленко № 19
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Взятая госпошлина 5 руб.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Пантале

гор. ЗХС

" 7 апреля 1944г.

8792

Запись акта о восстанов-
лении во смерти № 85

фамилия имя отчество	Цегальник Ирина Ивановна
национал.	украинка
время смерти	20 сентября 1943 года
возраст	73 года
Под занятии	домохозяйка
Место работы	—
Постоянное место жительства	г. Пантале ул. Тамаса Мирного № 17.

принимая
смертью

убитая немцами

брачные
документы,
свидетели

свидетели: Дуденко Е. М. ХТ-644762
Кимиченко М. И. ХН-653121

Документы
умершего
французского

паспорта сдан 7/17-44. в деп. ЗАГС.
1-мн № 692396

Адрес захоронения
Панаса Мирного № 17

Черельник Е. М. 2. Покровка ул.

особые
отметки

Взята в плен, мина 5/17/44.

Подпись зав.

Черельник.

Зав. деп. ЗАГС

генпроисвод. [подпись]

Панталева
гор. ЗАС
" 8 апреля 1942.

88
Зачисл. акта о восстановлении
смерти № 86.

Французский и швейцарский
отчество

Солыкова Зинаида Яковлевна

национальность

украинка

Время смерти

5 июня 1942 года

Возраст

35 лет

Воз занятия

лаборант - химик

Место работы

Донбас. пос. Нью-Йорк завод
аренольщик

Место жительства
умершего

г. Панталева ул. Загородная
№ 16

привинка смерти ситкой пошер.

брачные
документы
документы
умершего

Заявление о подписью свидетелей
III рязб. о.д. № 6474

Заявитель
особые
отметки

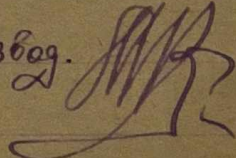
документов имену
Корниевский И. П. «Тамтава»
Ситкой пер. № 19

Подпись заяв.

Корниевский

Взята госпошлина 8 руб.

Зав. ЗАУ

генпроисвод. 

Полтава
гор. ЗАЭС
" 10 апреля 1942.

⁸⁹
Запись акта о восстанов-
лении смерти № 87.

Фамилия и имя отчество	Тампа Евдокия Тимофеевна
национальность	украинка
Время смерти	3 декабря 1942 года
Возраст	68 л.
Под занятием	домохозяйка
Место работы	-
Адрес умершего	г. Полтава ул. Саака № 130.

причина смерти	визрез ноги. несчастливый случай.
врачебные документы	заявление с подписями свидетелей.
Документы умершего	Сданы во время смерти.
Задвитель	Кепийта Григорий Костантинович Почтава ул. Саака №190.
особые отметки	Беспечливы Бруб.
Подпись завб.	Кепийта

Зав. гор. ЗАГС

генпроизвод. Кривц

Полтава
гор. ЗАГС
" 10 августа 1942

90
Зачисл. акта о восстановле-
нии смерти № 88.

Фамилия и имя отчество	Велько Василий Иванович
национальностей	Украинец
Время смерти	7 июня 1943 года
Возраст	73 г.
Под запиской	пенсционер
Место работы	-
Адрес умершего	2. Полтава ул. Фрунзе № 52.

протокола смерти	Паралич сердца
врачебные документы	Заявление с подписями свидетелей
документы умирающего	нет.
Заявитель	Песняков Григорий Васильевич г. Полтава ул. Резницкая №15.
особые отметки	Д/мито Бруб следо.
Подпись заяв.	. 12 сентября

Зав. Кор. ЗНУ

демонстрация. Франц,

Полтава
2019. ЗАГС
"10 апреля 1944г.

91
Запись акта о воссоедине-
нии смерти № 89

Грамминия ииия
отчество

Александровна Ксения Семёновна

национальность

украинка

Время смерти

18 января 1943 года

Возраст

81 год.

Год записи

недавняя

Место работы

Исследовательский Старорус. базы.

Адрес умершего

г. Полтава ул. Байкова
№ 44

причина
смерти

старческая зрячность.

брачные
документы

Заявление; с подписью
свидетелей: Дурраченко, Марко,

документы
умершего

документов нету.

Завещатель

Жиредино А. П. в Подпале
ул. Войкова № 74

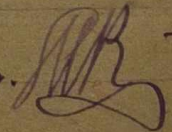
особые
отметки

Взвешаю военными служб.

Подпись зав.

Жиредино

Зав. Сер. ЗАГС

демонстрация. 

Полтава
гор. ЗАГС
с 11 января 1943г.

Запись акта о восстановле⁹²
нии смерти № 90.

Фамилия и имя
отчество

Луценко Карас Акимарьевич

национальность

украинец.

Время смерти

22 сентября 1943г.

Возраст

65 л.

Под запиской

инвалид.

Место работы

Адрес умершего

2. Полтава
Кармановская № 49.

причина
смерти

сохренены кешунами

врачебные
документы

Заявление с подписью свидет.

документы
умершего

Заявитель

Плуженник Софья Алексеевна
ул. Карлмановская № 49

особые
отметки

Зятого кешунами Бруди.

Подпись зав

ПЛУЖЕННИК

Зав. гор. ЗАГС.

демонстрация
Зяדות

Полтава

гор Залл

11 апреля 1942 г.

Заме акти о востанов-
лении смерти Л. Д. 98

Акименко. Анастасия Алексан-
дровна.

Украинка.

5 сентября 1942 г.

24 лет.

Индивенко

Мухом.

г. Полтава

Карла Маркса Л. Д.

Убития Кешуаши
Залва е погнито вие дителни

Залвини ель. Акименко. Аи.
2 Полтава. ул. Ласану 110.

Взета рожовен 5 руд.

куд. Залв. Акименко

демон Гоев

Полтава

Зер. ЗАГС

12 апреля 1944 года

Запись акта о
восстановлении
смерти № 22

94
99

Франциска

имя. отчество

национальность

Время смерти

Возраст

Пол записки

Место работы

Адрес

Васильев

Георгий Михайлович
украинец

5 марта 1942 года
14 лет

индигенец матери
обл. управ. СВ 834

г. Полтава
ул. Котляревская № 36

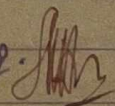
причина смерти умер. при разрушении
врачебные документы заявления с подписью
свидетелей.

документы умершего нет.

Заявитель: Васильева И. Ф. г. Петави
ул. Подмошьяная № 36
особые отметки: Взята госпошлина 5 руб.

Подпись заяв. Васильева

Зав. Сер. ЗПС

генпрокурор. 

Львов
кор. ЗАЭС
" 15 апреля
1944 года

95/100

Запись акта о восстановлении
смерти № 93

Фамилия и имя отчество	Прохъ Тригорий Иванович
национальн.	украинец
Время смерти	23 сентября 1943 года
Возраст	52 года
Сод. занятий	нет пенсионер.
Место работы	
Адрес умерш.	Львов, ул. Советская пер. Ваварский № 12

специальность причина смерти	убит немцами
Место в документах	заввекие с погнессо свидетелей.
Документы умершего	наименов III-IV № 533058 сдан 15/II-44. в заде
Заввекатель	Троць М. В. 2. Поштава ул. Советская пер. Гаварешин № 2
Собные сведения	Взата госнаименов 8/IV 44.
Погнесс завв.	Троць М. В.

зав. Кор. ЗНЦ

генеральный директор. П. П. П.

Толтава

Занять места о восстановлении

96

Зор Зорс

сметки № 94.

сметка № 94

17/IV-44г.

17/IV 52г.

Фамилия имя: Крюков Андрей Лозвицкий
отчество

Национальность: Украинцы

Дата смерти: 29 августа 1943 года

Возраст: 68 лет

Род занятий: пенсионер

Постоянное место жительства: Толтава

Место погребения: Успенский сквер № 18
уездный

Григорий Григорьевич: Губернский лесник.

Скар. документи: Забвение с подписью свидетели
чуждого
документы

Забвение: Урочко Анна Константиновна
к. Именинниковский уезд и др.

Особые акты. Основана взятка 5 руб.
ку

Подпись забвения 1872-10450

Заб. Зор Заре Ованов-

Горнава

Зануко арна о востановлении

уезду и 95.

~~102~~
97

Роб Заре

Пашама иша: Краснок Карно

17/IV-44г.

от зечко А. рекевир

национальность

Украины

Время уезду

22 сентября. 1943 года

возраст

56 лет

Род занятий

Кухарь

Место работы

Сиротинский икеминистр

Место жительства

Горнава

Субо уезду
послезуче

ул. Кривузе и 79.

Струна ангин. common melody

Вар. гокыл. заблуд с погубо, сун-
getu erli.
мужен сражен Бисенд
генженит с нелл.

Заблуден Краснок Елена сирова

Косул. ул. Кривизе 74.
Особил. основанно Бранд 5/1971.
внделену

Погуб заблуден

Краснок

Заб. зогзале Дан

Портнова
Занес в акте о восстановлении
счетов и др. ~~103~~
98
зар зае

17/II-44. Французская иль
отрезки Кудко Степан
Иосифович

Национальность Украинская
Фамилия счёты 10 марта 1942 года

Возраст 32 года

Род занятий Урожай

Место работы Портновский П. Р. Забой.

Последнее место Портновский
наименование уездного. уезд Сиверского и др.

Фирма имени Брауншвейг.

Врач. документы. Заверение с подписью свидетелей.

Удостоверение
документы с даты в заяв. доверия
перисей, аус.

Завещатель Зубко Анна Пантелеймоновна
поб. Шенювуса и др.

Состав свидетелей в числе 5 чел.
взят.

Подпись

завещатель Зубко А. П.

Зав. сир. заяв. Франц-

Полтава
гор. ЗНЦ
"17" апреля 1944.

Занес в акта
восстановления
смерти № 97. 99

Француз
ица
от себя
национал.
восроде

Толуб
Матвар
Степанович
Украинец
56 лет

Время смерти

29 апреля 1942 года

Под запиской
Место работы

Иванов

Дзрес

Полтава пер. Робский
№ 13

Причина смерти паралич сердца на
поздней стадии инфаркта миокарда
Врачеб. документ. заключение с подписью
свидетелей

Документов умершего нет.

Заявитель Тютренко Н. М. 2. Попова
особые отметки пер. Вобши №13
Взят восточника 5/пу

Подпись заяв. Петрова

Зав. Сер ЗИЦ

детонирован

100 ~~108~~

Голтава

зар ЗАГе

17/IV - 44г.

Замись актіа о восстанавленіи
смертіи н 98.

Оралиня имя Дудкин Василий
Отчество Николаевич

Национальность

Украинец

возраст

59 лет

Время смерти 30 июня 1942 року

Род занятий

Пенсионер

Место работы

Адрес

Голтава

ул. Фрунзеи 33.

Григорина Губернаторские дела и как
алкоголь неужде.

Врач. документы заявление с погнессо
свидетельств.

Документы утеряны нет

Завещание Духовная Палата Алексева
Шевченко вдова и др.

Особые интересы восточным взят 5 руб.

погнессо
завещания: за свго

Зав. завс Гауф

Колтавский
Горюхи

« 18 апреля 1944.

Аронин Генри Владимирович

иудей украинский.

время смерти: 2 декабря 1942

возраст — 48 лет.

занятие — ткацкий

место работы — М.П.С. в Колтава

адрес умершего:

2. Колтава ул. Загородная № 14.

101 ~~106~~
Зашел акта о восстановлении
смерти № 99.

привана смерти: туберкулез легких

Справки: Завершение о подлинности свидет.

от 18/IV 44г.

Документов кенту.

Особые отметки: Взятка вознаграждения 5 руб.

Зависит: Прошина Александра Ев.

ул. Загородная № 14

Подпись зав.

Прошина

Зав. соц.

генер. Шейн:

Полтава
гор. ЗАК
" 19." апреля 1944.

Листья акта о ~~10~~
восстановлении смерти ¹⁰²
№ 100

фамилия имя
отчество

наз.

врем. смерти.

возраст

Род. заметки

Место работы

Адрес умершего

Волков Дмитрий
Васильевич

украинец

5 февраля 1942 года

59 лет

бухгалтер

Землед. Полтава

Полтава ул. Карла

Либкнехта № 73

Трижды сироты
справки
отъ брака

Документы
умершего

Завиитель

туберкулез легких
Завлекше с погнью
свидетели.

нет

Волкова В. М. с. Пондуба

ул. К. Мокеева № 73

Погнью завить. Волков

Особые отметки Взятъ военными 5/10/20

Зав. Зор. ЗИЦ

генпрокурор. М. Д.

Полтава
кор. ЗАУ
" 21 " апреля 1942

Запись акта о восста-
новлении смерти № 101

103

Франциска
и ее отчество

Соломо
Игорей Николаевич

наим.

украинец

брак. смерти

23 октября 1942 года

возраст

68 лет

Род. занятий

инженер

Место работы

Адрес умершего

г. Полтава
склад № 1

ул. Грабиков-

причина смерти
справка от
врача
Документы
умершего

старческая слабость,
паралич сердца.
заявление с подписью
свидетели

Заявитель

Документов нет

Особые отметки

Солалева Т. И. г. Таганрог
ул. Трабиковская №1

Взятка исполнена
5 руб.

Подпись заяв.

За Кушнев

зав. гор. ЗАУ

генпроисвод. ШКУ

Помтава
20р. 3 АРС
" 31 " апреля 1942

104 150
Запись акта о восста-
новлении смерти № 102

Франциска иииз
отчество
наиз.

Важутико Василий Иванович
украинец

время смерти

20 сент. 20р. 1942 года

возраст

63 года

Под запиской

Миле графство

Место работы

" Помтава " Миле граф."

Адрес умершего

" Помтава ул. К. Мидкехта
№ 32

причина смерти: деизитерия

справки от завещание с подписью
брата свидетелей

документы умершего документов кат?

Завещание Озоль С. Ф. "Камтава"

особые отметки ул. К. Либкнехта д. 32
Взят госпошлина
5 руб.

Подпись зав. Озоль

Зав. Кор. ЗФ 26

депонировано ШКУ

Полтава
рег. ЗАГС
"31" апреля 1944

105
Занес в книгу о восстан.
чекми смерти №103

Служба
Индекс 25476
23/100

Французский
отчество

Гробницкий Петр Дмитриевич

нац.

украинский

время смерти

22 февраля 1943 года

возраст

51 год

Род. заметки

зав. мая.

Место работы

Адрес

г. Полтава, ул. Французская №82

привиска
смертки

справка от
врача

документы
умершего

завбитель

особые отметки

Подпись завб. Крив

убито немцами

свидетели, заявления

документов нету

Кривококо В. П. ? Контрабас
ул. Фрунзе № 30

Взятая госпошлина
5 руб.

Зав. Сер. ЗАС

демонстрация JMB

Полтава
гор. ЗАЭС
" 21 " апреля 1944.

Запись акта о восста-
новлении смерти № 104
106

Фамилия и имя отчество	Менделюко Убан Табуи- вич
нац.	украинец
время смерти	25 марта 1940
возраст	58 лет
Род занятий	механик
Место работы	металл. завод
Адрес	г. Полтава ул. Фрунзе пер. Железной № 27.

причина смерти

справка от
врача

Документы
Умершего

Завещатель

в особые
отметки

Погнись зав.в.

декомпенсированный порок
сердца

Завещание с погнисью
свидетелей

документов есть

Шенниково Я. И. в Таврич.
ва ул. Фрунзе пер. Мал. № 27.

Взят в опись № 5 руб.

Шенников Я. И.

Зав. Зар. ЗХС Бант.
генерального МР

Лаво.
кор. ЗАГС
22 апреля 1944.

Запись акта о восстановлении
смерти № 105

112
104

замыслив или
откасал во
Кавс.

Щербак Миколаевич Турочин.
украинец

Бремя смерти
возраст

28 марта 1942 года
70 л.

Род. занятый
Место работы

номер

Адрес

с. Полиава, ул. Павла Мельнико
№ 21.

Синькович
29.03.46
25/IV 501.

примена смерби

справка от
врача

Документы
умершего

Завещатель

особые отметки

~~№~~

Подпись завещ

Сергей Иванович Сергеев

Завещание с подписанными
свидетельми

—

Шербак Елена Федоровна
ул. Тамаса Мирного №1.

Д/миса Брэд. снято.

за Франц

Заб. Сер. ЗАС

гем. производ.

Шербак

Полтава
гор. ЗАГС
22 апреля 1944г.

Запись акта о восстановлении
смерти № 106

108 НЗ

Синявский
24/501.
293052
д.1-КЕ №269804
6.11.722.

Французский иуда
отчество бо

Краснеко Петр Прокофьевич

нац.

украинец

время смерти

18 февраля 1943 года

возраст

36 лет

Род занятий

инсагор

Место работы

аэродром в Полтаве

Адрес

2. Полтава пер. Спортивная
№ 3

приписка смерти	удить кемзали
справка от врача	Завление с погнисью свидетели
Документы умершего	документов нету
Завещатель	Красенко В. Т. 2. Пошта ул. Пищевиков №21
особые отметки	Взятка расплачено 5 руб.
Погнись зав.	Красная

Зав. оф. ЗАК

генпроизвод

Полтава
гор. ЗАГС
"24" апреля 1944г.

Запись акта о восстановлении
смерти № 109

44
109

Фамилия имя отчество	Иваново Петр Филиппо- вич
кач.	украинец
время смерти	25 июня 1943 года
возраст	39 лет
занимание	всесовицки
Место работы	С-Х база
Адрес умершего	г. Полтава ул. пер. Жуной № 18

прислана смертью	по уверению
справка от врача	заявление с подписью свидетелей
Документов у умершего	нет.
Заявитель	Итванько Ф. Я. г. Тамбова ул. Гамалея №23
особые отмет- ки	Взета госпошлина 5 руб.
Подпись завб.	Итванько

Зав. гор. ЗАГС

генпроизвод *[Signature]*

Колтавский
Зоране

23" августа 1941г.

Зосетановиче

смерти.

115

110

№ 107

Ориов Моисей Исаакович

лицо. еврей.

Зрелая смерть: Август 1941г.

возраст: 65л.

место: Агентство маджары.

это работы. "Гос. Кон. оф-ка"

Зрелая смерть: ? Колтава

проц. Интернациональный № 13

причина смерти: убитый нападением

Заявление с подписью свидетелей

от. 23/IV.44г.

Документов нету.

Заявлено: Орлов Александр Моисеевич

проц. Интернациональный №13.

Подпись заяв: Орлов

Контрабандный
горзона
"23" апреля 1941г.

Акт о восстановлении
смерти № 108.

№6
111

Орлова Софья Анисимовна
женщ.

еврейка.

Дата смерти: 26 октября 1941 года

Возраст: 62л.

Место: истребительный лагерь

место работы.

Адрес умершего: г. Контраба

проул. Интернациональный № 13.

причина смерти. убита немцами.

Заявлено с просьбой свидетелей

от 23/12.44г.

Документов нету.

Заявлено: Орлова Александр Моисеевич

проф. Интернациональный ИР -

Пожалуйста заяв. Орлов

Почта
Червоно
25 апреля
1944г.

Востановленные смерти

№ 109

117
112

Религия и идеология
национальность
время смерти
возраст.

Мизикова Вера Клеоповна
'Украинка.
30 ноября. 1944г.
80 лет

Род занятий
место работы
адрес умершего.

Дачиошерке
—
гора Марата W15.

Критица смерти.

Справка от врача

Документы умершего

Заявление

особые отметки

Подпись заявителя

Рак желудка

заявление с подписями свидетелей

нет

Гуренко М. П. врач Муранов М. П.

взят по показаниям Брубиной

Гуренко Мар Федоровна

Полтава

Укр. Заре.

25 апреля

1944г.

Восстановление смерти №

№ 110

113

Гражданство и место
национальности

Мизиков Прохрм. Григоревич.
Украинец.

время смерти

14 мая 1942 год.

возраст

72 года.

Род занятий

Пенсионер.

адрес умершего

Укр. Марата № 15

Тришис селюти

Воспалши легких.

Справка от врача

Заявление с подписью свидетел

Документы умер.

Или

Заявление

Иуренко Мария Григорьевна

о себе отметки

взета все по имени Бруда

Подпись заявителя

Иуренко Мария Григорьевна

Полтава
гор. ЗАУ
27 августа 1942

Запись акта о восстановлении
смерти № III ¹¹⁹
114

Фамилия имя отчества	Евтушенко Василий Федорович
национальность	украинец
время смерти	8 августа 1942 года
возраст	62 года
род занятий	весовщик
Место работы	26 ^а лейбшмиза ? Полтава
Адрес умершего:	? Полтава ул. Некрасовская ¹¹⁹

Заяв

причина смерти	туберкулез легких
справка от врача	Заявление с подписью свидетеля Дьяконенко Е. А. № 605; Рудько А. В. № 399
Документы умершего	нет.
Заявитель	Евтушенко Е. М. ? Полтава ул. Некрасовская № 19
особые отметки	Госпошлина 5 руб.
Подпись заяв.	Е. Евтушенко

Полтава

203022

27 апреля
1944.

Луганск.
Св. о. р. п. у.
1943
Луганск

Занимает актов о восстановлении

смерти №112

120
115

Рашиде ине оглеи
национальбусеб

Веремитз, Андрей Забрилович
Украинец

Время смерти

22 сентября, 1943г.

Возраст

57 лет

род занятий

Доктор.

Место работы

Хлебо завод.

Адрес умершего. Харьмановская.

№61

Припис ссытки

Убитой сомоной немцами

справка от врага

заявление с подписью свидетелей
Корецкого В. Литвиненко Алексея Толуб. И. Д.

Документы ушера

Нет

Зарыватель

Карлюченко М. Агр. Поштава
Токова И. В.

Особые отметки

Госпошлина Бруб

Подпись зарывателя

За В. Кучи

Латвия
гор. ЗАС
"28" апреля 1944г.

¹¹⁴
Запись акта о восстановлении
смерти №118
116

Французский имя
отчество

Терпявская Марина
Васильевна

национальность

украинка

время смерти

7 марта 1943 года

возраст

27 лет

Род занятий

домохозяйка

Место работы

—

Друзья умершего

г. Латвия ул. Краснополянская
№4.

убийца хулиганши

Заявление с подписями свиде-
телей: Соловченко, Тепіва

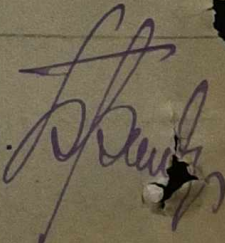
нет

Бевех Василий Иванович
с. Сторотсева Тутовский р-н

Госпашкина Бруба.

Бевех

Зав Заре

демонстрац. 

Копталева
кор. ЗАСС
" 29" апреля 1944.

Запись акта о восстановлении
смерти № 114

117

Гражданство или
отчество

Чижурь Григорий Петрович

национальность

украинская

Время смерти

25 мая 1941 года

возраст

47 лет

Место записи

германский

Место работы

ЮИД

Адрес умершего

2. Копталева ул. Троицкая
№ 1

Справка смерти	порок сердца
справка от врача.	Заявление с подписью свидетелей:
Документы умершего	нет
Заявление особые отметки	Мигирь ф. Д. ? Тамтава пер. Горюхиной №15 Взятка госпошлина 5 руб.
Подпись завб.	Мигирь

Зав. гор. ЗАГС

генпроис 3601.

Мигирь

Полтава
гор. ЗАГС
30 июня 1944.

Запись акта о восстановлении
смерти № 115

118

Фамилия имя
отчество

Умер Марис Домисовна

Национальность

украинка

Дата смерти

25 июня 1943

возраст

54 года

Место захоронения

Исгубивенка муже

Место работы

Кустар. портной

Адрес умершего

Полтава пос. Поизма
ул. пос. Фратека № 8

причина смерти	Кровоизлияние в мозг
справка от врача	Заявление с подписью свидетелей
Документы умершего	нет
Заявитель	Чижов Н. К. 2. Поштаба ул. Франка 18
особые отметки	Взятка воспоминания ст.
Подпись завб.	Чижов

Зав. бор. ЗИИ

генпроизвод МР

Полтава
зав. ЗНЦ
4 мая 1944.

Занялся актом о восстановлении
списков № 116

129
119

Фамилия
и имя дядько

Володимир Яковлевич
Александрович

Коллекционер.

украинский

Время
списков

13 мая 1943 года

Возраст

63 года

Дог. занятий

товаровед по лесу

Место работы

Полтавск. лесосклад

Адрес

Полтава ул. Степана № 23

Принимая смерть

справка от
врача

Документы
умершего

Завещатель

особые
отметки

Подпись завщ.

Рак, носовые

Забывание с ногтем
Судетелев.

нет

Воспоминание В. У.

? Ночная ул. Стенная д. 23

Взятка воспоминание
5 руб.

Воспоминание

Зав. Кор. ЗСК

генеральный директор

Солдатовский
Горзавел
4-й класс 1942

Запись о документальном
смерти № 112 120

Солдатовский Рузана Ивановна

Время смерти: 22 сентября 1943 года

Возраст: 40 л.

Занятие: инвазив.

Место работы: —

Адрес умершего: г. Коммуна
ул. Т. — Коммуна 2/8.

Кривина смерти: сонмен нещастие.

Задание из подпискою свидетелей.
от 26/12. 44г.

Документод нет.

Задание: Свизка Натаня Нимифор.

ул. Т - Кошница в Р/д.

Подпись зад: Свизка Н, Н.

Зад. Заре.

госсоп. Зодру-

Тамбов
209. 312

"5" мая 1944.

126
Занесена карта о восста-

Введен
евск. 00109
гр. 1811. 41
Коллекции Воеводу №118 121

Фамилия и
отчество

Тонгаренко Артём
Уванович

наз.

украинец

Время смерти

18 февраля 1943

Возраст

34 года

Взг. заметки

сидячий

Место работы

военстрой

Адрес

в Тамбове ул. Пушкинское
№24

Прислана
смерти
справка от
братца
Документы
Умершего
Завбителем
особые
отметки
Подпись завб.

убит немцами
Завбителем с подписанием
свидетелей
нет

Лузурь А. Е., Подпись
уи Лузурьков № 24.
Восстановил 5 руб
Лузурь

Зав. Кор. ЗНЦ

генеральный

Полтава
кор. ЗАГС
"6" мая 1944г.

127
Зачисл акта о восстанав-
лении ^{смерти} ~~возраста~~ №119
122

Франциска иль
отчество
наш.

Львов Андрей Ереме-
вич
украинец

Время смерти 13 ноября 1942 года

Возраст 69 лет

Род занятий
Место работы

портков
наемного
кавалер первой группы

Адрес

Полтава ул. Пушкина
№24

приписка
смерти

справка от
врача

Документы
ущеряющего

Заявитель

освободе
отметки

Познание завв.

старшешая сособака

Заявление с познанием
свидетелей

нет

Львова Н. Т., г. Пермь
ул. К. Маркса № 13

Взят в основу дела 5/10/21

Львова

Зав. Кор. ЗАУ

генпрокурор РКС

Томтава
гор. ЗАГС
6 мая 1944г.

Зачисл акта о восстании
смерти №120 123

Рамишвили Иван
от сестры
наим.

Квитковский Иван Станиславович
Украинец

Время смерти

10 декабря 1943 года

Возраст

10 лет

Род занятий

Машинист

Место работы

ОЗЖД Томтава

Адрес

Томтава пос. Островок
пер. Заветный №3

применя
сердцу
справка от
врача

Старческая урехность,
сердечной слабости
Заблечение с тошнотой
скажетася

Документы
гумершего

нет

Заблечение
особые
отметки

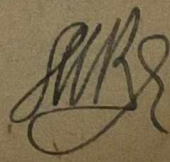
Квитковская О. В. 2. Пондур
ул. Резницкая № 25

Взятта господине 5 руб

Подпись зав.

Квитковская

Зав. Гор. ЗАК

дело произвед 

Полтава
201. 342С
6 мая 1944.

Занес в книгу о воссоздании
смерти № 124
129
124

Французский мис
открыто

наз.

Время смерти

Возраст

Род. занятий

Место работы

Адрес

Уваровский Архангел
Архангельск

украинский

2 февраля 1943 года

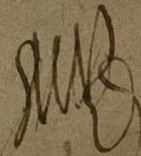
44 года

пенсии

2. Полтава Подманьская
ул. Вольский пер. № 9

приника смерти	Старческая греховность
справка от врача	Завяление с подписью свидетелей
Документы умер.	нет
Завяление особые отметки	Ивановенко Е. И. 2 По- стова Высокой пер. №9.
Подпись завя.	Взятка воспоминание 5 руб.
	Е. Ивановенко

Зав. деп. ЗАГС

генеральный


Томтава

ГОРЗАРС

" 9" мая 1942.

Занесъ анкета о восстанов-
лении Высоты № 122

30

125

Ганниус мнѣ
отчество

Василюк.

Помоховой Иван Григорьевич
украинец

Время смерти.

17 февраля 1941 года

Возраст

70 лет

Воз. занятия

старост

Место работы

Засаи завод

Адрес

" Томтава ул. Украинская
№ 26

примина
смерти
справки
от Бреста, свидет.

расскажите
заявление с познанием
свидетелей.

Документы
уверенно

нет

Заявление

Ломовская В. К.
1. Калтава ул. Украинская 26
Взлата Тосноминка С. Куд.

особые
отметки

Подпись заяв.

За Огурец

Зав. деп. ЗАГС

генпроисвод

Запись о досрочном
смерти №123.

151
126

11 мая 1942.

Фамилия	Штобенко Дмитрий Федосиевич
Время смерти.	17 мая 1942 года.
Возраст.	57 л.
Занятые	охранник
место работы.	"З.г. Л.Р.З".
адрес умершего.	г. Коммуна ул. Гражданская №12.

причина смерти: от осколочного ранения.

Справки : Зарядение с подписью Саудовича
от 11/8-44.

Документы : нету.
умершего

Особые отметки : Занято госпиталем 5-ой бригады.

Зарядило: Антоновичко И. И. ун. Рабинского И. И.

Подпись зав. : Антонович

генер. Подпол.

Помтава

во фр. ЗАГС

2. 11 мая 1944.

Занесъ актъ о боеготов-
ности смерти № 124 ⁴²
127

Гражданинъ или
гражданка

Пасъко Василий
Михайлович

каж.

украинск

Время смерти

7 мая 1943 года

Возраст

52 года

Род занятий

Теннисер

Место работы

—

Адрес

2. Помтава ул. Узкая № 5

Трехкратная смерть
справки

Документы
у умершего
особое отчество

Заявление

Подпись зав.

Александров Александрович
Заявление с подписью
свидетелей
1880

Взят в основу дела
5/10
Пасьяко А. И.
ул. Коммуналыя ул. Троицкая № 5

За. Лавинский

Зав. Кор. Зав.

демонстрация

Полтава

Зор. ЗАК

" 11 мая 1942.

Француз
имя отчество

наим.

Время смерти

возраст

Род. записки

Место работы

Дворец

Запись акта о воссто-
новлении военно
смерти № 135 ¹²⁷
128

Мило Анисия
Жуковна

украинка

28/ февраля 1942 года

63 года

Ипегивенка улица

Кочергар.

Полтава ул. Жульска
№ 30

причина
смерти

з. л. Карест Вейков
матокровен.

справки

заявление с подписью
свидетелей

Документы
ушедшего

нет

Особые отметки

Взятя восточные
5 руб.

Заявитель

Бородай С. Д. 1. Помов

Подпись зав.

ул. Бирюльса № 20
Бородай

Зав. Бор. ЗАГС

демонстрация

Помтава
207. ЗСК
" 13" мая 1944г.

Занесена анкета о восстанав-
лении смертной № 12644
129

Франциска ивас
отчество
наис.

Врач смертной
возраст

Тог заветис
Место работы

Лугрес

Добруков Теофрия

Иванович
русский

22 сентября 1943 года

67 лет

пенсикер.

Помтава ул. Советская
№ 11

привака смерти убит камиками

справки о смерти завлечены в подполье свидетелей

Документы утеряны нет

особые отметки Вадя родственника Брус.

Заявитель Подруков Ф. П.
? Понятов ул Советская № 11

Подпись завл. Подрукова

Зав. деп. ЗАГС

г. Ленинград [Signature]

Тамтара
гор. ЗИЭС
"15" мая 1942

Знаю отца о восстано-
влении смерти 194

45
130

Фамилия и имя
отчество

Каневские Владимир
Александрович
русский

нач.

22 сентября 1943 года

время смерти

63 года

возраст

профессор метеоролог

зачетные

Место работы

г. Тамтара ш. пром. стан.

Адрес

г. Тамтара ул. Швейцарская
№ 51

причина смерти соточек неимаме

справки ~~от~~ о смерти Завьяков с погребено
Святицей.

Документы умершего не

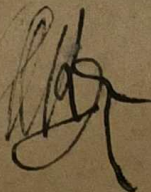
особые отметки Воспоминания сруб.

Завьяков Харьковская А. А. 7. Контра
ул. Шведская № 57

Подпись завьяков А Харьковская

Зав. Зор за ре

демонстрация



Полтава
ул. Зягц
"15 мая" 1944.

Замше акта о восстанов-
лении смерти № 138

85
131

Фамилия и имя
отчество

Тондаренко Петр
Стенолович

кач.

украинская

время смерти

19 апреля 1943 года

возраст

59 лет

специальность

портной

Место работы

2 Адрес

2 Полтава ул. П. Мирного
пер. Ворожского № 10

привиска смерти отравление гребенным
справки о смерти ступом

заявление с подписью свидетелей.

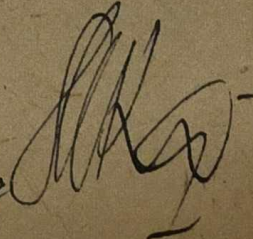
Документов ушедшего нет.

особые билеты Взятка господине Бруд.

Заявление Костенко М. П. и Пондара
Лет. Н. Марного пер. Воробьева
110

Подпись заяв. Ростенин

Зав. Гр. Загс

генпроизвод 

Томтава

рег. 3022

15 мая 1947.

Запись акта о ~~смерти~~ ^{смерти} № 129

132

Франциска сестра
отчества

мач.

время смерти

возраст

занятие

место работы

адрес

Бондаренко Матрона
Захаровна

украинка

10 апреля 1943 года

60 лет

домохозяйка

г. Томтава
ул. П. Марного пер. Воровского
№ 10

причина смерти

отравление гревенским
спиртом

справка о смерти

Заявление с подписью
свидетелей

Документы

Нет

Лицевые

особые отметки

Взятая военная карта 8/10

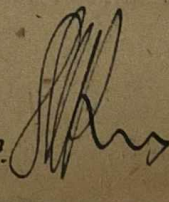
Заявитель

Костенко М. П. г. Павлова
пер. Воробьевского №10

Подпись Заявителя

Костенко

Зав. Гор. Загс

генпроизвод. 

Полтава

20 ф. ЗАЭС
" 15" мая 1944г.

У
Вашимъ шлю
отчество
наш.

время смерти

возраста

занятие

Место работы

Адрес

Занесъ акта о воспита-
тельномъ смерти №130

138

133

Рудь Василь
Федоровиче
украинец

13 июня 1943 года

73 года

дворник

Полтава ул. Короленко
№13

привиска смерти Деконнесенс ровацкий

справки
врача

миокардит
Заявление с погнисью
свидетелей

Документы
Гумерцево

нет

осодые отлетки

Взлата господине с руб.

Завитель

Садовенко Н. В. ? Полтава
Микоелизаветекса д. 113

Погнись завитель

Садовенко.

Зав. Гр. ЗАГС

делопроизвод

Почтава
Гер Заг
15 мая 1944г.

Заше акѣа о востано-
вении широтности в 131.

В 9/131

Вашимъ имя
Ойгество

Линько Григорий
Андреевичъ

Национал.

Украинець

Время смерти.

Зимня 1942 года

Возраст

36.

Замѣтилъ

рахибник

Место работы

к-з "Труньцевич" Махиданов-
венко с/совета

Адрес.

с. Ксупи, Махидановенко с/р.

примина смертн.

растѣрен немцами

Справка
врата

Заявление с подписями
председателя и секретаря

Документы

лист

Особые описки

Д/м Бруб. смято.

Заявление

Литовко Тамара Петровна

Подпись
заявителя

Литовко

Генерал-майор
Григорьев

Коллекция
Зарваге

"16" мая 1944г.

Был Зашев акта о восстановлении
8/11/43 дог смерти № 132. 40
135

Зашев, имя, отчество. Федань Лукина, Михайловна
время смерти: 23 ноября 1941 года.

возраст. — 48 лет.

зачетные — индигенка существующего
национальности — еврейка.

адрес. умирного. 2. Камтава.

ул. Рабриканская № 2.

причина смерти: раздроблена пешачими -

Заявление с подписью свидетелей.

от 16/12 44 года

Документов нет.

Заявлено: Горбань Григорий Наумович,
ул. Сафьянская №2

Подпись заяв: за Васю.

Зав. арх.

генер. Подолу.

Колтаверский
Зорзаре
17^и мая 1944г.

Зачисл. воем. подв. 44
смерти и 133, 136

Тринь Гендр Шнейродер ~~Борис~~
муне. украинец. 2/VII. 44

Дата смерти: 12 февраля 1944 года

Возраст: 40 л.

Зачислен: воем. подв.

Место работы: "Земельн. кучий"
г. Колтава

Адрес умершего: г. Колтава
ул. Школы. Александрова и 26

присина смерти. разстрелян немцами.

Справка - из заявления с подписью
свидетелей от 12/8

Документов нет.

Заявитель: Гринева Ладислава Ивановна
ул. Шапош-Алейска 126.

Свободна от метки: взято военным Бруди

Подпись зав.: Гринева

генерал-полковник -

Зашисъ акта о восстановлении

18 мая 1942.

возраста и 134.
Смерти.

142
137

Канюка Василий Прокофьевич
муж. украинец.

Дата смерти — 21 мая 1942 года

возраст — 63 л.

занятие — курьер

место работы — "Куньязовская оф-ка."

Адрес умершего. 2-Бомтава
ул. Сидора №9.

причина смерти: заболевание рака.
Завление с подписью свидетелей.
от 18/2.46.

Документов нету.

Завидель: Камюка Г. А.
пос. Горькая ул. Павлова № 9.

Подпись завд: Камюка

генерал. Подпись

Заме акта о востановлении
18 мая 1941 г. смертн № 135

Рис Дондрат Смиверетович
мун. Украинцев

Умер. 1941 г. 27 октября.

Возроет: Дрокив

Занят: Иваница.

Место работы: Козрыз Боро

Адрес умерш. 2. Юлиана
ул. Каравертна 20.

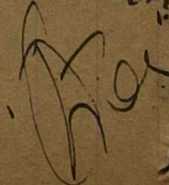
43
138

Умером Староети
Завление с подписанием
свидетелей от 1851г

документов нет
Завление. Да с Ольга Гавр.
Дубинкина ул Карьерна 120.

Изд. Завление.

на грашотина.
Замковски

делопр. 

Запись акта о
восстановлении личности №36

145

139

Гр. Писецкий Семён Гаврилович

умер 27 июня 1943 года

пол. муже. национал. украинцев

возраст 68 лет.

занятие - пенсионер

Место работы -

адрес - г. Полтава

ул. Пушкинская №103.

Умер - паралич сердца

Заявление с подписями сви-
детельств от 18/2 - 442.

Документов мнѣ

Заявлено - Лисовца Ольга

Павловна. за Кушкисса № 103.

Подп. заявиль. Лисовца

Запись акта о восстановлении
смерти № 13Р.

115
140

19^а мая 1942

Ромышев Александр Александрович
муже. русский.

Время смерти: Задумана 1943 года

возраст: 31 лет.

Занятие: электромонтер.

Место работы: г. Сталиноград
„З-д. Красный Октябрь“

Адрес умершего:

г. Сталиноград

проул. Рабисовский 44.

приказом смерти рассмотренным немцами
Заявление с подписью свидетелей
от 19 мая 1944г.

Документ свидетельств о расстреле
за № 255.

Заявлено: Камышева Анна Петр.
проц. Зедкова № 15.

Подпись заяв. Акуф.

генерал-лейтенант.

Удостоверение смерти

20 мая 1942г.

№132

456
141

Бобров Александр Леонидович
адрес: украинец

время смерти: 15 апреля 1942г.

возраст: 56 лет.

зачетное: с/магара

Коллежский гр-ко

адрес умершего:

г. Сентавра

ул. Карлсмаршская №2

причина смерти - прогрессирующий паралич
Заявление с подписью свидетелей.

от 20/2-44 года

Документов Лоту.

Заявитель: Бодирева

Бзято уи. Нармановская №
Лодимсь госини илиз Брудя
зайдо. Бодирева

генотр. Бодирев.

22 мая 1942г. Восстановление Сиверина

Луровый Георгий Демидович №138. 192

муж. Хрошесу

умер. 29 июня 1942г.

Возраст 59 лет

Зачетной. Сидящей

взросе умер. и поминала
чи Сако. №81

Видать по выписке
Сиверина №138

27.5.78
656155

Учен от Заборона Кешок
Завреме е поднесо
судженниен от 21.11.12

Документов не
Завиниен Мурова Н. О.

Взета веношен Срд.

Миз Зав. за Общи

Генерал

22 мая 1944г. Восстановление смерти

Роботова сестрица № 139
мен. Украинка

Умерла 23 мая 1942г.

Возр. 34г.

Занят. индивидуальное в/ва.

Умер. м/в. 2 Юлиева

ул. Перекон. пер. № 20.

~~148~~
143

Умерла он (Пуберкулез) 1871 г.
Зарва р. нег. место. Сидеи
от 22 г. и т.

Документов нет.

Завинский. Ланко. Н. Д.
му. перекон. пер. 120.

из зав. Ланко

г. е. 1871

Восстановление смерти

149
114

23 мая 1944г.

№ 140.

Св-во

№ 001038

16/11/43

Камышев

Владимир Иванович 13е

муче.

украинец

время смерти: 22 сентября 1943 года

г. Калтава.

возраст: 19 лет.

занятие: инженер-рабочий.

адрес. умершего: г. Калтава
ул. Буденного № 4.

причина смерти: убито - немцами.

Справка: Задержание с подписанием
свидетельств. от 23/1.44г.

Свидетельство о рождении № 2081.

Заказчик: Калодий Дария Борисовна
ул. Буденного № 4.

Подпись заяв: Кашивец.

генерал Родичев.

23 мая 1944г.

Запись о восстановлении
смерти № 141.

150

145

Ларионов Федор Иванович

уро. русский

время смерти: 15 апреля 1943г.

возраст: 56 л.

замятие: Фрейзеровские

место работы: Т. Р. З.

адрес умершего. с. Камышова
пр. Ливенское № 3.

причина смерти: Воспаление легких.

Содержание
от 23 мая 1944г.

Касп. — нету.

Заведующий: Маришкова Е. Д.
проц. Кувшинов Н. З.

Подпись зав.д: ~~Маришкова~~

генерал Зайцев

23 мая
1944г.

Занись о восстановлении св-во
смерти № 142 21/05 5046

Руканук Андрей Яковлевич

муж. украинцу

время смерти 20 января 1943 года

возраст 41 год.

занимал: агро техник

Место работы: Полтава институт
корпус.

Адрес умершего Полтава Наримановская
ул. 2-проспектовский № 3.

Бирюков Александр: Восстановление полей
защитных с погребов свинца
мелки с 22/5. 44 года
после войны.

Защитный: Луканец Анна Тимофеевна
1-й прожитковом в 3.

по списку
защитных Луканец

Запись Восстановления

смерти № 143.

147

147

23 мая 1942г.

Лисанского Григория Петровича.

мужо. украинца.

время смерти: Января 1942 года

возраст: 6 лет.

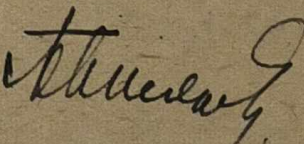
защитные: инвазив.

адрес умершего. г. Кентлава
ул. Шевченко. № 52.

присина смерти: декомпенсированного
миокардита.

Заявление с подшивкой документов
от 23/2-44г.

Заявитель: Кисанский Алексей Григорьев.
ул. Гоголева 22.

Подпись заяв: 
генерал Федор

Занеся о восстановлении
смерти № 144.

153
148

24 мая 1944.

Заблудившийся Мирон Амширов
и др. украинцы.

Время смерти: 27 марта 1942.

Возраст: 68 лет.

Занятие: переплетчик.

Место работы —

Адрес умершего: г. Калуга
ул. Сапожников.

причина смерти: прищипного воспоминание черных
Завдання с подписью свидетелей
от М/и-К/а.

Документов нету.

Завдання: Широкова Людмила Сергеевна
ул. Саенко №101.

Подпись заедо: КШирова

Генерал. Редко.

Запись о Восстановлении

24 мая 44г.

смертности в 145. ¹⁴⁴149

Гр. Касперский Феликс Феликсович
нац. поляк

время смерти - 28 сентября 1941 года

возраст - 62 года

занятие - мастер по металлу.

адрес г. Польша ул. Заозерная 48.

Причина смерти - расстрел немцами
Заявление с подписями
свидетелей от 24/5 - 44г.

документов никаких нет.

Заявилась Касперская Ольга Кукилова
ул. Загородная 48.

Подпись Касперск.

Генерал-майор Т/м/з

Заявление о восстановлении смертности
25 мая 1941 года. № 146.

155
150

— Зр. Смаинова Ольга Яковлевна

Национал. Украинка

— время смертности — 19 июня 1942 года

— возраст — 80 лет.

— Занятие — пенсионерка

Адрес г. Билтава ул. Ступкинская № 117.

Трагична смърт — от старческото ^{наради.} порок сърдцу

Заявление с подписями свидетелей.
от. 21 мая. 1944 года

Документов нет никаких.

Заявительница — Тербутенко Евгения Яковна.
ул. Ступинская пер. Болтава

Подпись Тербутенки

Производитель — Завод

Занесены акты о восстановлении
личности № 147. 151 156

г. Воробьев Андрей Михайлович

2 июня 1941 года

ушел
муд.

украинец.

47 лет

Возраст

Занятые

Место работы

Адрес ушел

Малд Р.

Полтавский

Трикопаш - колхоз.

Полтава

Байрацкий № 13.

Трусова
свистки.

Саломовичи.

Забвение с ногущим

свистками от 26/7. 44.

Тасицкий срам в мундире.

Забвение. Воробьев у нас Михайлов:
прошел. Шевченко и 60.

Погресс забвение.

Взрос

Заб ЗАС.

Занять акция о восстановлении
ленинскости № 148 ¹⁵⁷

Ковалев Николай Савру-
лович.

муж. Украины.

ул. 30 августа 1942 года.

Возраст 38 л.

Занятие бухгалтер.
место работы П.Т.Р.З. Пашова
адрес ученика Толшова ул.
Буденного и 8.

Трудовая книжка из перку и
счетов измерена

Заявление с подписом свидетеле-
лей от 27/2.44г.

Документы нет.

Заявитель: Ковалева Евдокия Ивановна
Тролейбусная № 39.

Подпись заявителя: Ковалева.

Тяг. Профиздата. З. к. 2294. Тър. 600 000.

Посишава
гор Вато
29/5-1942г.

Затисъ акѣа о воста-
новлении стериности №149

№. Шербанъ Пейр
Теремиевич

Умеръ 5 июля 1942 года
Возраст 65 лет.

~~умер~~ черноработни
извозчик
II поимкишка
г. Посишава

Перенос.

№ 191

г. Посишава ул. Фрунзе № 90.

КАРТОЧКА КОМУНИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

ВИДЕСКИ №

Тяг. Профиздата. З. к. 2294. Тър. 600 000.

причина смерти порок сердца

Восстановлено на основ. заявления
с подписями свидет. от № 2 от. 4/2.

Документов нет.

Заявитель - Шербань Дмитрий
Петрович прот. ул. Фрунзе 190.

Подпись [Signature]

Зав Зам

демонстр

ОСТАТОК

размер

сорт

дата

ДОКУМЕНТ

ПРИХОД

РАСХОД

ОСТАТОК

ТРЕБОВАНИЕ Ф. №

Умер от Разрыва бомбы

Востанов. на основан.

Завление с подписью *Востанов.*

Документ. нет

Завинчен. Носенко. В. П.
и Войнова 1947

инд. зав. Кремен

ОСТАТОК

размер

сорт

статус

платн.

цена

норма

записи

номерки. №

ст.

Дата

Документ

№

Приход

Расход

Остаток

Перенос.

ТИПОВАЯ
1133

Востанов.

THE P... ЗАДАТА. Зам. 2794. Тир. 600 000.

1941 год

ОГОНЬ

КАРТОЧКА КОЛЛЕКЦИОННОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

склад	Документ	дата	Приход	Расход	наименование	Остаток
	№ 1		2		Голубева	
	№ 2		2		Голубева	
	№ 3				Войнова	
	№ 4				Войнова	
	№ 5				Войнова	
	№ 6				Войнова	
	№ 7				Войнова	
	№ 8				Войнова	
	№ 9				Войнова	
	№ 10				Войнова	
	№ 11				Войнова	
	№ 12				Войнова	
	№ 13				Войнова	
	№ 14				Войнова	
	№ 15				Войнова	
	№ 16				Войнова	
	№ 17				Войнова	
	№ 18				Войнова	
	№ 19				Войнова	
	№ 20				Войнова	
	№ 21				Войнова	
	№ 22				Войнова	
	№ 23				Войнова	
	№ 24				Войнова	
	№ 25				Войнова	
	№ 26				Войнова	
	№ 27				Войнова	
	№ 28				Войнова	
	№ 29				Войнова	
	№ 30				Войнова	
	№ 31				Войнова	
	№ 32				Войнова	
	№ 33				Войнова	
	№ 34				Войнова	
	№ 35				Войнова	
	№ 36				Войнова	
	№ 37				Войнова	
	№ 38				Войнова	
	№ 39				Войнова	
	№ 40				Войнова	
	№ 41				Войнова	
	№ 42				Войнова	
	№ 43				Войнова	
	№ 44				Войнова	
	№ 45				Войнова	
	№ 46				Войнова	
	№ 47				Войнова	
	№ 48				Войнова	
	№ 49				Войнова	
	№ 50				Войнова	
	№ 51				Войнова	
	№ 52				Войнова	
	№ 53				Войнова	
	№ 54				Войнова	
	№ 55				Войнова	
	№ 56				Войнова	
	№ 57				Войнова	
	№ 58				Войнова	
	№ 59				Войнова	
	№ 60				Войнова	
	№ 61				Войнова	
	№ 62				Войнова	
	№ 63				Войнова	
	№ 64				Войнова	
	№ 65				Войнова	
	№ 66				Войнова	
	№ 67				Войнова	
	№ 68				Войнова	
	№ 69				Войнова	
	№ 70				Войнова	
	№ 71				Войнова	
	№ 72				Войнова	
	№ 73				Войнова	
	№ 74				Войнова	
	№ 75				Войнова	
	№ 76				Войнова	
	№ 77				Войнова	
	№ 78				Войнова	
	№ 79				Войнова	
	№ 80				Войнова	
	№ 81				Войнова	
	№ 82				Войнова	
	№ 83				Войнова	
	№ 84				Войнова	
	№ 85				Войнова	
	№ 86				Войнова	
	№ 87				Войнова	
	№ 88				Войнова	
	№ 89				Войнова	
	№ 90				Войнова	
	№ 91				Войнова	
	№ 92				Войнова	
	№ 93				Войнова	
	№ 94				Войнова	
	№ 95				Войнова	
	№ 96				Войнова	
	№ 97				Войнова	
	№ 98				Войнова	
	№ 99				Войнова	
	№ 100				Войнова	

Тяг. Профиздата. Зам. 2794. Тир. 600 000.

Перекос . . .

Голубева
гор. 3022
3022 изг.

Остаток

Акт Военное дело
Смерти № 151

160
135

Умер.
Возраст

Посетно: Александр Александрович
1943г. 15 декабря
3 года

Приход

Индустрия
2 Голубева

№

Войнова № 94.

Умер от Разрыва Бабу

ОСТАТОК

Восстанов. на основании
Завещание с подлин.
Свидетельств

Исправоч.

РАСЧЕТ

КОПИЕ СЛ. НАИМ. ПАТН. КОПИЕ КОПИЕ ЗАПИСИ

КОПИЕ КОПИЕ КОПИЕ

КОПИЕ КОПИЕ

КОПИЕ

ДОКУМЕНТ

КАТА

№

ПРИЛОЖ

РАСЧЕТ

Завещание. Моему В. И.
и Войкова и. № 11.
и др. зав. копия

Генерал
Солдатов

ИМЕННОЕ

резюме
Остаток
Замше акта о смерти и 182.
30 мая 1944.

761
153

Род
Род
Волох Курдюко Васильевич
муже украинец

время смерти: 2 декабря 1943г.

занятие: перевозчик.

место работы: "Масло з-д".

Адрес умершего: Воронинцова И.
? Сухарева.

Перенос . . .

1941

КАРТОЧКА КОЛЛЕКЦИОННОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

Уч. Профиздата. Зак. 2294. Тир. 600 000.

вирине смерти. туберкулез. черны.

Завещание с подписью *Евдотьев*
от 30/1/44,

Перенос.

Документов нету.

Завещатель: Блок Н. А.

ул. Баранникова

Подпись зав. Блок

Завещатель: Блок

ОСТАТОК

ДАТА

№

ПРИКОЛ

РАСХОД

ОСТАТОК

РАСХОД
СОСТАВ
СЛ. НАИ
ПАВН.
ПЕНН
КОРМ
ЗАПАС
ИНОКОНТ.
№. СТО.

ТАБЛИЦА № 12

1943 г. 25

Адрес: умершего: р. Калитава

Документ № договор

Время записи: Врача

Место: Украине.

Имя: Угрюмов

Дата: 21 мая 1944.

Имя: Георгий Павлович

Смерть: 22 сентября 1943 г.

Занесено в всесоюзные смерти. 153.

Перенос . . .

157

7 июля 1944.

Ваше письмо о востан.
смерти № 154. 185

ИЗМЕНЕНИЕ

ПРИХОД

ПРИХОД

№

ДАТА

ДОКУМЕНТ

Терцовой Афанасий Еремеевич
муж украинец.

возраст: 66 л.

зачет: швейцар.

место работы: "Знаменитико".

Перенос

КОЛ 194

ОТДЕЛ ЗАДАЧА

Время смерти: 21 июня 1942 г.

Адрес умершего: г. Калуга
ул. Советская 41

КАРТОЧКА КОМПЕТЕНТНОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

причина смерти: миокардиальный раз.

Завление с подписью дежурной.

от 31/2/41.

Вручен под сету.

Завление: Лесенко А. Д.
ул. Сивинская №45.

Подпись завд: Лесенко

генерал Родион

перенос.

Д. №

№

Приход

Расход

Остаток

Сорт, Е. или наименование, цена, норма расхода, пометка, №, ст.г.

Трещина 187

КАРТОЧКА КОЛИЧЕСТВЕННОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

ва 194

Организация

склад

Документ

№

№

Дата

№

Паспорт

наименование

Расход

Затис Анна Восста-
новление Северный
31 мар 1944г. №55-54
159

Занченко Максим Васильевич
12 марта 1943
Украинский

31209.

Министерство

С.О. М. Ва

Сажко И. В.

Склад: Видан
9/II 5/17
29/3091.

Перенос

Ушел от Подольска
Замис Востановил
на: Забвение с подписанием
свидетельств. свидетелей.
об освобождении от воинской
Забвения. Запара. Т. Т.
ул. Сапож. 83.
м. г. Заб. Запаре

Порядок:

Должен
от
от

ПОРЯДОК

РАСХОД

ОСТАТОК

сх. на глав. левая сторона, правая сторона, номерка. № ст.

ИСТОРИЯ

Генерал Баз

Уч. Профиздата. Зак. 2294. Тир. 600 000.

КЛИМОВСКОЕ

21 мая 1942г. РАСХОД	Запись акта о восстановлении смерти № 156.	155 160
-------------------------	---	-----------------------

ПРИХОД и.у.ч.	Лихозятов Дмитрий Вадимович украинец. время смерти: 1 декабря 1942г.
------------------	--

№ докум. № акта Замечания:	возраст 6 лет и.у.ч. Место работы:
----------------------------------	--

Проверено
 12/11/42
 Перенос

в. Лошталва
 ранее умершего: и.о. Лисон
 ул. Нахичеванская № 9

Уч. Профиздата. Зак. 2294. Тир. 600 000.

причина смерти: дизентерия.

перенос.

Заражение с ногтем
от 1/5.44г.

Документов. нету.

Заражено: Липозато Едгору
ул. Кочаминская №9

Ноготь заво: Никоз. П.

Личн

Документ

Приход

Осход

Освободе

сорт. ер. пзм. пм. поев. норма запас. по пм. №. ст.

Симонович

Миниц

генер. Зодель

ЛИПОВАЯ 102

156
157
161

Замсь акта о смерти № 157.

Вмоя 1942

ИЗМЕНОВАНИЕ
СКЛАДА
ДОКУМЕНТА
ДЕЛА

ПРОСТО

Буеун Андрей Семенович
Умер. 25 октября 1942 года.

возраст: 23 лет.

заболевание: ишемия.

Перенос

Адрес умершего

КАРТОЧКА КОМПЕТЕНТНОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

? Тамбава

Ул. Лушкина № 49

права смерти:

Заренос.

Александровская церковь.

ВСТА

ДОКУМЕНТ

СОДТ. СЛ. ИМЯ ПРАВИ, ПИ... ПОСЫЛ ЗАПИСИ, КОМПИРК. № СТ...

Заволения с подписью
от 2/1.442.

Свидетелей.

ПРИХОД

Документов нету.

Завещатель: Лукин. М. Т.

РАСХОД

ул. Лукина № 111а.

ОСТАТОК

Подпись зав:

не-рамонд...

гласно. Подпись

Титовое 6/11 187

Зашисъ о Васенганови.

167

16.05.1944.

смерти № 158.

162

Ражод
на рождение

Вейгелбаум Вильер Нуримович

муче. еврей.

Вреша смерти: 23 ноембра 1941 года

Возраст: 30 лет

Заматиче: сестр. мити.

Место работи: Возм. негати

Перенос . . .

1944 год

Организация

КАРТОЧКА КОЛИЧЕСТВЕННОГО УЧЕТА МАТЕРИАЛА

Адрес умершего.
г. Кембара
ул. Друнде № 18

прислана саєрти:

растворенн немцами

Заявление с подшею свидетелей
от б/и-ки.

Документов нету.

Заявлено: Уиньман, Мессай
ул. Брунзе n 22.

Подшею заяв. 22/11/22

генерал Роден.

Получено

Дата

Приход

Расход

Остаток

Сод. из д.м. п.м. дата покуда списана. Л. 100 руб. М. ст.

Третьяк № 127

Запись акта о восстанова-
нии смерти № 159.

~~158~~
163

б/н. 442.

Гейденман ^{вн} Роза Моисеевна
жен. еврейка

причина смерти: 23 ноября 1941 года

возраст: 52 года.

занимание: индигенка существующего.

место работы: —

адрес умершего: ? Команда
ул. Фрунзе и КР.

причина смерти: растрепана репьями.

Заявление с подписью свидетелей
от 6/17.44г.

Документов нету.

Заявитель: Улюшман Иссаев Менд.
ул. Фрунзе №22.

Подпись заяд: Иссаев

демонстр. Родену.

Зашесть о восстанавлении
смерти № 160.

169
164

б. об. 4112.

Гашенко Анна Ивановна

жен.

украинка

время смерти: 29 сентября 1942г.

возраст: 45л.

занятие: медсестра рабочего.

место работы .. — ..

адрес умершего. г. Коммуна

ул. Клары Цеткин 46.

Фисима смерти: туберкулез легких

Заявление с подшивкой документов
от 6.06-44/2.

Документов нету.

Заявитель: Сащенко Андрей Дмитриевич.
ул. Клары Кеткиса 46.

Подпись заяв. Алекс

Генер. Секрет.

Восстановление шерти #70
№ 101. 165

6.06.447.

Соколов Иван Никифорович,
муж, украинец.
Время смерти: Лондон 1942 года,
возраст: 62 л.
Занятие: медиком сиротного.

Адрес умершего: г. Лондон
ул. Саймонсона 12.

присина смерти: старгеекий кардиомероз

Заявление с подшисом свидетелей
от 6.06.44г.

Документов нету.

Заявитель: Луговая Надежда Федоровна
ул. Комсомола 26.

Подшис заяв: Луговая

Генерал-майор

Замель Восстановивший
смерти и 1942.

11
166

8 июня 1944г.

Ковбаса Федосий Яковлевич

муж.

украинец.

время смерти:

3 января 1942г.

возраст:

68 лет

Занятие:

кондуктор

Место работы:

ст. Юж. военная 2-Ковбаса

Адрес умершего:

2-Ковбаса

ул.

Традиционная 14.

присина смерти ~~от~~ decomposition

сердца.

Заявление в подшею свидетелей.

от г/н. ЧК.

Документов нету.

Заявитель: Вербова, Бега Леодор.
ул. Рабиновская 14.

Подшею заяв:

генер. Гайду.

Зашисъ акта о восстановленіи
~~Зашисъ~~ смерти и/163.

„3“ июня 1941.

167

Болошико Дмитрий Кузовин

муж.

украинец.

Время смерти: 26 сентября 1942.

Возраст 62 лет.

Занятие: пенсионер.

Всего работы. —

Адрес умершего. г. Коштава

ул. Международная и/3.

Заявление: приписка шерстя:
~~всего работы:~~ Чоентинского института

Заявление с подписью свидетелей,
от 8/ii.44.

Документов нету.

Заявитель: Болосукко М. Н.

ул. Мелезнодорожная № 3.

Подпись заяв: Волошик

делопр. Волошик

Запись акта о восстановлении

защиты в 1944

168

Июня 1944г.

Бухарин Симеофан Иванович

умер: 15 сентября 1943 года
г. Семтара

возраст: 56 лет

Зачетные: подполковник

Место работы: "Телеграфо-р-но"

адрес умершего: г. Семтара

ул. Кирова Цветица № 11

уришиа смерти:

язва неслудна.

Заволение е подписано свидетелемъ,
отъ 9/12.44.

Документовъ небу.

Заволение: Буцкая Ксения Иван.
ул. Кларксъ Цейтунска №11.

Подпись зав. Буцкая

генер. Роденъ.

Замес акта о восстановлении ¹⁹⁴⁴
актёра и 165. 169

10 июня 1944г.

Веретинский Василий Гаврилович,
муже. украинец.

умер: 21 февраля. 1942 года.

возраст: 46 лет.

закончил - 2/рабочий

место работы: - "Треста заготовзерна

Адрес. умерши.

г. Сомбатова

ул. Рабочникова №19

Служба: О.С.С.С.С.
Служба № 254435
1/11 49. 21. 1942

ураина смерти:

туберкулез легких

Заявление с подписью свидетелей
от 10/II 1940.

Документов нету.

Заявлено: Березина Анна Иван.
ул. Каюбинского №19.

Подпись заяв: карандашная.

генер. Додат.

Занятие акме о восстановлении
индустриальности в 166.

г. Чухом Иван Рагунцов
уезд. Угдань.

умер 14 апреля 1943 года

Возраст 42 г.

Занятие артели.

Место Томтала

работы везем отсюда.

адрес уездного. Томтала

Уездного в 154.

по документам
В. Рогов
1943 г. в 656-445
1943 г. в 460
1943 г. в 460

Криминологична експертиза паралич сурдуса,
забвение с позитивно свидетелство.
от 12/11-44 година
Документов не.

Задвители: Курков Настасия Ивановна
Столикова Шейкина - 154.

Позитивно свидетелство: Курков

Замесь овца в восстанавлении
13 марта 1941. оверну в 166. 178
171

Лусиур Кавен Регендовис.

мыше.

ураиней

увер. 13 марта 1942 года.

возраст. 62 и. 18

Замыслие: - капилицык.

Место работы: : Юнед. 2. Самцова.

Адрес уверяемого. 2. Самцова
ул. Никитинская №28.

прикинь смерти: порок сердца.

Завянуло, сродушено. следовали.

от 13/1147.

Документов нету.

Завидел: Лигуар Марфа Ловр.

ул. Кашинская 128.

Годится зав: не урамодне

генерал-Павел.

Бессимптомное заражение

13 июня 1944г.

№157

172

Косенко Максим Леонидович
Линя. украинец.

Время смерти: 10 июня 1942 года

возраст: 26 лет.

Занятие: дружинник.

Место работы: "Германский военный лагерь"

Адрес умершего: ? Кембридж

ул. Карла Либкнехта 43д.

присвоено смерти:

расстрелян немцами.

Заблуждение с подписью свидетелей
от 13/II.44.

Документ. нету.

Заявил о. Давыдов С. С.
уч. Карла Либкнехта, н 38.

Подписав заяв. Духовно.

генер. Давыдов.

Полтава
кор. Заге

14 июня 1944

Восстановлен возраст смертности

№168

18

173

Триченко Евгений Иванович

супруг

управленец

возраст

56

дата смерти

12 апреля 1942 года

учитель

г. Полтава

итом №14

адрес умершего

г. Полтава пер. Интернациональный №3

присина смерти - Запрета меркиа

Завещание с подписью свидетелей
от 14 июня 1944 г.

Документов нет.

Заявитель Зуцено Александр Георгиевич
г. Москва пер. Шатурская

Подпись заявителя М. Зуценов.

174 49
Акт о восстанавлении смерти № 169.

15 июля 1944г.

Свуд. о смерти
ДС № 803122
2/15-552.

Имени Леофа Ворович
муче. украинец.

умерев./умерев. Капреля 1942 года

возраст: 5 лет

Занятие: кузнец.

Место работы: Л. Р. З.

Адрес умершего:

р. Сомтава

ул. Лудомениа № 15

присина смерти: туберкулез легких
Завиение с подписью свидетелей
от 18/1. 412.

Документов нету.

Завиение: Ульяна Ксения Стефог.
ул. Кудоменя №15.

Взятъ поименно 5р.

Подпись зав: не-грамотная

Генерал Подольск

Ламіава
- Борзак

Акт о доцѣновании *Борзак* № 120.

„16“ июня 1944г.

180

175

Добрый день Иванова

лучше.

украинцы.

умер. Коштырева 1942ггг

возраст: 2 года.

Замѣте: электрометр.

Местно работет. „Аэродром.“

Адрес умершего: г. Ламіава.

ул. Изобретательская № 18.

*Служба
28/VI/507
ар № 293025
22/5*

Причина смерти: расстрелян немцами.

Завление с подписью свидетелей.

от 14. V. 44г.

Документов

Завитель: Добряк Матрена Васил.
ул. Аздобойтальская №14.

Идущий зав: Добряк

г.моур. Добряк.

17
" июня 1944.

Лит о восстановлении: ^{смерти} ~~возраст~~ № 1

47
176

Ткачев Алексей Иванович

имя.

украинец.

умер. Габзунта 1942 года.

возраст: 51 лет.

Зачем: инженер. философ.

Место работы: "В. / у. 26.

Адрес. Украина: 2 Тамбова

ул. Октябрьское № 93.

присина смерти: расстрел немцами.

Зарвение с похищено свидетелей
от 18/11.44.

Документов нету.

Зарвение: Турбина Н. П.

ул. Октябрьская 193.

Подпись зав: М. Турбина

Генерал Турбина

Колтава
203000

Акт о восстанавлении личности № 172
"18" июня 1944г.

182

177

Бондарь Григорий Карпович
иже украинец.

умер: 10 июня 1942 года

возраст: 45 л.

Занятие: шовник

Место работы: Мяскомбинат

Адрес: умерш.

2. Колтава

ул. Потерянная № 50.

примина смерти: рассмотрен и утвержден.

Завещание с подписью свидетелей.

от 12.06.44.

Документов нет.

Завещание: Ковалев. В. П.

ул. Костюкова № 50/32

Подпись завещателя: Ковалев

гласно: Ковалев

Лист о восстановлении

10 июня 1944г.

Смерти № 178.

~~175~~
178

Забова Иван Иванович

муж.

украинец.

умер: 2 августа 1942г.

возраст:

61 л.

Занятие:

пенсioneer.

Адрес умершего.

г. Полтава

ул.

Луиса Артёмовского № 7.

причина смерти:

Клиника невропатологии.

Заявление с подписью свидетелей
от 19/II-44г.

Документов нету.

Заявлено: Забара Евангелина И.
ул. Тушин - Артемьевского д.

Подпись завд: Засара

Генерал-фельд

Запись отца о восстановлении
смерти в 184.

184

179

20.06.44г.

Гандрабурова Мария Григорьевна
украинка

жен.

умерла: 8 июня 1943 года

возраст: 28 лет.

Занятие: бухгалтер - счетовод.

Место работы: г. Славянск.

Адрес умершего: г. Купявка

Хмельницкая д-ца.

присина шерти: тудеркуз мекх,
ette

Сирадка с Хер. д. уи.

отб 19/10 - 442.

Документов менту.

Гардидеи: Лузико Комент. Спиоред.
дор. Восіас

Станшениа оди. 2. Савоанен

Коент курорт. ул. Сереевская и 32.

Восиоушко др.

Лодисе зард: Лузико

генер. Доданер.

Книжка памяти о воссоединении
Украины: № 178.

175
180

Донецк 1941/2.

Антонович Степан Иванович,

урожд.

украинец.

умер.

22 сентября 1943 года

возраст:

53 л.

Занятие:

:

инженер

Место работы:

Днепропетровск. № 9.

Адрес:

Успенского:

Р. Симідова

ул. Андрусова № 14.

Ирина еврейки:

расстрелян немцами.

Задвинин с подполью еврейской.

от 20/11 44г

Документы № 4. 1-я и № 40280

выг. 1019. и др. 2. Комаров.

Сосновский Сп.

Задвинин: Котляков Л. И.

ул. Удольская ул.

Задвинин зайд: Котляков

генерал: Котляков

Заме акція о востановлении

Смерти № 175

20 июня 1944г.

188
181

Седовская Ирина. Омисевна
мен Украина

Умер. 6 декабря 1941г.

Возраст:

Уч. 1 год.

Зачини

Домохозяйка.

Место работы.

адм. работы.

г. Голыеви

ул. К. Маркова № 13

31
30
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17

причина смерти: декаменевидия миокарда.

Зависание в подшивку следственной
от 20/iv 44г.

Документов между

Зависано: Мамкин М. М.

ул. Т. Сергеева пр. Арбатский 13.

Подпись зав.: Мамкин

Запись акта о восстановлении
смерти № 188.

182

21/442.

Парасенко	Иван	Иванович
муж.	украинец.	
умер.	22 сентября	1943 года
возраст:	63 лет.	
Занятие:	землемер.	

Адрес умершего: г. Симбала
ул. Степная № 60.

урадица ешефти: удити нешгаси.

св

Задолженна с поднесено свидетелств.

Каси. 1-ден в 598473.

св 19/ii 4/17.

вог.

2отг

минимал.

2. Контрво.

Задолжено:
ул.

Нарасенко Вера Марков.
Станца в 26.

Кочнев зод:

Татарски

генерал Родов -

Заклеп о смрти амбасадорски
смрти 1948.

188
183

21. маја 1944г.

Городени Иван Афанасовић
муње. украјинац.
Умер: 18. маја 1948г.
возраст: 40 л.

Занимање: металник
Врста радњи: „Пластовад“

Адреса умрелица: 2. Ложица
Томоновић ул.

приема смерти. Курроз похит.

Завещание, с подписью свидетелей.
от 21/II. 44г.

Восстановление акту:

Завещание: Сродники Марина Аренд.
проц. Губкоцкий и.
Восстановлено ср.

Завещание завдо: Урожайники

декан. Подпись

31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
17