

Справа №	3136
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3136

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Фастівського районного управління
юстиції Київської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО смерть
за 1941 рік по 1943 рік

Розпочата « 05 » травня 1941 р.

Закінчена «13» липня 1943 р.

Записи актів з 1 по 56

Всього аркушів 178

Зміст

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських та селищних рад, по яких складені записи актів громадянського стану	Номера записів (з № по №)	Відсутні Записи №	Номера аркушів	Примітка
		1941 рік			
1	селище Борова	15-26	1-14	1-12	
2	с. Веприк	1-18	-	13-30	
3	с. Дорогинка	1-11	-	31-41	
4	с. Ставки	1-7	-	42-48	
5	с. Скригалівка	1	-	49	
6	с. Червона Мотовилівка	4-13	1-3	50-59	
7	с. Ярошівка	1-5	-	60-64	
8	с. Яхни	1-9		65-73	
		1942 рік			
1	с. Дорогинка	1-7		74-80	
2	с. Червона Мотовилівка	1-31	22-30	81-102	
3	с. Ярошівка	1-6	-	103-108	
		1943 рік			
1	с. Ставки	1-17	4-7,9-10 12-13,16	109-116	
2	с. Федорівка	4	1-3	117	
3	с. Червона Мотовилівка	1-56	-	118-167	
4	с. Ярошівка	1-12	-	168-178	

Борьва

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„3“ числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кульшукан</i>	
2	Ім'я	<i>Вікентина</i>	3 По батькові <i>Ульчовича</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5 Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1941</u> р.	
7	Вік	<i>92.</i>	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)	<u>На утриманні.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Почтиска</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>м. Млишча</i>	<i>Август</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Горювськ</u> селище	Район <u>Фасинівський</u> область	<u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соломбе . Васильовська 13.</u>		



Якщо померлий у відаєць, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. _____ бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Внесено в ДРАЦС № 0041603243 від 27.01.2014р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

10 " числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Машинко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валентина		Івановна.
4	Стать	5	Національність
	жінка.		українка
6	Час смерті	9 " числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 22 " числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Технік	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Борова артілі, наші верстати	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боровая</u> селище	Район <u>Жаботинський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u>	місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Корь, запалення легень.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоцтво про смерть.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Манильська Васильївна 12.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Манильська</u>	

ВНЕСЕНО В ОРНУСР
№ 001316033696 Д 21.01.2017

ХАРЧЕНКО І. С.
на утриманні яких померлий був.

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

М. П. Бюро ЗАГС

Діаков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сілрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

« 18 » числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	<u>Будова</u>	
2.	Ім'я	3.	По батькові
	<u>Тетяна</u>		<u>Зотівна</u>
4.	Стать	5.	Національність
	<u>жінка.</u>		<u>українка</u>
6.	Час смерті	<u>17</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7.	Вік	Минуло _____ років	
	<u>57</u>	Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>технік</u>	
10.	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Бит. судноп. ім. Кірова</u>	

330
II

Адреса, де постійно
жив померлий

Місто Березівка Район Дзержинський
сільське об'єднання область АРСР

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років 3 місяців -

13

Причина смерті

нараз серця

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Лікарське свідоцтво про смерть.

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Свідоцтво про смерть.

16

Прізвище і адрес
заявника

Будовий М.Р. Березівка Тетрашівка 2.

Підпис заявника

[Signature]

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№001346034001 Акт. 01. 2017

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

ХАРЧЕНКО І. С.



бюро ЗАГС

Ділово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

28 числа травня м-ця 1981. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фешковський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Георгій		Виточович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	25 числа травня місяця 1981. р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
	32.	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Артист	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. "Арсендерво"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боровая</u> селище	Район <u>Фасмівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Феміровський А. ур III м. Термас. 12.</u>	



А. Феміровський

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№00134603541 ВІД 01. 2017

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

М. П. бюро ЗАГС

Ціловод

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

„31“ числа *має* м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дубровська</i>	
2	Ім'я	<i>Таша</i>	3 По батькові <i>Петрівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>29</i> числа <i>травня</i> місяця 193 <i>41</i> р.	
7	Вік	<i>68</i>	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>грудник</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>арт. Дроздівка</i>	

53/11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боговизь</u> Район <u>Харківський</u> сільське <u>область</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>нарок серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>видамо свідоцтво про смерть.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубровський О. П. Харківська 69.</u>



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

Дубровський О. П. ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№ 0134603593121.01.2017
ХАРЧЕНКО Т. С.

Бюро ЗАГС Ціловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

область

район

сільрада

міськрада

10

числа

Червень

м.ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розсоловік	
2	Ім'я	Віктор	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	5 числа Червень місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ 26 числа Лютого місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сортираробота	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Металевий завод Вугоробітня	

62/0

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тероваз</u> Район <u>Жаєтвель</u> сільське <u>область</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Затримка легень - КД</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>довіряю про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Слесаренко М. П. Артемівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Сло Савенко</u>

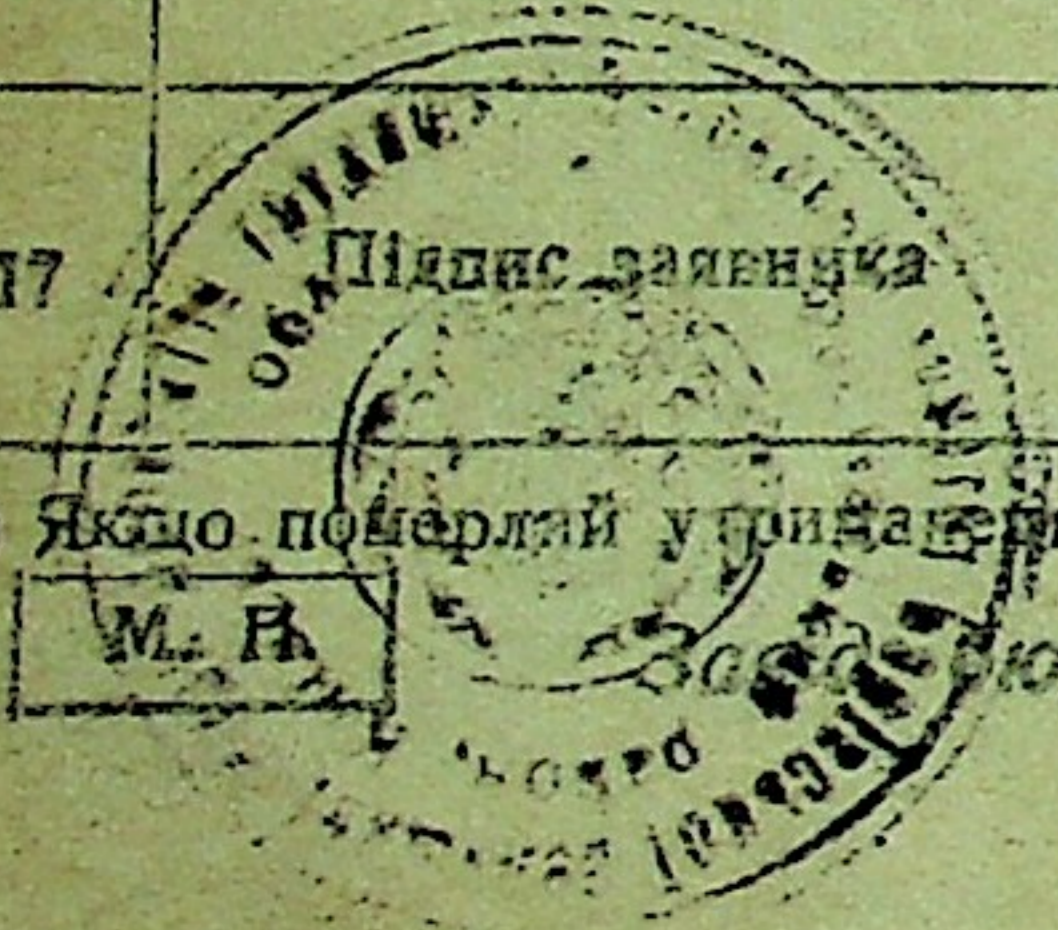
ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134603759ВІД 21.01.2017

* Якщо померлий утримачер, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на ХАРЧЕНКОІ, С., померлий був.

М. П.

Юридичне бюро ЗАГС

Ціловод



..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

„ 16 “ числа червень м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тодіко</u>	
2	Ім'я	<u>Світл</u>	3 По батькові <u>Леонідовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>червень</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	<u>41.</u>	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>вчителька</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Борівська транспортна школа</u>	

№ 17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Борівка</u> Район <u>Фасовський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Кровозлитяння в мозок, через судод.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка лікарів про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видана свідоцтво про смерть.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Войко В. І. Месендральний З.</u>

В. І. Войко

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
 № 00134603814 ВІД 21.04.2017
 Ціловод
 ХАРЧЕНКО І. С.



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

18 " числа серпня

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кемелатий</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік <u>18.</u>	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Горняробочий.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Могилівське лісництво.</u>	

876	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Горобая</u> Район <u>Уєр</u> Край <u>Риб'ське</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>нарок серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Визначено свідоцтво про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушнір М.Є. Кошівська 33.</u>
	Підпис заявника	<u>Кошівська</u>



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

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134003883 ВІД 21.01.2017

ХАРЧЕНКО І.С.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

20 числа червня м-ця 1941. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куліковський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Полікарп		Евсевий.
4	Стать	5	Національність
	гол.		українська
6	Час смерті	13 числа червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	
	87.	Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ст. бухгалтер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ітуб. сештарія ст. Бозрелі	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Боровськ</u> селиште	Район <u>Черв.</u> область	Край <u>Закарпатський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Саркома</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво 12/01-41 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушніковська Е. П.</u>		
	Підпис заявника	<u>Кушніковська Е. П.</u>		



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

М. П. Довід. бюро ЗАГС Ціловою **ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134603988 ВІД 21.01.2017 ХАРЧЕНКО І. С.**

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„ 18 “ числа липень м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Світлий</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>березня</u> місяця 1931 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>13</u> “ числа <u>березня</u> місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сташового</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>завод „Уждрев“</u>	

10330

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	токсична форма туберкульозу		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарський свідоцтво виг. / Чув. ЧР.		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідчення про смерть		
16	Прізвище і адрес заявника	Світла Н.		
Підпис заявника		Світла		

ВНЕСЕНО В ДАЦСТ
 №001346040501 21.01.2017
 ХАРЧЕНКОІ, С.



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

..... область
 район
 сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

..... " числа м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гинько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексей		Иванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	20 числа липня місяця 1931 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження 19 числа березня місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Перноработчик	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	З-9. " Уждрев "	

1436	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердова</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>моксигнація</u> <u>серця</u> <u>печінки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідцтво</u> <u>що смерть</u>
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>визано</u> <u>свідцтво</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тинко</u>



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються і до осіб, які утримували померлого, повинен бути вивезений.

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
 №0013480411ВІД 21.01.2017 БУВ.

бюро ЗАГС

Ціловод

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

12

Київська область
Фарсфівський район

Бучава сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

5 " числа вересня м.ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ваєкова	
2	Ім'я	Орехова	3 По батькові Орехови
4	Стать	жін	5 Національність Українка
6	Час смерті	1 числа вересня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження 1893 числа вересня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утримання	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1286

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



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

Васілд. бюро ЗАГС

Шляхової

ВНЕСЕНО В ДРАЦСТ
№ 00134604139 ВІД 21.01.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Вісник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„*12*“ числа *січня* м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вмицковська</i>			
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Саміловна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 січня 1941 р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>травня</i> місяця роки <i>1938 р</i> <i>8/12 р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>— в м. Стасівка</i>			

1330

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Фартов</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ютв</u> область
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 год</u>
12 Причина смерті	<u>Крутове затоплення лісу і тінелі затоплення ігорю</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Сергія Шевчука №12410</u>
14 Особливі позначки	—
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Бибиковський Осип Мстислав</u> <u>Світлик</u>
16 Підпис заявника	<u>ВОВКС</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
ВНЕСЕНО В РАЦІ
№00134604235 БІДІ. 01. 2011

ХАРЧЕНКО І. С.

Плорово [Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„20“ числа січня м-ця 1931 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Базіменко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	мчч	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1931 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа с. Валуки		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 " числа січня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Асіньскій			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Александрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ впр.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Верстальник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Юн Сталіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світязь</u> Район <u>Оршанський</u> селище <u>область</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні напередвечір</u>	
12	Причина смерті	<u>Круп везикул легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарня Смицький</u> <u>ЗУ? 1941р</u>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ясіхський Петро Сергійович</u> <u>Світязь</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ясіхський</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ВНЕСЕНО В РЕЄСТР
№ 00134604330124.01.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

~~Україна~~
~~Україна~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 4 „ числа 10/0 ж-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жушманко			
2	Ім'я	Кришкарч	3	По батькові	Ренікович
4	Стать	Чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1934			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1878р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мертвопорожчів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ветеринар			

1636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Вентрик</i> Район <i>Фальковський</i> Край <i>Червоно</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1933р</i>
12	Причина смерті <i>Крутиз зотан левнів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>дубовка левнівська</i> <i>11/11 1941р</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мухомов Сергійович</i> <i>с. Вентрик</i>
16	Підпис заявника <i>З. Мухомов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. [Signature]

ВНЕСЕНО В ДІАРИЙ
№001360440ВІА04.02.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„17“ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бодарукі			
2	Ім'я	Волод	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Швейцарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в м. Рубишине			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Везирит</u> Район <u>Грамото</u> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5</u> <u>місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Врачкарка</u> <u>Генови</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Новітні акушерські шкарлатанні</u>
14	Особливі позначки	<u>Померло в гоміні ротові</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бодараскіт</u> <u>Центр</u> <u>Між</u> <u>Сверли</u>
16	Підпис заявника	<u>Бодараскіт</u> <u>Григор</u> <u>Григор</u>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС
ВНЕСЕНО В
0013460446651821.01, 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

[Handwritten signature]

Підпис *[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„17“ числа лютого-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цукренко			
2	Ім'я	Ротершич	3	По батькові	Цешорівна
4	Стать	ж	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1934 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1928</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Прізв. роб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/п / (ст. 101) / Ротершич			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Світловодськ</i> Район <i>Світловодський</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>до 3 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>не вродила</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Тішкова Валентина та Іванко Цурикенко Василь Григорович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цурикенко Григорій Васильович</i>
16	Підпис заявника	<i>Цурикенко Григорій Васильович</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод *[Signature]*

ВНЕСЕНО в ДРАЦС
№001346045361 Акт. 04 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 11 “ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щармич			
2	Ім'я	Ніколай	3	По батькові	Мазарев
4	Стать	Чол	5	Національність	Укра
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Месарство шкварно			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ветеринарний пункт			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2р 3м		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про тубангінацію		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Марчук Іра Лева с/в селище		
16	Підпис заявника	Марчук Іра Іванівна		

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

М. П.

Внесено в АРАНС
 №001346045748121.01.2017
 Харченко І. С.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Пішовод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„11“ числа лютого-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рябич			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Александровна
4	Стать	ж	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/II 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремієр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. : Ставська			

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Венни</i> Район область <i>Горголь</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка наушених болячок 13/II 1941 р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябич Олександр Архипович</i>
16	Підпис заявника	<i>Рябич</i>

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС
ВНЕСЕНО В АДАРСГ
№00134604596 12.01.2017
ХАРЧЕНКО І. С.

[Handwritten signature]

Підпис *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„*20*“ числа *лютого* 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рукрипмен</i>			
2	Ім'я	<i>Фікоши</i>	3	По батькові	<i>Володимирович</i>
4	Стать	<i>моч</i>	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 січня 1941 р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1941 р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ізгоовий</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в м. Сталища</i>			

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вітряк</u> Район <u>Орехов</u> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шертвармаса меса</u>
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>страва казав мене тма</u> <u>всі 4 ро.</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипченко Володимир</u> <u>Сидорович Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Скрипченко Володимир Сидорович.</u>

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

М. П. Підпис Скрипченко

Внесено в ДРАЦС Завід. бюро ЗАГС Скрипченко

0013465822 ВІА 27.01.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„3“ числа Берез м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Димков			
2	Ім'я	Мван	3	По батькові	Мисинілович
4	Стать	Чол	5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа лютого місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крп ім. Сталіна			

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світлик</u> Район <u>Світловск</u> селище область <u>Кіровоградська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Детська ролюза</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка акушерки Бозначенко Зій 1941р.</u>	
14	Особливі позначки	<u>---</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Боровенко Вера Іванівна Світлик</u>	
16	Підпис заявника	<u>Боровенко Вера Іванівна</u>	

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

М. П. **ВНЕСЕНО В АДАРС**
№00134658405 Від. 01. 2019 ЗАГС
ХАРЧЕНКО І. С.

М. П. **Молод** Боровенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„3“ числа берез м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шаршук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чол	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>29</u> <u>10</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

2336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий Район</u> Район <u>Фратівка</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	отот
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лобідрка лікарні дитини ч. 12.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Скаринчук Федор Леонидович Фратівка
16	Підпис заявника	Скаринчук Федор Леонидович.

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Ніловод

Внесено в ДРАУСР.
№00134663961 від 27.01.2017.

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

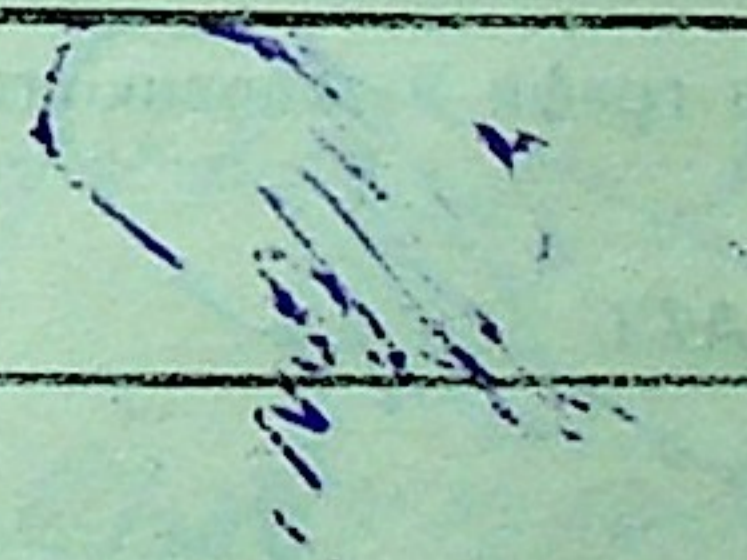
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„12“ числа берез м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горобець		
2	Ім'я	Ганна	з	По батькові
				Петрова
4	Стать	ж	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1941 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Венушк</u> Район <u>Оршанськ</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 р. 9 м.</u>	
12	Причина смерті	<u>Крутоз везиан чина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довід лікарни селуку</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горобець Петро мещ</u> <u>с. Венушк</u>	
16	Підпис заявника	<u>Горобець</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Міловод

Внесено в А М Д
№00134664063ВІД 27.01.2017.

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„24“ числа березня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костецкий			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	Чин	5	Національність	Чин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізювський Вентр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вентротт вул 24			

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вентурин</u> селище	Район <u>Юртинів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць до смерті</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>страховка Зав медтимою від 23 грудня 1941р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюшка Марія Серг</u> <u>Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Костюшка Марія Сергіївна</u>		

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

М. П.

ВНЕСЕНО в 27.01.2017
№00134664134ВІД

Завід. бюро ЗАГС

Підпис Билинський

ХАРЧЕНКО І. С.

Виконавчий комітет
ВЕПРИКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Фастівський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 17 “ числа 7. 1941 р. - ця 193 р.

(перший примірник)

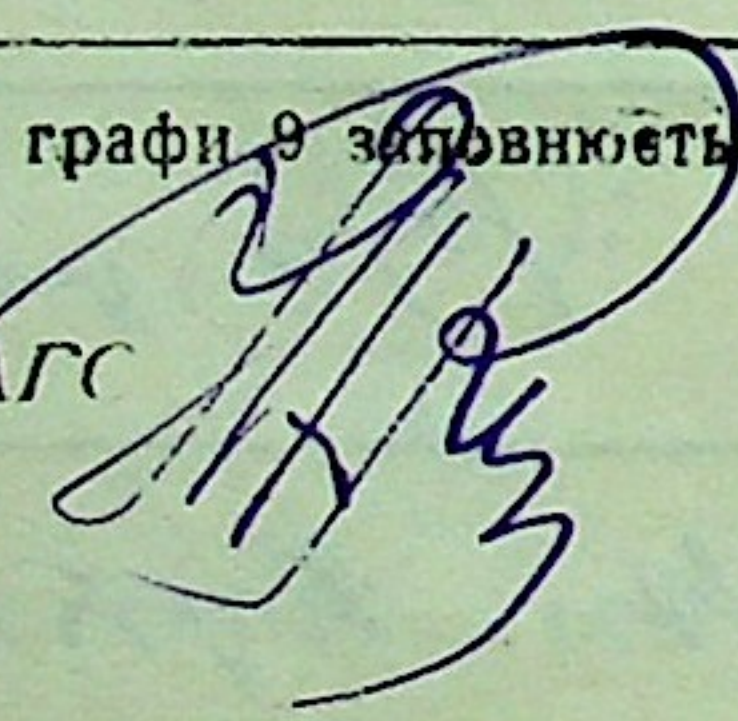
1	Прізвище № с. Веприк	Ровашенко Надія Сергіївна			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Середюковича
4	Стать	ж	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 / III 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки до 10			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роз. пов.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Вербовщина			

2636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Великий</i> Район <i>Фастів</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>до р</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Новий лікарський чин чин 28 363</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Робашко Микола Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Коваленко. Миколай Г</i>

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

М. П. **ВНЕСЕНО В** *Д 4187*
0013466422 **ВІД** *28.04.2011* **ЗАГС**
ХАРЧЕНКОІ, С.



Підпис *Робашко*

Виконавчий комітет
ВЕПРИКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Фастівський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 квітня 1941 р.
"....." числа-ця 193... р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище с. Веприк	Новіцка		
2	Ім'я Дарія	3	По батькові	Раманівна
4	Стать ж	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1941 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різнороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вп Ставка		

27/06

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Великий Районі область	Фрактів	Край АСРР	Тов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження				
12	Причина смерті	Від травматичної / шкідливої смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка акушер Ковалюк Ірина Іванівна 1941р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мадяк Олександра Євгенівна				
16	Підпис заявника	Мадяк				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Клиш* Діловод *Тимин*

ПРИЄСЕНО В ДРА СР
 №00134/3859/ВІД 06.06.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Виконавчий ком.
ГЕНРИКІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Фастівський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 4 ¹⁹⁴ числа травня 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Веприк	Уцильчицка		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Смихитишна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 33 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різ. роб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.п. Станішкіна			

2836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Світловодськ	Оршанський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1939		
12	Причина смерті	туберкульоз легенів та кишківника		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Копія туберкульозу з 1941р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Котляр Методія Миколайовича		
16	Підпис заявника	за [підпис]		

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

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№001343009 ВІДОК. 02. 2017

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Х АРЧЕНКО І. С.

Лідер

[Підпис]

Виконавчий комітет
ВЕРИКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ Ради
депутатів трудящих
Фастівський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„29“ числа травня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мовіцка			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа квітня місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

2938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світлик</u> Район <u>Фратівскі</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1, 5 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дитяча хвороба конвульсій</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>новіт'я фелетмена Селецького</u> <u>29 трав 1941р</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лідія Олександрівна Селер</u>
16	Підпис заявника	<u>Зелена Зі Французки</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ВНЕСЕНО В АДЖОС Ліловод
№00134456859ВІДОС. од 2017

Видимий

Х АРЧЕНКО І. С.

Виконавчий комітет
ВЕРИГІВСЬОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Фастівський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„ 24 „ числа Черв. м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Веприк			Скрипченко		
2	Ім'я	Аноса	8	По батькові	Швановна		
4	Стать	ж	5	Національність	Укр		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1944 р					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Черв. місяця роки 1941/10					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			На утриманні		
		(підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ровсено					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вп Рубишинева					

3038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вітряне</i> Район <i>Цоацьке</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 дні</i>	
12	Причина смерті	<i>Схворіла</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>До відома мед. срод. Т. Качерова</i> <i>в. п. ч. р.</i>	
14	Особливі позначки	— — —	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саритченко Мвем Петрович</i> <i>с. Вітряне</i>	
16	Підпис заявника	<i>Саритченко Іван Петрович</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№ 00134456825 ВІД 02.02.2017

ХАРЕНКО І. С.

Підпис *Турчин*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 17 “ числа січня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тріста		Акименювни
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	„ 17 “ числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 52 років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зв'яз. К. Мещеряков	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К. П. М. Левченко с. Дорожичів	

3186
11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто Дорошине Район Горького селище область Київ Україна АРСР

12

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 52 місяців _____

13

Причина смерті

Невдома

14

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Лікарської посвідки немає
свідки { 1 Шидоренко
2 Савченко

15

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Посвідку про смерть видали

16

Прізвище і адрес заявника

Шевченко Наталія Юр. с. Дорошине

17

Підпис заявника

Шевченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. Кошар

Діловод О. Сидор

ВНЕСЕНО В ДІЛО ЗАГС
№ 0013456887 ВІА СР. 02. 2017

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 29 “ числа січня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скученка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Петрівна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українська
6	Час смерті	„ 27 “ числа січня місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 47 років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	фзг. КМСУ	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	КМІМ Бюро Березня с. Дорожниця	

3926

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Дорозини</u> Район <u>Романів</u> Край <u>АРСР</u> селище область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарської посвідки немає</u> <u>свідки</u> } 1 <u>Робаченко</u> } 2
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Не свідку про смерть видано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Василь Іванович с. Дорозини</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. Москаленко

Діловод Грещук

Внесено в ДРАЦС № 00134436898 в м. Д. Д. 2017 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 8 " числа лютого м-ця 1934/р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оршич	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	" 8 " числа лютого місяця 1934/р.	
7	Вік	Минуло 75 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>сина</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	р-р. Кміч	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-в м. Леишля с. Дороминь	

3326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Борощин</u> Район <u>Городишчанський</u> Край <u>Київський</u> селище область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>старець</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарської справки немає</u> <u>свідки</u> } 1 <u>Сидоренко</u> } 2 <u>Мартинюк</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Був виданий про смерть виданий</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Арфур Яков Іванович Борощин</u>
17	Підпис заявника	<u>Арфур</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Кошарин Діловод Резица

Внесено в ОРАНСБ № 00155756911 від 07.09.2014

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 14 " числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завадуєкий	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Чол.	5 Національність
6	Час смерті	" 12 " числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 24 " числа серпня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>матері</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Свинарка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. Гро Березня с. Дорозинка	

34286 11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорожин</u> Район <u>Средот.</u> Край <u>Київ</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>До свідки лікарські немає</u> <u>свідки</u> { <u>1 Завазна</u> <u>2 Біророченко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>До свідку про смерть видано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завазна Александра Тат. с. Дорожини</u>
17	Підпис заявника	<u>Завазна</u>

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 0013475697 ВІДОУ. АХ 2017

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Можисин Діловод Арценок І. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 10 “ числа березня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тедженко	
2	Ім'я	Танна	3 По батькові
4	Стать	жін	Тетривич
5	Національність	Українці	
6	Час смерті	„ ____ “ числа ____ місяця 193 ____ р.	
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження „ 20 “ числа червня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	молотобоець	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ремонтно-строительная контора № 30 Київ	

3598

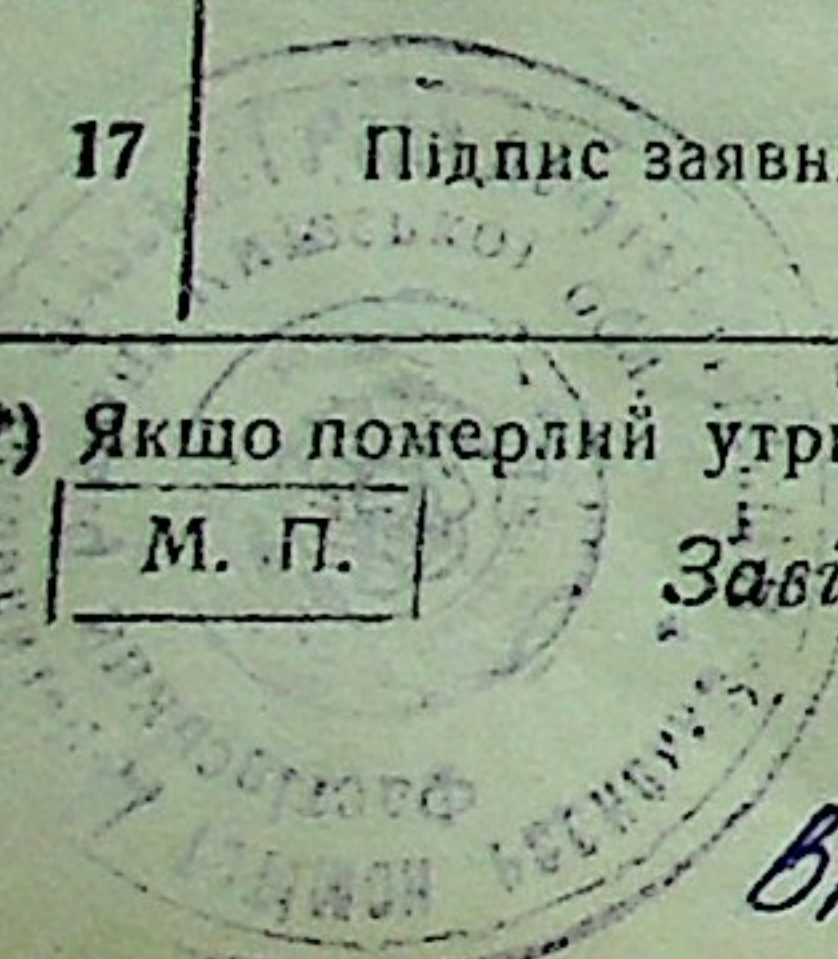
11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Дорожине</u> Район <u>Светлов</u> Край <u>Киров</u> область <u>РСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарської посвідки немає</u> <u>свідки</u> } 1. <u>Селішко</u> } 2. <u>Коросенко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Посвідку про смерть видали</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тедченко Петро Іванович с. Дорожине</u>
17	Підпис заявника	<u>Тедченко,</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мухомєв Діловод Селішко

Внесено в ДРАГС № 00134456939 від 04.02.2017р



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 15 „ числа Квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Даниленко</u>	
2	Ім'я <u>Аксина</u>	3	По батькові <u>Власовна</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 14 „ числа <u>Квітня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>р-г. К. Келес</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім. Ленінського. Д. Фошикка.</u>	

3628

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дорошине</u> Район <u>Драчів</u> Край <u>Київський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Крововилив в мозг</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>невідкриття про смерть видано.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Даниленко Володимир Якимович с. Дорош</u>
17	Підпис заявника	<u>Даниленко</u>

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
 №00134 75694 ВІДВ. А, 2012
 ХАРЧЕНКО І. С.



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Кошар Діловод О. Сидор

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 2 “ числа травня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загородний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Оксана		Кичи парович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	„ 29 “ числа квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 86 років Рік народження „ _____ “ числа _____ , місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>сина</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	р.я. К.К.К.К.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-т ім. 8-го Березня с. Загородний Орастівського р.м.	

3736

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорошине</u> Район <u>Горьківський</u> область <u>Київська</u> РСР селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>старець</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Тоб свідоцтво про смерть видано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Загородний Сергій Олександрович с. Дорошине</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ВНЕСЕНО В ДРАЧСЯ

Діловод

Резица

№ 0013425899 ВІД 07.04. 2017.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 3 “ числа травня м-ця 1934/р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бугай	
2	Ім'я	Стелан	3 По батькові
			Мидитович
4	Стать	чол	5 Національність
			Українська
6	Час смерті	„ 29 “ числа квітня місяця 1934/р.	
7	Вік	Минуло 26 років	
		Рік народження „ “ числа “ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	лісаруб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Веприківський Виробничий Члвстот	

3836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дорожичи</u> Район <u>Славута</u> Край <u>Київ</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Невідомо, номер в лікарні</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські свідоцтва немає</u> <u>свідки 1. Гученко</u> <u>2. Загородоненко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Посвідку про смерть видано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорів Авдоса Климович с. Дорожичи</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорів Авдоса Климович Кемешин</u> <u>За неї Кемешинську розетка Корсунки</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорів

Внесено в ДРАУСГ за № 00134756998 від 02.02.2017р

Тіверська область
Фастів район
Кергошине сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" 29 " числа Човтис м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тісюк</u>	
2	Ім'я <u>Крієвскі</u>	3	По батькові <u>Фролтова</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>Човтис</u> місяця 19 <u>34</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Доміборобки</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

3936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорожички</u> Район <u>Драцький</u> край селище <u>Київська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Дорож Вдцц</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134454006 ВІДОХ. 2012 Х АРЧЕНКО І. С.</p>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гришук Олена Тар</u> <u>с. Дорожички</u>
17	Підпис заявника	<u>Гришук.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод Л. В. Гришук

4036

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сорокино</u> селище <u>Рибське</u>	Район <u>Сорокинський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Низина</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сорокинський Савенко</u> <u>Мари</u>		
17	Підпис заявника	<u>Савенко</u>		

ВНЕСЕНО В ДРАЦГ
 №00134757015 Відд. 02, 2017
 Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. Савенко

Міський область
Орашів район
Дорогичів сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 1 грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Макмун.</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3 тижні</u> років Рік народження „ <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

4136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорогинки</u> Район <u>Драчів</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Київський</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>три місяці</u>
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Дорогинки</u> <u>Майор Тарго</u>
17	Підпис заявника	<u>Майор Тарго</u>

ВНЕСЕНО В ДРАЧІВ
№001344570 від 07.02 2017
Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ставці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 число січня місяць 1941 р.

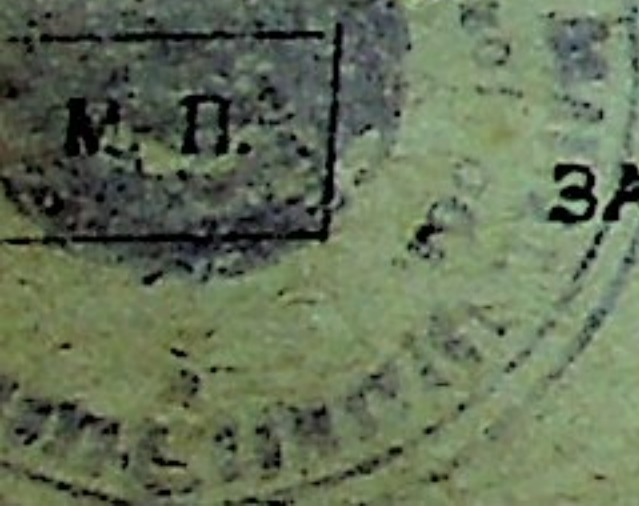
(перший примірник)

1	Прізвище	Сергієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Дем'янова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число місяць, рік).	2 січня 1941 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочі колгоспники		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п Шевчині Мраторо в. Ставці		

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Р. Стаски</u> Район <u>драцис</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1878 року
12	Причина смерті	виз. випадка серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка видана Скотлівським Загосподарством м. Ровицьким. 2/1941г.
14	Особливі позначки.	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134457050 ВІДС. від 2017 ХАРЧЕНКОІ, С.
15	Прізвище і адрес ваявника	Осадчук Василь Осипович с. Стаски драцис-раї
16	Підпис ваявника	за Тимошенко

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Нович*

ДІЛОВОД *Тимошенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

28 січня місяць 1941 р.

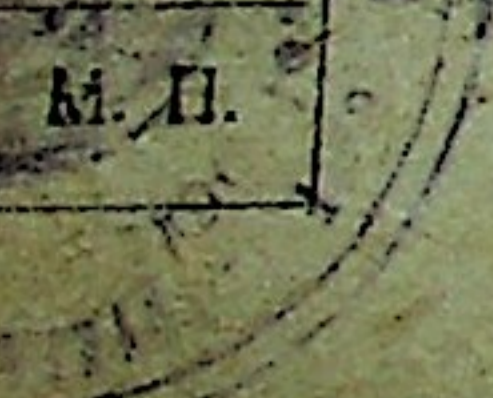
(перший примірник)

1	Прізвище	Вдовенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 січня 1941 року		
7	Вік (мляуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>1865.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на <u>утриманні родичів</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. Ставки Грастівського району		

4336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сплав</i> Район <i>Застав</i> Край <i>Урен</i> селище область <i>Кур</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>0 18 65</i>
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиротка видана Скряпівським Заблудуванням тт. Корсуним 26/1 4/8</i>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦГ №00134754056 ВІДОУ. 02 2017 ХАРЧЕНКО І. С.
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петренко Набома Антон. Сплав Застав Кур</i>
16	Підпис заявника	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Косенч*

ДІЛОВОД *Савиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 листопада місяць 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище.	Осадчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Профимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 листопада 1941 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Вересня</u> місяця року <u>1939</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожовий комендант		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Політес Врива Речд о. Стати		

4426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Стаси</u> Район <u>Гост</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 1939р. Серпень м-ць 6 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Від отруєння з/ч веного тіла</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Гостівський Райлінажен Лікарські свідчення про смерть 8/11/41р.</u>
14	Особливі позначки	Внесено в ДІАЛОГ №00134257066 ВІАОС, Од. 2017 ХАРЧЕНКО І. С.
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Осаєрчук Антонієм Олександровичем С. Стаси Гост. 8-нп</u>
16	Підпис ваявника	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Рибак

ДІЛОВОД

С. Жинь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

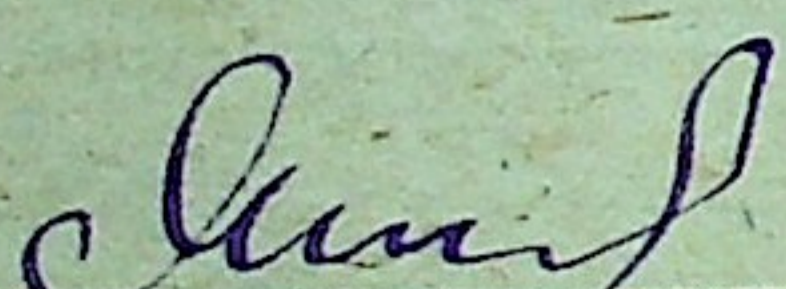
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 число *березня* місяць 1931 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Анішевський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Викторович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 березня</i>		
7	Вік (у повних роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>3</i> число <i>березня</i> місяця року <i>1927</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні батька</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Порнороботи колгоспника</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Новоселівський Район РСР</i>		

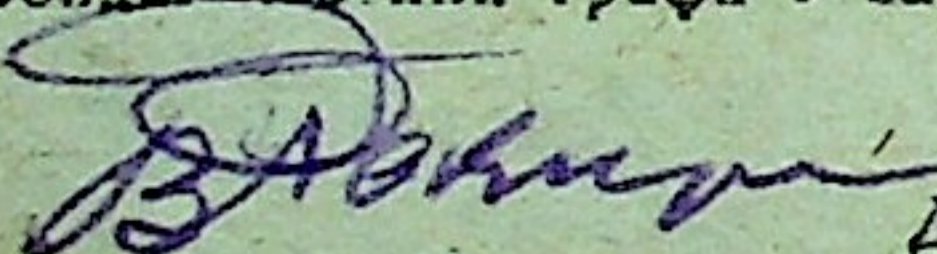
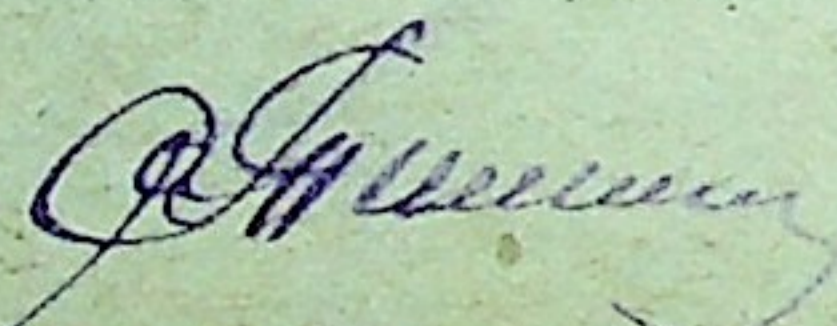
4586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сплавчи</u> Район <u>Граєтот</u> Край <u>Урер</u> селище область <u>Висо</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	с 1939р 24-цр грудня Зрив
12	Причина смерті	Від запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справа Від граєтотської дитконсултанції 12/III 41р.
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЖСГ №00134457070 ВІДОУ. 02 2017 Х АРЧЕНКО І, С.</p>
15	Прізвище і адрес заявника	Анішевський Віктор Семішович с. Сплавчи
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

 ДІЛОВОД 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 грудня місяць 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шемешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мирнович
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 грудня 1941 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 1875 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стеліаф		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп 13-го району РСЧА с. Станьки		

4636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Сталови</i> Район <i>Драцста</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1975 року</i>
12	Причина смерті	<i>Від затолемшз легеня та нирок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видано 18/III 1947р. Суцільно забиті шкідливі порези.</i>
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №0013475704 ВІДОУ.А. 2017 Х АРЧЕНКОІ, С.</p>
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Шмошешь Василь Іосифович С. Сталови</i>
16	Підпис ваявника	

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

М. П. ЗАБІД. БЮРО ЗАГС *Р.Т. Рибич* ДІЛОВОД *С. Шмошешь*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 Серпень місяць 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Остан	3	По батькові	Миронович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 Серпень 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий колезешник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Бульб РСГА в Стави			

4726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Станьки</u> Район <u>Дристенський</u> Край <u>Черкаський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР <u>Черка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	@ 1876 року
12	Причина смерті	Від запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видамо 23-го Число Сиротинським засмежувачем тт. Коженським.
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦГ №00134766301ВІД 08.02.2017 ХАРЧЕНКО І.С.</p>
15	Прізвище і адрес заявника	Дмишівський Віктор Сем. С. Станьки драст. р-н
16	Підпис заявника	<i>Дмиш</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Дмиш* ДІЛОВОД *Дмиш*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 квітень місяць 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лаша		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 квітня 1941 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ²⁴ числа травня місяця року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист колгоспники		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Вулиця Т. Шевченка с. Сербів.		

4836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місць. <u>Вітаски</u> Район <u>Граєтос</u> Край <u>Урср</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1-го травня 1938 року</u>
12	Причина смерті	<u>Від замахання лезом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видано Верою Івасюк Завідувачкою т. Корнієнко 4/10 4/30/38</u>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134466351ВІА08.02 2017 ХАРЧЕНКО І. С.
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ліана Мерешко Іванівна с. Вітаски Граєтос р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Халм</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Д. А. Шиниць ДІЛОВОД С. Шиниць

Сторінка

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Самсо	3	По батькові	Жанова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 46.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с / господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 130 с. Ставни			

4936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Стіавин</u> Район область <u>Гр. асї ів сттн</u> Край <u>АСРР</u> <u>Кітвєка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>39 дн</u> <u>нагороджений</u>
12	Причина смерті <u>смерть стт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ни 8 чл</u>
14	Особливі позначки <u>ни</u> ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №0013476653 ВІДОС. від 2017 ХАРЧЕНКОІ, С.
15	Прізвище і адрес заявника <u>Василенко п. о. п. Марасів с. стіавин</u>
16	Підпис заявника <u>Василенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Маме

Занеся про смерть М. Ч.
сертм 28^{го} дн 1941, р.

2/м.

10

1. Прізвище (померлого) Маноха
2. Ім'я та по батькові Набу Дмитрова
3. Професія гол. л.
4. Дата народження 1888, р.
5. Місце народження с. Наз. Мотав, Граєт р.
6. Адреса с. Наз. Мотав, Граєт р.
7. Причина смерті все утрати
8. КТО реєструє (прізвище, адреса)
Мешко Ольга Тим с. Наз. Мотавська
Тадтєв

Зав. Зав. Зав.

Реєстратор

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№0013476687 Відс. 02. 2017
Х АРЧЕНКО І. С.

5036

Замес по результатам № 91

1. Прозвучать для нас по результатам Соборно Священно Протоиерей

2. Святитель Григорий

3. Коммунистический Замес 1944 год

Бандит

Соборно Священно

преподобный Макарий

Соборно Священно

наше Духовное

Внесено в ДРАУСГ
39 N 00135123281 от 23.03.2017

Миссия изгнания с. Угрюма - Новгородские крестьяне р-н

Переселенцы Савченко

Замес по результатам № 92. от 26 мая

1. Прозвучать для нас по результатам Соборно Священно Протоиерей

2. Святитель Григорий

3. Коммунистический Замес 20 мая 1944г

Бандит { Соборно Священно Макарий

Соборно Священно Макарий

Миссия изгнания с. Угрюма - Новгородские крестьяне р-н

Переселенцы

Внесено в ДРАУСГ

39 N 00135123400

23.03.2017

Записъ про Смертъмъ Б.
сертъ 28 " алу 1941г.

1. Прозвище (полководца) Сербин
2. Имѣ по бабакови Раиса Федоровна
3. Професія учитель
4. Дата народжениа 1934г.
5. Мѣсто народжениа г. Каз. Могилатова, граа
6. Адреса твѣтлого рч
7. Пришлеа Смертъмъ все артты.
8. Що репортруе (прозвище, адреса)
Сербин Федор Серг. г. Каз. Могил.

Зав Загуг

Рефератор

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ
№00134 866709 ВІД 08.02.2017

Х АРЧЕНКО І. С.

52

Заняв про смерть м б.
вересну 26 дну, 1941 р.

1. Трибунце (полковник) Никошико
2. Мурта по Баталови Надія Андрушівна
3. Прохоренко
4. Сата народжені
5. Мирце народжені 1915 р.
6. Андреев с н.з. Любав., Град м
7. Пришва Радіч без зачатки
8. Уго риструє (пришва, Андреев)

Мартин

Зав Зачоу

Резерватор

ВНЕСЕНО В ДРАЦОГ
№ 00184766413 ВІДВ. Од. 2017

Х АРЧЕНКО І. С.

53

Звіт про смерть № 7.
м. 10 грудня 1941р.

1. Прізвище (померлого) Мельничук
2. Ім'я та по батькові Роман Андр.
3. Професія кондуктор
4. Дата народження 1886.
5. Місце народження м. Кал. Литов., граєво-
6. Адреса Станок р.
7. Причина смерті переки
8. Хто реєструє (прізвище, адреса)

Матис Радзивська

Зав. Загос

реєстратор М. Д.

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134766779 ВІДС. 02 2017
Х АРЧЕНКО І. С.

54
Затим по смерті в 8.
мобту 12 груд 1941р.

- 1. Прізвище (назва)
- 2. Імя та по батькові
- 3. Прозвище
- 4. Дата народження
- 5. Місце народження
- 6. Адреса
- 7. Причина смерті
- 8. Що речує (прізвище, адреса)

Тивен
Микола Іванович

чир

1941р.

с. Наз. Лобови-

ловля, грабщес м

всв. Зап. перем

(прізвище, адреса)

мартен

Зв. Зап.

розрешення

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 0013 4766794 ВІД 08.02.2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Затте по смерть № 9
метаци 5 9 м 1941

- 1. Прозвище (полное) Логиненко
- 2. Звезда по боевой Люба Михайловна
- 3. Профессия врач
- 4. Дата народження Черны 2-го 1941 г
- 5. Место народження в Кав. Автономная -
- 6. Адреса Кв. 9а в г. Севастополь
- 7. Причина смерти перенес
- 8. Кто регистрирует (прозвище, адрес)

Матер.

Звезда

регистратор

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134766810 ВІД 08.02.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

56

Запис про смерть № 10.
суду " 12" грудня 1941р

1. Прізвище (понаім) Замчиський
2. Ім'я та по батькові Рене Чижов
3. Професія Колгоспник
4. Дата народження 1911р.
5. Місце народження с. Верба Бунтурського
6. Адреса р. Кав. Могол., граєт М
7. Причина смерті Заворот кінки
8. Хто реєструє (прізвище, адреса)
Замчиська Вікторі р. Кав. Могол. граєт М
Тютчев

Зав Завт,

Реєстр.

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134466894 ВІА О. О. 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Запис про смерть М //
суду 19 " кв 1941 р

1. Прізвище (покари) / Блашгаркин
2. Ім'я та по батькові / Чван Кузьмич
3. Професія / учн
4. Дата народження / 1930 р.
5. Місце народження / р. Возлюбавалле,
6. Адреса / Орель-р
7. Причина смерті / все розтве серця
8. хто реєструє (прізвище, адреса) /

Місце

Зав. зав.

Врач

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134466942 ВІДС. 04 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Занеб про смертѣ и 12. 58
 вучам 20. 9. 1941

1. Прізвище (по батьку)	Ситла
2. Ім'я та по батьку	Уго Уванович
3. Прізвище	дом - 26
4. Дата народження	1895р.
5. Місце народження	с. Наз. Котлован
6. Адреса	Кв. 1, Град - м
7. Причина смерті	Запан. перел.
8. Ім'я реєстратора (прізвище, адреса)	

Місце

Зав завт.

Регістр

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
 №00134486965 ВІДОС. 02 2017
 ХАРЧЕНКО І. С.

59

Заттсе про смертѣ и 13
згущи " 28" гну 1941р

1. Прізвище (позив) Долѣ
2. Ім'я по баб'юві Александр Павлович
3. Прозвища Дмитиша
4. Дата народження 1938 року
5. Місце народж. С. Каз. Мотівши.
6. Адреса Фася. р-ну.
7. Критика смертѣ загал ментѣ.
8. Хто редагує (прізвище, адреса)
Долѣ. ~~Медв~~ Павло Яков.
тут же ~~Харченко~~

Зав завч

редактор

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134766994 ВІАВ. від 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 10 “ числа березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартишечко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Вітешанова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1940</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашній бачко працював трактористом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Винито адміністрації МРС.			

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Іршівка</u>	Район область <u>орашівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від 20 липня 1940 року у часу народження</u>		
12	Причина смерті	<u>веноменія шлунку зокрути</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар хвору відвідував документів не залишено.</u>		
14	Особливі позначки	<u>нізничі свічки</u> { 1 <u>Ваша</u> 2 <u>Ваша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартиченко Антоніна Дмитрівна село Іршівка</u>		
16	Підпис заявника			

ВНЕСЕНО В ДРАЦГ
 №00134767030 ВІД 08.02.2017
 Х АРЧЕНКО І. С.



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

Завід. бюро ЗАГС Вешин

Діловод М

Виконавчий комітет
ЯРОШІВЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1941 р.

„25“ числа лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

р. н. к. м.

1	Прізвище	с. Ярошівка Ковшешенко			
2	Ім'я	Каталінз	3	По батькові	Лаврінович
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1904.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ком. сільськогосподарська			

6136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Іршів вч</u>	Район область <u>Гаршівський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба менуднаш - рак.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Хвора лікувалася в лікарні через смертну хворобу привезена до дому де померла через 24 год лікарем документів не залиш</u>		
14	Особливі позначки	<u>нігде свідомо</u> Необачено		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горшимо Петро Михайлович с. Іршів вч</u>		

16 Підпис заявника

Горшимо

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№0013478949ВІАТО. 02 2017

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

ХАРЧЕНКО І. С.

Завід. бюро ЗАГС

Василь

Діловод

ІС



Виконавчий комітет
ЯРОСЛАВської
сільської Ради
департаменту внутрішніх

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1941 р.

26 " числа березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

Прізвище		Коваль	
2	Ім'я	3	По батькові
	Адам		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	21 березня 1941 року		
7	Вік (минуло років).		
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 4,5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		
	Колгосп Сидани		

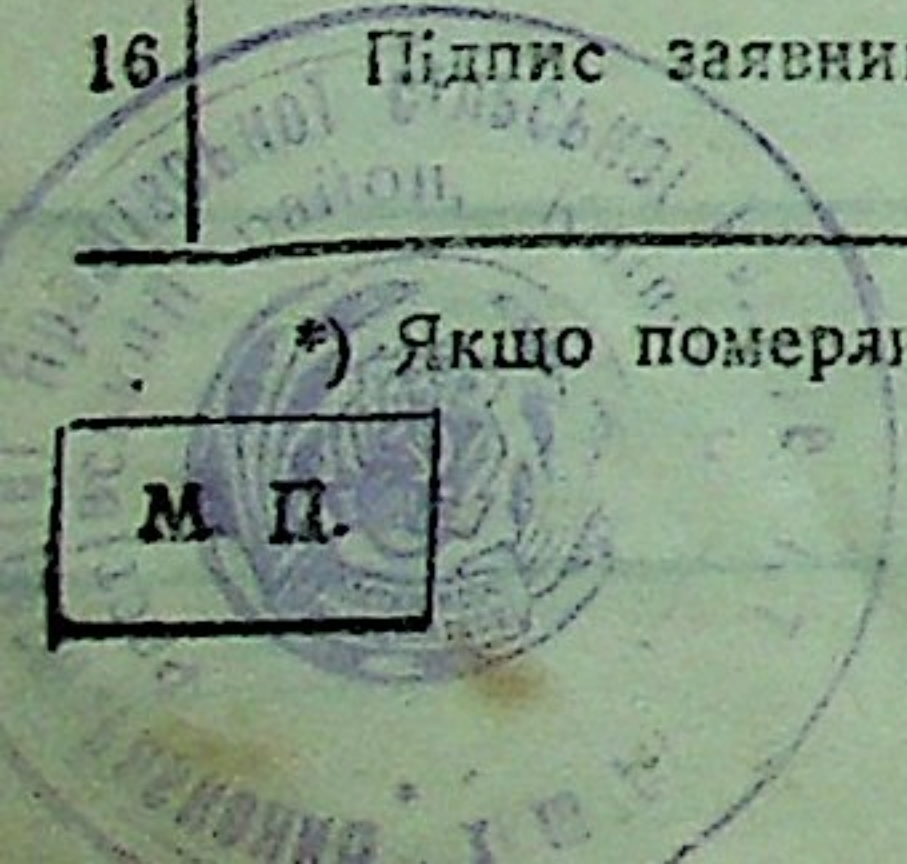
6236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярміва</u> селище	Район <u>Срацінський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років		
12	Причина смерті	Віг виразки шлунку кровотечею		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть віг 22 березня 1941		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Богатершия сергій сергеев		ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ № 00134489534 ВІД 10.02.2017
16	Підпис заявника	<u>С. Богатершия</u>		Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ваша Діловод ТБ



Виконавчий комітет
ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 " числа березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Родича			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Якович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1941 року			
7	Вік (минуло. років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа червня роки 1940 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько: ковалюча працює ковалем			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комунальний садочок			

Р. К. К.

63

6336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршівка</u> Район <u>Городищенський</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів угороджені</u>	
12	Причина смерті	<u>Ізг. кашлю "Ковчез"</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар свого відділення</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Родина Іван Васильович</u> <u>с. Іршівка</u>	ВНЕСЕНО В ДРАЧСГ №00134789631 ВІД 10.02.2017
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>	ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Іван

Діловод Іван



Виконавчий комітет
Ярошівської
сільської Ради
депутатів трудящих
Ярошівський район,
Львівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

27 числа березня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довбуш			
2	Ім'я	Гаминь	3	По батькові	Валентинівич
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1941 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа грудня роки 1940 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бачило чинної займатися модер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Москва з інженерний чари			

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москва</u> селище	Район <u>Дзержинський</u> область	Код <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в селі Ярми́вці 7 березня 1941р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Зімінені за вимог наш лікаря</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікаря сирани не мали, тому відвідував</u>		
14	Особливі позначки	<u>Сільською радою узгоджено що хорити гетьманів для всіх це відбувалося в м. сирани</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довбуш Корнелій Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Довбуш</u>		

ВНЕСЕНО В ДІАКСТ
 000134/8974 ВІД 10.02.2017.
 Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Василь

Діловод Тру



УРСР

65

Виконавчий комітет
Яхнянської
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецький район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа січня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко			
2	Ім'я	Насіт	3	По батькові	Степанова
4	Стать	меч.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1940 р.			
7	Вік (минуло років)	17 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (чл.))	колгосп "Жовтень"			

6536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— Ахчи	Район область	Вітолочецький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німає				
14	Особливі позначки	1. Родичко Іван Іванович Свідченням свідки Родичко Іван				
15	Прізвище і адрес заявника	Омельченко Степан Ст. с. Ахчи Вітол.				
16	Підпис заявника	Омельченко				

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134789821 ВІД 02.2017

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



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

ХАРЧЕНКО І. С.
Пішовод *[Signature]*

УРСР

66

Виконавчий комітет
Яхнянської
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецький район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 числа січня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Джименко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Василь
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа липня року 1940 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (чл.))	кв. 17 параб Зігг.			

6636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище - <i>Ічки</i> Район область <i>Вологодська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>8 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Ізоляція</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки <i>Свідомий свідок: 1. Савелов Володзь Вас. 2. Захаровський Ілля П.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Александров Іван Степанов с. Ічки Вологодська</i>
16	Підпис заявника <i>[Signature]</i>

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№00134789901 ВІД 02.04.2017
ХАРЧЕНКО І. С.

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Виконавчий комітет
ЯХНЯНСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецький район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 числа січня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сітєво			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Дмишрова
4	Стать	Жін.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа лютого роки 1940 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (чл.)	радгосп "Новоселиця"			

6736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	- Яхш	Район область	Воловолицький Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	----------	------------------	---------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
----	---	-------	--	--	--	--

12	Причина смерті	смерть				
----	----------------	--------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	атипове свідчення				
----	--	-------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Свідчення свідки: 1. Сидорашенко В. Іван 2. Савченко Володимир				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Сидоро Д. м.р. Дунаївка Воловолицьк. р-н				
----	---------------------------	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Сидоро				
----	-----------------	--------	--	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Сидоро*

№00134790043 ВІДВ. 02 2017
Діловод
Х АРЧЕНКОІ. С.

Виконавчий комітет
 ЯХНЯНСЬКОЇ
 сільської Ради
 депутатів трудящих
 Велико-Половецький район,
 Київська область

68
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

194 р.

6 числа Лютого 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Науменко		
2	Ім'я	Римча	3 По батькові	Римович
4	Стать	жін.	5 Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1941 р.		
7	Вік (минуло років). 28 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Колгосп "Жовтень"		

6886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дачи	Район область	Воловоцький Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	------	------------------	-------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років				
----	---	----------	--	--	--	--

12	Причина смерті	туберкульоз				
----	----------------	-------------	--	--	--	--


13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво				
----	--	---------------------	--	--	--	--

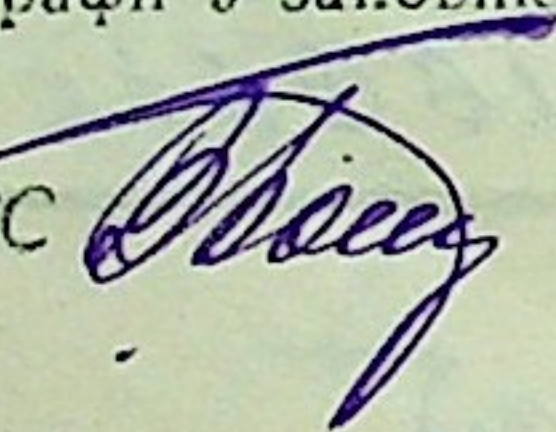
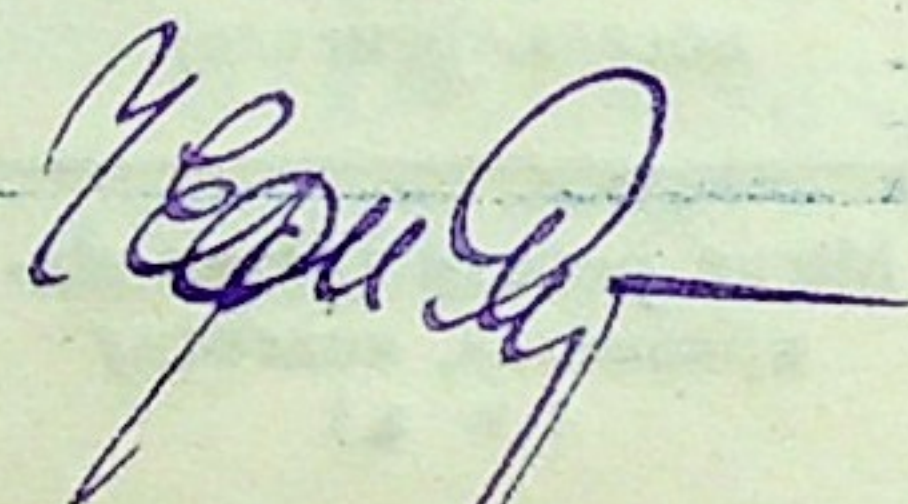
14	Особливі позначки	1. Савеній Жетана Савеній Свєрдашуків свідки 2. Усенко Григорій Сергій				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	село Дачи Усенко Григорій Жаминський				
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Сергій		ВНЕСЕНО В ДРАЦСТ №00134490083 ВІД 10.02.2017 ХАРЧЕНКО І. С.		
----	-----------------	--------	--	---	--	--

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

Виконавчий комітет
Яхнянської
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецький район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

7 числа березня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Римець			
2	Ім'я	Онеська	3	По батькові	Павлова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1941 року			
7	Вік (минуло років).	45 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (чл. в.))	Рагоси Везьова Україна			

6938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	- Яким	Район область	В-Толовцевський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки	Стверджують свідки: 1. Балець В. гр. 2. Кривенко гр. Тир.				
15	Прізвище і адрес заявника	Балець В. гр. м.п. Дунаїв				
16	Підпис заявника	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134790113 ВІД 02.02.2017				

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ХАРЧЕНКО І. С.

УРСР

Виконавчий комітет
ЯХНЯНСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецький район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"4" числа березня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беліничук			
2	Ім'я	Таленца	3	По батькові	Василев
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа ст. місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (р. в.))	Дружнівський сільський колгосп			

7026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— Ядін	Район область	Вітоловський квітєвко	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 5 днів				
12	Причина смерті	Рокля				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки	1. Кривенко Гр. Тр. Свівердмурд свідки: 2. Сірашечко В. Л.				
15	Прізвище і адрес заявника	Болішук В. Го. село Ядін Вітоловський				

16 Підпис заявника

ВНЕСЕНО В Д'АЦСГ
№ 0013490148 ВІД 10.02.2017
ХАРЧЕНКО І. С.

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



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

УРСР

Виконавчий комітет
ЯХНЯНЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-Половецького району,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа Серпня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Усенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Таборова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа травня року 1940 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колективу (в к))	Колгосп 14 магі з'їз			

71 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— Іршань	Район область	Вікторівський Київська	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців до день				
12	Причина смерті	Доклад				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво				
14	Особливі позначки	Стверджують свідоцтво з документів				
15	Прізвище і адрес заявника	Усенко Тамаро Самсонова с. Іршань Вікторів.				
16	Підпис заявника	Усенко				

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134490192В/10.01.2017

Х АРХЕНКО І. С.

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

Завід. бюро ЗАГС

Усенко

Підпис

Усенко



УРСР
Виконавчий комітет
ЯХНЯНСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
 Велико-Половецький район,
 Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

194 р.
 числа 1 квітня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тосіцинт</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Василь</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 квітня 1941 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <i>1941 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служивець воєнозасоби</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (чл.)	<i>Км. Жовтис</i>			

7236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ямн	Район область	ВБоловський Кітська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 15 днів				
12	Причина смерті	Тубер				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки	Свідоцтво свідоцтво: 2.				
15	Прізвище і адрес заявника	Госпінський Василь Йованов с. Ямн ВБолов.				

16 Підпис заявника

Госпінський

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№0013479026 ВІД 10.02.2017

Х АРЧЕНКО І.С.

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

Завід. бюро ЗАГС

Госпінський

Діловод

Арченко І.С.



Виконавчий комітет
Яхнянської
сільської Ради
депутатів трудящих
Велико-боловешчій район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

73

6 числа Святощизня 1981 р.

(перший примірник)

Прізвище	Тетеревські		
Ім'я	Тригор	з	По батькові Яков
Стать	чол.	б	Національність український
Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1941 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 10 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колективу (чл.))	Полгош Жовтень		

73 зб

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— Іхти	Район область	Вітоловицький містська	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років				
12 Причини смерті	Воспалення мозку				
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво				
14 Особливі позначки	Свідчать зв'язки: 1 Карпенко Олександр 2 Петровський Василь				
15 Прізвище і адрес заявника	Петровський Дмитро Григорійович ДРАЖСР				
16 Підпис заявника	Петров ВНЕСЕНО В ДРАЖСР №0013449339 ВІДН.О. 2017 ХАРЧЕНКОІ, С.				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Петров*

Діловод *Харченко І. С.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Київська область
 Драшів район
 Дорозинська сільрада
 міськрада

" 13 " числа Січня м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Катерина		Уласова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Укр.
6	Час смерті	" 13 " числа <u>Січня</u> місяця 1932 р.	
7	Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Міжгосп	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

8436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорожине</u> Район <u>Радив</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №0013479389 ВІАН. А, 2017 Х АРЧЕНКОІ. С.</p>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Ольга Федор</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Табур

Київська область
Дорожичів район
Дорожич сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 5 “ числа листопада м-ця 1932 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Малішевський</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>листопада</u> місяця <u>1932</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Місгород</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

7596

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львова</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Ізвн ж судже</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідомо во шидане</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ірина Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Ірина</u>

РЕЄСТРОВАННО В Д. ЗАГС
 № 0013479396 ВІД 11.02.2017
 Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Т. І. Іванівна

Львівський область
Грассів район
Дорогомиш сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 11 " числа лютого м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цешковський</u>			
2	Ім'я	<u>Шимон.</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>польск.</u>
6	Час смерті	" <u>10</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>32</u> р.			
7	Вік	<u>84</u>	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u>		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>п.м.Робот</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

7638

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорошине</u> Район <u>Драцув</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Німає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Самозвільнено видати</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семезоренко Болін</u>
17	Підпис заявника	<u>Семезоренко</u>

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134/94054 ВІД 11.02.2017
Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. Савиць

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 5 " числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван.</u>	3 По батькові <u>Орехович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	" <u>4</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>39</u> р.	
7	Вік	<u>76</u>	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Міборець</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

7736

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дорошине</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦС №0013479401 ВІД 02 2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Своечасного видання</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрію порочиню Іван. Дорошине</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод П. Калуж

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„20“ числа Березня м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мокорто</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>Березня</u> місяця <u>1932</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>3</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця <u>1931</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

7836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
 №00134/9446 ВІАН. од. 2017
 Х АРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

79

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 27 " числа Квітень м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андришко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Назар</u>		<u>Тихонович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чолов.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>32</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Об'їзник Дорожнього управління</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

7936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідоцтво видане		
16	Прізвище і адрес заявника	Товица Марто Трохимовна		
17	Підпис заявника	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>М. П. _____</p> <p>Завід. бюро ЗАГС</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Діловод <i>Тришук</i></p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00134794200 ВІДН. Р. Д. 217 Х АРЧЕНКО І, С</p> </div> </div>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Тришук*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"18" числа *трьох* м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шатало</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті	"18" числа <i>трьох</i> місяця 1932 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Хлібор</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

Заявка про смерть № 1
Смш " 3 ' 9 кв 1942 р.

1. Прізвище (нащад.) Сербин
2. Ім'я та по батькові: Марко Кузельовка
3. Професія дом 9-6
4. Дата народження
5. Місце народження с. Назенна - Любовка
6. Адреса Любовка, Грабівський р-н
7. Причина смерті
8. Ім'я реторця (прізвище адрес) Сербин
Хилки с. Наз. Любововки

Зав. Заг.м.

Матис

Галина

реторця

ВНЕСЕНО В ДРАКСТ
№ 0013479/350 Відп. від. 2017.

Х АРЧЕНКО І. С.

82
Запис про смерть № 2
сичня 11 3 942 1942р

1. Прізвище (полиця) Благочерна
2. Ім'я та по батькові Настя Ігор.
3. Прозвище дом 7. в
4. Дата народження 1885р.
5. Місце народження с. В. Серірки, граф м
6. Адреса с. Наз. Литовицько.
7. Причина смерті від атрофії
8. Що ретрує (прізвище адрес) влад-
цтва Романів с. Наз. Литовицьки

Зав. запису

Галич

референт

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134/4405 ВІАН. 02 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Заявление про смерть и 3
счета и 16 чл. 1942 р

1. Прозвище (псевдо) Мазуркевич
2. Место рождения Роман Мирон Роман
3. Профессия учитель
4. Дата рождения 1937 г.
5. Место рождения с. Коз. Литов. Гродн. р-н
6. Адрес с. Коз. Литов. Гродн. р-н
7. Причина смерти круш. Гродн.
8. Это ретракт (прозвище отца) Мазуркевич
Роман с. Коз. Литов. Гродн. р-н
Мать Мазуркевич
Зав. зав. Тамар
ретракт Мазур

ВНЕСЕНО В ДКАЧСГ
№ 0013479466 В ДЛ. ДЛ. 2017
Х АРЧЕНКО I, С.

Запис про смерть в У
січня " 16" грудня 1942р

84

1. Прізвище (пачера) Нікоменко
2. Ім'я та по батькові Василь Іосифович
3. Професія упр.
4. Дата народження квітень 1941р
5. Місце народження с. Наз. Любівка
6. Адреса с. Раотівка
7. Причина смерті запалення легень
8. Хто реєструє (прізвище, адреса) Нікоменко
Василь с. Наз. Любівка
Місце Нікоменко

Зав. заоч. Діама
Регістратор Мез

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№ 00134794526 ВІД 16.01.2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Запис про смерть № 5
Львів 21 грудня 1942р

1. Прізвище (померла) Назаренко
2. Ім'я та по батькові Ірини Курко-Товар
3. Прострєсія год 2. 60
4. Дата народження 1870р.
5. Місце народження с. Каз. Любівка.
6. Адреса Граєв-м
7. Причина смерті всі недуги
8. Хто реєструє (прізвище, адреса) Назаренко та
с. Каз. Любівка
Матус Назаренко

Зав. заоч. Шанам
Регістрація Матус

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ
№ 00134795023 ВІАН. 02. 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Запис про смерті № 6.

Берези . 1 грудня 1942р

86

- 1) Прізвище (назва) Логоменко
- 2) ім'я та ні батьків: Рекледа Дорошук
- 3) Простір: чол 7-а
- 4) Дата народження 1885
- 5) місце народження с. Раз. Любавівка,
- 6) адреса Преображенськ
- 7) Причина смерті забито під час
- 8) Хто реєструє (прізвище адреси) Козік
 Степанує Михайле, с.каз. Любавівка.
 Місце

Зав за 2017

Тамара
Розумова Іван

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134795886 ВІАН . 2017

Х АРЧЕНКО І, С.

Затим про смерть № 7
березня " 4 " дня 1942р.

1. Прізвище (нащадок) Цербаненко
 2. Ім'я та по батьківці Евдокія Нестерівна
 3. Професія доп. з. л.
 4. Дата народження 1886
 5. Місце народження с. Наз. Любавинь
 6. Адреса с. Наз. Любавинь 14
 7. Причина смерті все парализ
 8. Що ретрує (прізвище, адреса) Цербаненко
Маме с. Наз. Любавинь
- Підпис

Зав. заоч. Шане
Ретруєв. М. З.

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00134.495139 ВІД Н. 02 2017.

Х РЧЕНКО І. С.

Запись про смерть № 8
Березня 17-го дня 1942р

88

- 1 Прізвище (померлого) Маноха
 - 2 Ім'я та по батькові Оксана Яковна
 - 3 Прозвісків год 1-а
 - 4 Дата народження 1869р
 - 5 Місце народження с. Каземна - Могил
 - 6 Адреса вилочка, Граєв-р
 - 7 Причина смерті вгг мелу. заб.
 - 8 Що ретрує (прізвище, адреса)
Верне Яков с. Каз. Могол
- підпис Вури

Завзачч Станан

ретрабор Вури

ВНЕСЕНО В АРХІВ
№ 0013/495780 ВІДН. АЗ 2017
Х АРЧЕНКО І. С.

Занеж про смертн 9

Кв. 1 / 1942

- 1 Призвание (наименование) Журнеко
- 2 Имя отца Михайло Харпович
- 3 Профессия Секретарь
- 4 Дата народження 1890
- 5 Место народження с. Над. Любушкин, губ. ...
- 6 Адрес с. Над. Любушкин, губ. ...
- 7 Причина смерти вс. туберкулез
- 8 Это повторное (признание) Ирина Варсолова

Ирина Варсолова

Имя записки

Зав. записки

Ирина

Регистратор

Ирина

ВНЕСЕНО В ДТАЦСГ

№ 00134793219 В ТАЛ. 02 2017

ХАРЧЕНКО, С.

Замовлюючи Серія № 10 90
№ 6474 "И" 1942р

- 1. Назвище (назва) Лолка
- 2. Ім'я та по батькові Микола Марков
- 3. Прізвище
- 4. Дата народження кар 1938р
- 5. Місце народж. с. Кар. Матвилька
- 6. Адреса в Кар. Матвилька
- 7. Кришка серії
- 8. Що розкрито. селі Лолка втиски

Ім'я не вказано.

Зав. Зав. Данил
Решетняк

ВНЕСЕНО В АДАНСГ
№ 00134795264 ВІАН . 02 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Замес про Смерт N II 91
травы "12" гну 1942р

1. Прізвище (назвотка) III рет-и
2. Ім'я та по батькові Володимир Марк
3. Прізвище
4. Дата народження 12 гну 1942р
5. Місце народж. с. Коз. Мотомилівки
6. Адреса с. Раф. Мотомилівки, гласн.
7. Крички Смерти все зубів
8. Що реторге. мати Мришки Орези Рема

Ім'я третяк

Зав Завч Гарми
Ренефразо М

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ
№00134795341 ВІАН. АН. 2017.
Х АРЧЕНКОІ, С.

Занеж про смерть № 13
Липня 19 дня 1942 року.

93

1. Призвіще (померлої) Кондратенко
2. ім'я та по батькові Степанук
Повлилова
3. Проресіє гош. рес-ко
4. Дата народження 1861. року
5. місце народне с. Плесецьке
6. Адреса С. К-Мотівчинівна
7. Прізвище від стажеті
8. Хто реєструє Кондратенко
Тараско Павлова

9. Підпис Кондратенко Тараско, а
за неї сам реєстравер Павло
Залозець
реєстратор
внесено в ДРАЧСТ № 00134495 від 11.02.
2017р.

Запис ~~про~~ смерть №14
липень 6 груд 1942 року.

1. Прізвище (померлиї)	Мкаренко
2. ім'я та по батькові	Тордій Данилович
3. Проресія	сільське гос-во
4. Дата народження	1877
5. Місце народження	с. К-Мотівшиївка
6. Адреса	— " —
7. Причина смерті	віз смертю
8. Хто реєстрував	Мкаренко Павло Тордійович
9. Місце	Мкаренко

Завзачу Гану
реєстратору Меню

Висно в ДРАЦФ № 010-34796660 від 11.02.
2017

95

Запис про смерть №15
м.т.п. 299 м. 1942р.

1. Прізвище	Свицига
2. ім'я та по батькові	Талина Кирилівна
3. Прізвище	-
4. Дата народження	22 березня 1942р
5. Місце народження	с. Каз. Матюшинка
6. Адреса	с. Каз. Матюшинка
7. Причина смерті	Запалення легень
8. Хто реєстрував мабу Свицига вважкц	
9. підпис свідка	

Завзвасу Ханга
1 реєстратор Машонка
Внесено в ДРАКРН 00134796409 м.т.п. 2017

Закордонна про смерть № 16
Мини 29 груд 1942р -

1. Прізвище Тівень Кузьма
2. імя та по батькові Маївієвич
3. Професія Електро Майіс
4. Дата народження 1915 р. народження
місяць народження 1 грудня
5. Місце народження С. К. Мотівичівка
6. Адреса
7. Причина смерті Забитий пострілом.
16 грудня 1942р -

8. Хто реєстрував Тівень Маївієвич Павлов

9. Підпис Тівень М.

Завзачу Стану
реєстрації

Внесено в ДРАКОН 30.12.1942 96763
11.02.2017р

Запис про смерть № 17
14 серпня 1940 року

1. Прізвище Митохонко
2. ім'я та по батькові Володимир Званович
3. Прізвище Дмитро
4. Дата народження 1940 року
5. Місце народження с. К. Мотівшівка
6. Адреса
7. Причина смерті Запалений літак
8. хто реєстрував Митохонко Федора Івановича
9. Підпис Пилипко

Завзвасу Тарас
реєстратор

внесено в ДРА ЦСРН 0034796790 від 11.02.2017

48

Занеж про смерть № 18
16 серія 1942р.

1 Прізвище Сербін
2 імя та по батькові Микола
Тимозівич
3 Прізвище Хай-го-ка
4 Дата 15 серія ~~1942~~ 1894.
народження
5 місце народження С. К. Мотівичів
6 адреса — " —
7 Причина загибелі
смерті

8 Хто реєстрував Ложниця Василь вч.

9 Підпис із підпису

Завзавсу ~~Тимозів~~
реєстрував Мотів

Внесено в ДРАЦИСТ за № 0013449819
1942.02.20

Замість про смерть № 19.

27 серпня 1942 року.

90

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| 1. Прізвище | Поломаренко |
| 2. Чи'я та по-батькові | Олександра
Олександрівна |
| 3. Про деїд. | уїришаць |
| 4. Дата народження | 28 травня
1942 року |
| 5. Місце народження | е. Кав. Мотівинська |
| 6. Адреса | — " — |
| 7. Причина смерті | Замараження легенів |
| 8. Хто реєстрував | Поломаренко
Таняна Пейрвичо |
| 9. Підпис Поломаренко | |

Завказом Начальника
регіонального управління

Внесено в ДРАЦЗ за № 00134896845 к/ф
11.02.2017

Заявка про смерть № 20
29 септєня 1942 року.

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1. Прізвище | Позмиця |
| 2. Ім'я та по-батькові | Мадія
Івановна |
| 3. Прізвище | Інтрименця |
| 4. Дата народження | 9 лютого
1939 року |
| 5. Місце народження | с. Кав. Мотівинка |
| 6. Адреса | — " — |
| 7. Причина смерті | дефтярний |

8. Хто реєстрував Позмиця
Петро Іванов

9. Підпис: *Лодис*

Завзаче *Гарбу*
пенсійної *Машон*

Внесено в ДРАЦС № 00134496881 від 11.02.2017

Заме про смерті №21

8 вересня 1942 року

1. Прізвище Позимья
2. Ім'я та Тольма
по-батькові Савковича
3. Прогресія цитриманя
4. Дата 29 січня
народження 1942 року
5. Місце народження с. Каз. Мотіван.
6. Адреса — " —
7. Причина смерті додотериті
8. Хто несеє ризував Позимья
Одорука Кузьмовича
9. Підпис: за Фрескуні

Завзакс Пален

реєстрація: Мавль

Внесено в ДРАУС №00134296919 від Н. С. Дотт

James Russ Cemetery 31
груды 2 гуды 1942р. 102

1. Крузвине Славенко
2-3. и др. по добру предпр. Михайл
гити -

4. Крузвине
5. Дамс Народ мену. 19 септ. 1942р -
6. Мисе Народ мену -
Кл. Мотовилов

7. Агресе -

8. Крушина
Смерти Дуидра Двоиств.

9. то переписывал. Славенко Михайл
Дубовина
Томич
Мигнае за Славенко
Ресепратор Михайл

Ірссіва

Степуров

сраешовского р-ну

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

26 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Среденко			
2	Ім'я	Митайко	3	По батькові	Кандрашов
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>47 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	смушаний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Памашівське держселище			

103 2/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Драціст	Район область	Фасітов селі Китівельна	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	двадцять років				
12	Причина смерті	кошер від туберкульозу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікар зробив відповідний документ і зазначив				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №0013449215 ВІАН. 02. 2017				
16	Підпис заявника	Х АРЧЕНКО І, С.				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

104

Ірешнівець

Савуров

сраштовска рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 числа Березня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ірешнівець			
2	Ім'я	Ліча	3	По батькові	Засмилова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Березня 1944 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа березня року 1944 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки членими раймаму Р. Кошарів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Село Ірешнівець своє господарство			

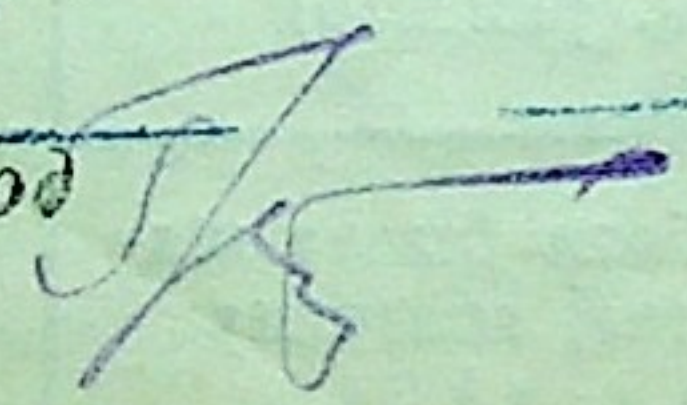
10436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ірешів</u>	Район область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>зоднаж каратменю 3/II-42р.</u>		
12	Причина смерті	<u>несвочасне каратменю Хмельницька 15 днів від початку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар Хвошич дитини ає відвідувал</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ірешем Надія Євгенівна село Ірешів</u>		
16	Підпис заявника	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В Д-АЦСГ №00134794098ВІАН. 02 2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p> <u>Ірешем Надія</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

Ірменівка

Слобода

у центральній частині району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

105

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Р. м. г. Київ

1	Прізвище	Ірменівка			
2	Ім'я	Олего	3	По батькові	Іванови
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1942 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа лютого роки 1941 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько кошовий урядовий і власний господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Ірменівка, власний господар			

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршів</u> селище	Район <u>Городоцький</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів народження</u>		
12	Причина смерті	<u>поширення від захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>доктор Федор відгледув</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горинська Там Євменовна село Іршів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горинська</u>		

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№0013479794 ВІАН. 02 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ярошівська-Синьчирова
госптовсім району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"27" числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скорого			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця роки <u>30 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	деревообробця (сидіти)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (к.г.))	працював на комуністичній част. в с. Київці гос. Ярошівки Крибув в межах 41 року			

10 В 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дромиш</u> селище	Район <u>Раїшів</u> область <u>Київ</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів народження</u>		
12	Причина смерті	<u>комер від туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>актаний та лікар Хоружа не визнав</u>		
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №001344942 ВІД 2017 Х АРЧЕНКО І. С.</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орст Євродович Ханський с/пс Дромиш</u>		
16	Підпис заявника	<u>Орст</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЯРОШІВСЬКОЇ
ВІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"15" числа жовтня 1957 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макаренко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Григор'євич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <u>88 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	село Ярмівна			

1073

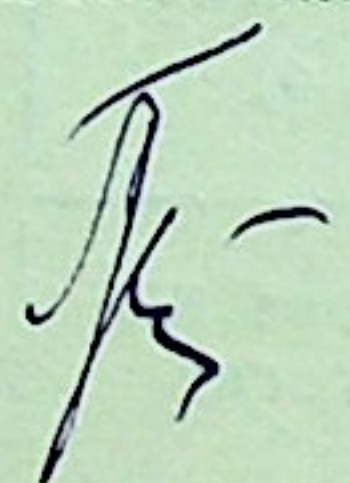
20	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Ірешівці</u>	Район область <u>Закарпатська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все життя</u>		
12	Причина смерті	<u>комерс ант сидорський фронт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>копія акту про смерть лікарем не відслідковувал</u>		
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">РЕЄСТРОВАННЯ В АКАДІЇ #00134492291 ВІДН. 04 2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маморинко Тейдо Іванович село Ірешівці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мамакун</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської Ради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„10“ числа листопада м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуравин			
2	Ім'я	Ліза	3	По батькові	Николович
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1942р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1893р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книжниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Ярошівка с. г.д.м. Шендівська			

10826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Іршів	Район Драцінів	Край АСРР
		селище	область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 1934р.		
12	Причина смерті	кошер аї удору санітарно в лоб		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікар помітно відвідував в його буре розбита черепна кістка лоба і мозок зайнятий, через великі гості крові		
14	Особливі позначки	убовуз заарештований скотомоз жам сер. і віддали до загосударственої раєроби		
15	Прізвище і адрес заявника	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №0013449489ВІАН.02.2017 Х АРЧЕНКОІ, С.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Т/з-

Вн автм

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 6 “ числа XII м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Науменко			
2	Ім'я	Волод	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 XII - 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1942.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ
№ 001349933 ВІАН. Д. 2017.

Х А Р ЧЕНКО, С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„12.“ числа 11 м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юртенко			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Самсонов.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/11 - 1943 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. 13 тис ріггг р.с.г.а.			

ВНЕСЕНО В ДІАЦСГ № 00134794572 Відд. А. 2017

Х АРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

„9“ числа 11 м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрієнкo		
2	Ім'я	Мастя	3 По батькові	Іванович
4	Стать	жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/11 - 1943 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с / господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	квп 13-ти різг р.с.г.д.		

ВНЕСЕНО В ДЗАНСГ
 № 001347966 ВІАН. 02 2017
 ХАРЧЕНКО І. С.

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„.....“ числа 11 / XII м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шртенко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Йосипович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 / XII - 1943 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На <u>утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

ВНЕСЕНО В АКТОВІ
№00134497993 ВІАН 02 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„.....“ числа ~~1938~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хала		
2	Ім'я	Микола	8	По батькові Павлович.
4	Стать	чоловік.	5	Національність українцями
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/хт - 1943 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

ВНЕСЕНО В АКТОВІЙ
№ 0013479814 ВІАН. 02. 2017.
ХАРЧЕНКО І. С.

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„.....“ числа м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Милосенко			
2	Ім'я	Зіновія	3	По батькові	Максимовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/xii - 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1942</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

ВНЕСЕНО В РЕЄСТР
№ 00134798252 11 XII 2017

ЕНКОІ.С.

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 12 „ числа XII м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мішківц Федор			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Ломитровц
4	Стать	голови	5	Національність	Українц
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/XII 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с / господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-п. 13-тя ртз р.с.г.а. Внесено в ДРМЦ за № 00134498553 10/10/2017			

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„7“ числа XII м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коталенко			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Жонювиз
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 / XII 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с / господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пу Тервоний протяз			

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
 № 00134498694 ВІД 02 2017
 Х АРЧЕНКО І. С.

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР

Выдел актов гражданского состояния

Закон акта о смерти № 4

25 декабря 1943 года /первый экземпляр/

1. Фамилия: Стедновский Ф. Илья: Роман

3. Отчество: Евдокимович Ч. Пол: мужская

5. Национальность: украинская

6. Время смерти: 25 декабря 1943 года

7. Возраст (исполнилось лет): 44 года /сорок четыре/

Имеется ли умерший свои средства существования или на средства другого лица
Занимается ли какой-либо работой (наименование колхоза)

Да, имеет /погребены/

колхозник

колхоз им. "Т. Май"

Место погребения: с. Федоровка Кореньский р-н. Митомирская обл.

умершего:

только времени или умерший имеет ли регистрацию смерти

причина смерти:

Туберкулез

судовые отметки: бездальности брачного документа о смерти

судовые отметки:

Имеется ли свидетели, которые могут подтвердить о смерти умершего

Фамилия и адрес заявителя

Внесено в ДРАВИС
за № 00134498751
big II. од. 2014р.

119
Занесено в книгу Смерти 1.

Список 30 книг 1943 года.

1. Извлечение Марасенина Маруца

2. Крагушова

3. Прописи — гуни

4. Книга народности 1941 г. Травы

4 г.

5. Книга народности С. К. Мотови-
лова

6. Агресса = С. К. Мотовилова

7. Извлечение

Смерти = Дмитра Хвороба.

8. Книга рецензи-

рука

Марасенин Така

Троханова

Книжка о оод-Панасинко

Унов. Сзорец, Тама

Рецензиратор Лилия

Внесено в ДРАГОТНО 00131/99252 10/11/2017

Заме про

смерть №2

січня 10

гм 1943 року

143

1. Прізвище

Кравець

2. Ім'я

Маврош

3. Адреса

у м. Римеш

4. Дата народження

1941 року

5. Місце народження

с. Кав. Мовдовина

6. Адреса

←

7. Прізвище

- дед об'єкт

смерть

8. Кім'я метрикуваль

Кравець

Мерія Ужгород

Прізвище особи - Кравець
за всім

Умовно створено

Тамар

Росенко / Кравець

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№00134799264 ВІДН. 02. 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замше про смерті №3. 140
Мотова 8 груд 1943 року

1. Прізвище Шумьшешко
2. Місяця побитков: Ол-гр Єтешових
3. Проресія — дитя
4. Деня народження 1942 року грудня 25-го
5. Місце народження с. Кав. Мотівинівка
6. Адреса: с. Кав. Мотівинівка
7. Прізвище
смерти = Дмитяга городь
8. Хто ресей рірував - Шумьшешко
Ольга Єтешових

Прізвище особа Шумьшешко

Ювеш. е/зоту Тамару

Ресей райотдел

ВНЕСЕНО В ДРАЧСТ
№0013479873 ВІАН . 02 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Заме про смерть №

124

Мого 11 дня 1943 року

1. Прізвище Бабункія
2. М'я та побиткові Василь Андрушів
3. Професія - слесар
4. Даніа народження - 1
5. Місце народження - в. м. Москва
6. Адреса - с. Коз. Мотіо Сивка
7. Прізвище - убитий поїздом
смерть
8. Хто реєстрував - Сердим. Іван Ми-
кишов

Підпис особа / Рубин

Гно внов. / зареє Стані,

Росей республіки

ВНЕСЕНО В ДРАЦЕВ
№0013472284 ВІДН. Од. 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Земле про смерть № 122

Моніого 11 грудня 1943 року

1. Призвуче - Шімошко
2. Смія тіа податкові - Василь Мартинович
3. Проєрсеї - Груцик
4. Дача кароушени - 1909 року
5. Місце кароушени
6. Адреса - с. Каз. Моговиста
7. Другия - убитим воїзом
смерть
8. Хто реєсї рудав - Мука Дрієска
Касешкова

Тіюми себди Родим

Губ. Сідарей Тамиз

Росей республіки

ВНЕСЕНО В АРХІВ
№ 00134799296 ВІАН, 02 2017

Х АРЧЕНКО І. С.

Заме	про	сверто	№
Ломого	16	гня	1943 року 123
1. Прізвись			Коваленко
2. Чиї ма побити			Тейро Макаров.
3. Прогрес			утиримешче
4. Дина			на розгнених 1942 року
5. Місце			на розгнених с. Кер. Молодь
6. Агрес			"
7. Трушко			смерти - дитя
			города
8. Чиї			ресетірував. Коваленко
			Марія Трушова
			Агнї оладч-за неми.
			Умовно в с. залу Верни
			Там
			Росетірава Мар

ВНЕСЕНО В АДАНСГ
 №00134799301 ВІДН. 02. 2017

Х АРЧЕНКО І. С.

Заме про смерть № 17
Мотомо 17 груд 1943р

124

1. Призв'иче. — Мамона
 2. Чиї по батькові: Менайло Курінов
 3. Прозві'я — утримешч
 4. Дата народження — 1940 року
 5. Місце народження, с. Каз. Мотомо
 6. Адреса — " —
 7. Інші смерті — дайло гробів
 8. Чиї респондував. Мамона
Мамона Курінов
А. Г. М. осод. А. С. М. Х. А.
- Увб. узяв Тамань
Росей радор Мамон

ВНЕСЕНО В ДІАЛОГ
№ 00134799304 ВІАН від 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Замітка про смерть № 8
Березня 1 дня 1943р.

1. Тривбище, Луценько
2. Літ побелюкові Юрко Васильович
3. У процесі — Гурманський
4. Дитя народжену — 26/11 - 1939р.
5. Ліце народжену — о. Каз. Моводен
6. Адреса — " —
7. Фізіологія смерті — лінійний
8. Кімн. реєстрував — Луценько

Василь Степанов
Підписався — Луценько

Губ. озера Таман

Росст. фот. Кавказ

ВНЕСЕНО В ДРАУСТ
№ 00134799320 ДІАГН. 02 2017
ХАРЧЕНКО І. С.

Заме про смерть №9
Березово 3 дня 1943р

1. Прізвище Безугла
2. Ім'я по батькові Мукія Григоровна
3. Прізвище наш господаря
4. Дата народження 1906 року
5. Місце народження Коз. Майдв.
6. Адреса "
7. Причина смерті капіор жандармів
8. хто реєстрував Безуглий
Володимир Антонович

Підпис особи Безугла
Унов. с/закон Ганна,

Росенко

ВНЕСЕНО В ДРАНСГ
№ 0013449928 ВІДН. 2017
Х АРЧЕНКО І. С.

- | | | |
|---------------------|--------------|-------------------------|
| Заме про | смерть | № 10 |
| Бережя | З дн | 1943 року |
| 1. Прізвись, | Осколон | |
| 2. Чиї та побачили | Петро Колова | |
| 3. Професі: | - | и підоруб |
| 4. Дата народження | | 1912 року |
| 5. Місце народження | | с. Коз. Мокієв |
| 6. Адреса | - | - " - |
| 7. Причина смерті | - | туберкульоз |
| 8. Хто реєстрував | - | Осколон
Ташо Чосинов |

Інше особ. осн.

Гиб. / загиб. Галин,

Росейраборкени

ВНЕСЕНО В ДРАЦГ
№ 00134799338 ІДН. а. 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замше про смерть ЛН
Березня 6 дня 1943 року

- 1. Кризвиче - Возуля
- 2. Чи'я та побачило - Олега Милошев.
- 3. Проресія - унформация
- 4. Даша народження - 1941р. 12/вн
- 5. Місце народження - р. Каз. Мово Вент
- Адреса -
- 7. Тригшиа емерти - воскрес. летка
- 8. Хіто ресепірувал - Возуля
Марія Курново

Тігше сеоди - Возуля

Улова/зесеу Наму

Росеурао Мово -

ВНЕСЕНО В АРХІВ
 №00134799350 ВІАН. 02 2017
 ХАРЧЕНКО І. С.

James W. Smerton 12.

Березня 7 гнз 1943 р.

1) Мрузвине Назаренко Саюко
Гвановне

2) Мрузеиц. Хат. Гве-ка

3) Дата народження 1911 р.

4) місце народження с. Терноград
Римеветного р-ну.

5) Адреса с. К. Мотівинівне

6) Прізвище сестри Габута

Хто реєстрував. Сперкар
Мануц -

Рігме оєди Сугкар,

Умов. Фзасу Наму -

Ресуратор Мінта

Внесено в ДРАЖТД 0013479372 б/к. д. д. д. д.

Ваше про смерть № 13

Березня 12 мая 1943 году

1. Призывши, Назаримо Гнойн Левитъ.

2. Продреев хандорин

3. Дамя в роушаша 1893 году

4. Миче на рудашаша е. Кав.

Монисо Великис

5. Агреев

6. Трушшиа смиринъ хворъ во Ясми

7. Кио ре се в рудаша Назаримо Дарасна Гем

А, Ваше особи за не

У Мельши Киренко
Гов о зареу Ханис

Реев редо Мельши

Внесено в ДРАУСТ за № 00134899379

10/11.02.2017р

- | | | | |
|-----------------------|-----------|-------------|--|
| Замка про | смерть | № 14 | |
| Берези | 27 дн | 1943 року | |
| 1. Прізвище, | Садно | Тетяно | |
| | Васильов | | |
| 2. Прізвище - | утримачка | | |
| 3. Доче на розписи - | | 1938 року | |
| 4. Місце на розписи - | о. Каз. | | |
| | Молодовин | | |
| 5. Адреса - | | " | |
| 6. Прізвище смерті - | | депортув | |
| 7. Кію реєстрував - | | Ярмолин | |
| | | Вішня Євген | |

Лігма - Армаліко

Унов засей Гами

Ресей реєстрація

Внесено в ДРАЦЗ за № 00134789383 від 11.02.2017

Заме про смерто № 15

132

Березня 29 дия 1943 року

1. Прізвисьце Отрешує Дівоє
Тимошівське

2. Прозвіси - Удвомама

3. Даміа на родимим - 1940 року

4. Місце народимим - с. Кош. Слобода
Адреса - "

6. Трушма смерти - Дедотерми

7. Кімто реєструєвал. Терми
Ареско

Дізнає за Терми

Губ заг. Даміа

Роско Даміа Терми

ВНЕСЕНО В АРХІВ
№ 00134799386 Д. 02, 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Запис про смерть в 16. 133
квітні 1 дня 1943 року.

1. Призвіще, ім'я та по батькові
Мейх Грицько Грицьків
2. Пропися — Хмільово
3. Дата народження
4. Місце народження Р. Коз. Мотовилівка
Адреса — " —
6. Причина смерті від Сніжени
7. Хто реєстрував — Тивен Павашка
Бат. Григорівна

Нижче особи
що реєстрував публично

Унів. Свату Панаму
Реєстратор Мейх

Внесено в ДРАКУ за № 00134799393 від 11.02
2014

Земле про секрет № 17

квітень 5 груд 1943 року

1. Прізвище, ім'я та по батькові
Станіслав Камієршич Ученишів

2. Професія - Унтершманн

3. Дати нарядження - 17 грудня 1943 ро.

4. Місце нарядження - с. Наз. Моводва.

Адреса

6. Прізвище секретаря - Соколовський Яким

7. Що все підписувал - Станіслав
Шейн Поршников

Місце особи

що все підписувал Станіслав

Узв. е/загв

Російський Моводва

ВНЕСЕНО В АДМИСТ
№00134799/10/ВІАН. від 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Заче про смерто N 18
квintiно 21 дия 1943 год

1. Прізвище, імя та по батькові:
Кирсено Олександр
2. Трофості - чиме погана
3. Дата на родженні - 1895 року
4. Місце на родженні - с. Ратнівське
5. Адреса - с. Кав. Мокішинець
6. Причина смерті - хвороба серця
7. Чим посмертував - Кирсено
Віснем Кореничов

Тігме особи
що посмертував - Каренич

Губо / запис

Роситро м.ч. Мокішинець

Внесено в ДРП/СЗ за N 00194799411
Від 11.02.2017р

Замеч про смерт. в 19
Квитки 29 гул

30

1. Прузвице, ивс та м 8070
Кови Кеесена Бибел
- Ерихроне

2. Прогресс утумана

3. Дана народкеенз 1868 року

4. Мисце народкеенз С. К. Мотсви-
лива

5. Агрее - " - " -

6. Прузина Смерти big смидвері
лит.

7. Кто реесиривас Кеесена
Сіенауза Антисовне

Кигнет несиу
Унов сзачеу

Ресептор. Кевелі

Внесно в ОРАЦЕСТ № 00135413718 by 22.03.2017

194
194
Записки Про Смерти № 20.
Трава 13 гуд. 1943р.

1. Призвиге имс ма по даиуко-
би Мухоменин Мухита

Дмитровар

2. Про грееис родителн не. 9. суу мид.
руту — Кондуктор

3. Дана Народженни 1913 року.

4. Мисце народженни с. Каз. Мотт-
буибука

5. Агрееа с. Каз. Моттбуибука

6. Призвиге } 10 траву. Јадити в
Смерти } козаци. Мухоменин
и мисце грееис в селу
Каз. Моттбуибука по гозвигу.

7. Котт ресуирипуло. — Трави - Мухоменин
Олександру. Дмитровар

Угол. Грееис
Бисеро в ДРФС № 00435413691 дигал 03. 2014

Закон про Смерт № 21. 198
травень 16 днів 1943 року.

1. Призвіще, ім'я та по батькові
Колесуров Міка Микитович

2. Прозвіща утримка

3. Діяльність народження 1941 року 2/18-

4. Місце народження с. Коз. Мотівчи-
лівка

5. Адреса с. К. Мотівчанівка

6. Причина смерті безвідомо
фарбована 1941-43 р.
; похована 1941-43 р.

7. Кім прескрипував батьку дитини
Колесуров Микита

Місце поховання

Унів. Справ

Ресторант Мейсд.

Внесено в РАЦС за № 5713622

Затим про Смерть IV дд.
Травня 31 днд 1943 р.

1. Прізвище імя та по-батькові
Жагемко Матвій Олексійович

2. Професія хмброд

3. Дата народження 1878 року

4. Місце народження с. Каз. Мотівківка

5. Адреса с. Каз. Мотівківка

6. Причина смерті по самогубстві

7. Число 1943 року травня 31 днд.

8. Хто реєстрував Сперкач Василь
Тетурович

підпис Сперкач

Упов. С/загсу

Реєстраційна книга

ВНЕСЕНО В ДРОКУСТ

№00135113628В 22.03.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замче про Смерть № 23.

Первий 1. гуд 1943р.

1. Прозвище імя та по-батькові
Мкаренко Савка Лукіяно-

вир
2 Професія хлібороб

3 Дайа народження 1911 року

4 Місце народження с. К. Мотівківка

5 Адреса с. К. Мотівківка

6 Причина смерті суцотн

7. Хто реєструє Мкаренко Талочка
Михайловна

Відомості за кемієм. розт.
савка:

Унів Страсу

Реєстрацій Мотів

Внесено в ДРАЦЗ за № 00135415932 від 23.03.2017

Закон про смерть № 24

194

Першим 7 грудня 1943р.

1. Прізвисьце імя та по-батьківськи

Накоменний Іван Савкович

2. Професія

3. Дата народження

22 квітня 1943р

4. Місце народження

с. Каз. Млишовицьке

5. Адреса

с. Каз. Млишовицьке

6. Прізвища смерті -

робо- "Шкарлайки"

7. Хто реєстрував -

мати Накоменни

Настя Дмитрівна

місце:

Накоменни

Умов'язан

Реєстраційний №

внесено в ДРАЦЗ № 0013545942 від 23.03.2017

Заме про Смерть № 25.

148

- 1 Прізвище і ім'я та по-батькові **Кондратенко**
Тараска Павлівна
- 2 Професія **квітня всепогодна**
- 3 Дата народження **1900 р.**
- 4 Місце народження **с. К. Мотівкивка**
- 5 Адреса **с. К. Мотівкивка**
- 6 Прощина смерті
- 7 Хто реєстрував **Кондратенко Євген**
Павлович
місце **Кондратенко**

Умов'язу

реєстрував **Менд**

внесено в ДРАЦС № 00135115915 від 23.03
2017

Замис про Смерть №26

143

1. Прізвище і ім'я ша по-батьківці
Козік Микола Іванович

2 Професія —

3 Дата народження 1941 року 3/VIII

Місце народження с. Каз-Мотовилівка

5 Адреса с. Каз-Мотовилівка

6 Прізвище сироти — "Дертерит"

7 Хто реєстрував — батько дитини
Козік Іван Сидорович
Місце Кофу —

Унів Чзгсу

Регістрація *[Signature]*

Внесено в ДРАЦС № 1351/5898 МД 23.03

13

Занес про Смерть № 27

144

- 1 Прізвище імя та по-батьківськи
Гівенко Микола Сергійов
 - 2 Професія
 - 3 Дата народження 1942р 18 лютого
 - 4 Місце народження с. Каз. Мотовилівка
 - 5 Адреса с. Каз. Мотовилівка
 - 6 Прізвище смерті — "Кружокі за нашої
мечів"
 - 7 Хто реєстрував — тітка Гівенко
Тетяна Івановна
підпис Гівенко
- Умов'язану
Реєстратор *[підпис]*

внесено в ДРАЦЗ № 001854/5924 від 23.03.2017

Заявка про Смерть № 28

145

17 червня 1943 року

1. Прізвище імя та по-батьківці

Страхоміє Кайриша Зригаровна

2 Професія

3 Дата народження 1913₀ 3 квітня

4 Місце народження с. Каз. Мотолівка

5 Адреса с. Каз. Мотолівка

6 Притиши смерті хвороба „Сухота“

7 Хто реєстрував мати дитини

Страхоміє Надія

місце ~~Страхоміє~~

Унов ~~Зрагеу~~

Реєстраційний ~~знак~~

Внесено в ДРАЦС за № 1315415952 від 23.03.2017

Замис про Смерть № 29

146

19 червня 1943 року

1. Прізвище ім'я та по-батькові
Верес Іван Якович

2. Професія

3. Дата народження 1939 року 16 вересня

4. Місце народження с. Каз. Моїшівка

5. Адреса с. Каз. Моїшівка

6. Причина смерті - хвороба "дефітерії"

7. Що реєстрував - батько Іван

Верес Яков Пилипович

підпис Верес

Умов'язану

Регістратор

внесено в ДРАКС за № 1315/230 від 23.03.2014

Закон про Смерть № 30
3 липня 1943 року

1 Прізвище ім'я та по-батькові
Собко Одарко Трохимовна

2 Професія

3 Дата народження 1899

4 Місце народження с.каз. Мотовилівка

5 Адреса с. Каз. Мотовилівка

6 Причина смерті - Параніч

7 Ктв реєстрував - чоловік її
Собко Захарко

Нижче Собко

Унов Сзагу

Регістрацій [Signature]

Внесено в ДРАЦС за № 00131502363 від 23.03.2014

Замис про Смерть № 31.

Лист 21 груд 1943 року

148

1. Прізвище імя іа по-бушівкові

Ступак Шанаська Семенова

2 Професія Хатиня Зое-ка

3 Дата народження 1891 року

4. Місце народження С. Каз-Мотівкивська

5 Адреса С. К. Мотівкивська

6 Причина смерті простуда (запалення мозку)

7 Хто реєстрував Сідикиєвич Стіпан

Пшич
підпис Станіслав

Унов Чзггу

Реєстрував Штан

Внесено в ДРАУСУ за № 00135722342 від 23.03.2014

Затис про Смерть № 32

49

Лист 26 груд 1943 р.

1. Прозвище ім'я та по-батькові
Куценко Віктор Тарасович
2. Професія Жидок.
3. Дата народження 1932. року
4. Місце народження с. К. Мотівки в селі
5. Адреса с. К. Мотівки в селі
6. Причина смерті акція
7. Хто реєстрував Куценко Тарасович

підпис

Унов Чзасу

Мансиченко
Ремісарий

Внесено в ДРАУСТ за № 00135722388 від 23.03.2014

Закон про Смерть № 33
28 липня 1943 року

- 1. Прозвище імя та по-батьківськи
Іван Федос Килимів
- 2. Професія - хлібороб
- 3. Дата народження 1915
- 4. Місце народження с.каз. Моговишівка
- 5. Адреса с.каз. Моговишівка
- 6. Причина смерті убитий на "період"
- 7. Хто реєстрував брат Іван Олександр
Килимів

939009
17/11/54.

місце Микола

11.12.21
28.12.21
21/11/21

Іван Олександр

Реєстраційор [Signature]

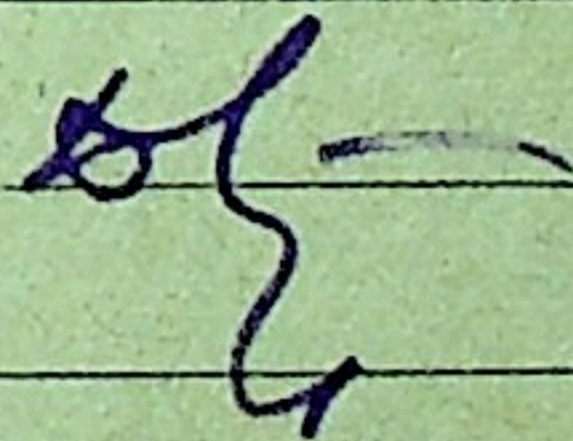
Внесено в ДРАУСУ за № 001351dd4056ij 23.03.2017

Закон про Смерть № 34

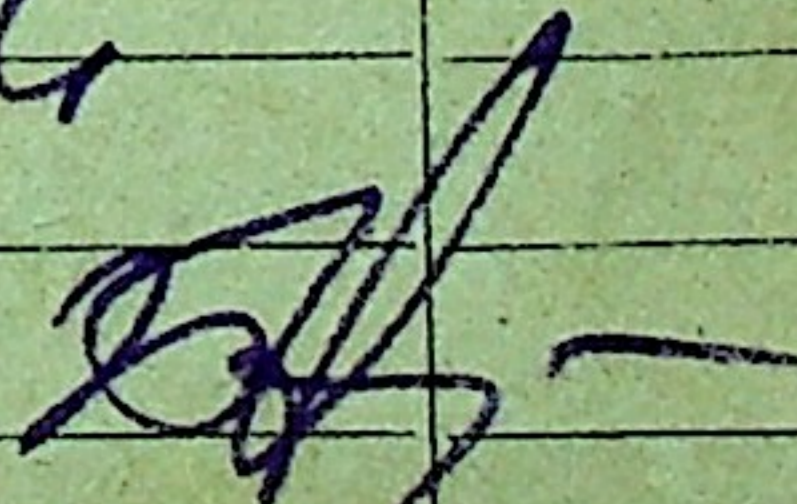
159

28 липня 1943 р

- 1 Прозвище імя та по-батькові
Лозниця Імеліна Лазарівна
- 2 Професія хатня господарка
- 3 Дата народження 1870 р
- 4 Місце народження с. Коз. Моговцівка
- 5 Адреса с. Коз. Моговцівка
- 6 Причина смерті Старість
- 7 Що реєстрував Лозниця
тетяна

місце за 

Уповн. Загсу

Регістрація: 

Внесено в ДРЧС за № 00135122105 від 23.03.2017

1578
Зомись про Смерть в
близня 1944г.

1. Приписи імя та податков:

Давиденко Арон Самойлович

2. Професія чоловіка

3. Дата народження

4. Місце народження М. Мотовишка

5. Адреса в. К. Мотовишка

6. Причина смерті хвороба

7. Хто реєстрував Дубчак Федор Андр

місце реєстрації в. К.

ВНЕСЕНО В ДАУСГ
№ 00135/23092 ВІД 23.03.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Зане про Смерть № 35.

14 березня 1943 року

1. Прізвище ім'я Тато-Батькаві

Мкаренко Андрій Микитович

2. Професія Коваль

3. Дата народження 1916. Вересня 30 дня

4. Місце народження с. Роз-Мотівцівка

5. Адреса с. К. Мотівцівка

6. Прізвище смерті само-повішений

7. Хто реєстрував Мкарена Олена

Гедорько Мкаренко

місце

Гроби Гагелу

Реєстрація Мотівців

внесено в АДНУС за № 0135722489 б/п
23.03.2012

Заявка про Смерть № 36

23 серпня 1943р.

1. Прізвище і м'я та по-батькові

Лозвиненко Надія Іванівна

2. Трагедія

3. Дата народження 2.8.43р

4. Місце народження с. К. Мотовилівка

5. Адреса с. К. Мотовилівка

6. Причина смерті - дитяча хворість

7. Хто реєстрував мати Лозвиненко
Прізвище

підпис Лозвиненко

Умови запису

Реєстратор

Томашук

Внесено в ДРАУС за № 001357dd25D1 від 23.03.2012

Замис зо Сметъ № 37

54

2 вересня 1943р

1. Прозвище імя по-башьброві

Троскурівська Тамара Сіаніславівна

2. Професія

3. Дата народження 16. VII - 40р.

4. Місце народження С. Р. Майданівка

5. Адреса с. Р. Майданівка

6. Причина смерті диверсія у вояки

7. Хто реєстрував Тіверь Омська

місце Тіверь

Умов Загау

Реєстрація Владислав

Внесено в ДРАУСТ за № 00135122515 від 23.09.2014

Зачислює Смерть № 38.

5 Вересня 1943 року

155

1. Прізвище імя по-башійкові

Сидоренко Горпина Степановна

2. Професія хатня воєнка

3. Дата народження 1868 року

4. Місце народження с. Наз-Мотівинка

5. Адреса с/к-Мотівинка

6. Тружина смерті від скарлатини

7. Хто реєстрував Сидоренко

Микола Іванович

підпис Сидоренко

Унов / Затеу

Делегат / Іванов

Внесено в ДРАУСТ за № 00135722528 від 23.03 2013

Затим про Смерть № 39. 156

17 Вересня 1943 року.

1. Прізвище імя та по-батькові: Осецька
Ольга Олександрівна

2. Професія: дитина

3. Дата народження: 1943 року.

4. Місце народження: с. Козьмівщина

5. Адреса: с. Козьмівщина

6. Причина смерті: дитяча хвороба

7. Що реєстрував: Осецький Олександр
Сандуз Неструв
підпис: Осецький

Умов'язану

Реєстрація: Мелові

Внесено в ДРАЦФ за № 00135122545 від 23.03.2018

Замис про Смерть № 11

15 вересня 1943 року

1. Прізвище імя по-батькові
Судко Володя Захарів

2. Професія

3. Дати народження 1928

4. Місце народження с. К. Мотовишівки

5. Адреса с. К. Мотовишівки

6. Прізвища смерті - розрив скляда

7. Хто реєстрував батько Судко Захарів

місце Судко

Унів Чкалу

Регістрація Кеселю

Внесено в ДРАЦС за № 00135122568 від 23.03.2018

Заявка про смерть № 2
15 вересня 1943 року

1. Прізвище і ім'я та по-батькові
Відо Петро Васильович

2. Професія

3. Дата народження 1929

4. Місце народження с. К. Мотовилівка

5. Адреса с. К. Мотовилівка

6. Причина смерті - розрив серця

7. Що реєстрував Софія Захарівна
Омонівна

підпис Софія

Унів / загсу

реєстрував Владислав

внесено в ДРАЦС за № 001357225/87 від 23.03 2014

15 вересня 1948р.

160

Запис про смерть № 43

Сербин Володимир Савкович

1. Прізвище імя та по батькові

2. Професія

3. Дата народження 1930р

4. Місце народження с. К. Мотовилівка

5. Адреса с. К. Мотовилівка

6. Причина смерті - розрив судини

7. Що реєстрував Судко Захарко
Оно прізвище

тідше Судко

Упо в Загау

реєстратор Владислав

Внесено в ДРАЦС за № 0013522594 від 23.03.2018

16036

Занець про смерть № 62
15 січня 1944р.

1. Прізвище, ім'я по-батькові Логвіненко
Нахалка Романовна

2. Граждансь - гол. рос.

3. Дата народження - 1872 р.

4. Місце народження - с. Тервона-Мотовилівка

5. Адреса - с. Тервона-Мотовилівка

6. Причина смерт - старість

7. Хто реєстрував - Логвіненко
Ганна Кошманківна

підпис за неписьм. розписом. Логвін.

Упов е/зачеу Регістратор Редь

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ
№ 00135/23442 В 1/23 03, 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Закне про смерть 1144
15 вересня 1943р.

1. Прізвище імя та по-батькові
Сергій Микшиа Василь
2. Трудосія - членов
3. Дата народження 1867 року
4. Місце народження К. Мотовилівка
5. Адреса с. К. Мотовилівка
6. Причина смерті - сипітис
7. Істо реєстрував - Івань
Омська Микшиовна
тідис за кельом. рознива
Унов Сзгсу

реєстратор Василь

ВНЕСЕН В РЕЄСТР
№001357/22609 від 23.03.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замість

про смерть № 45

1 жовтня

1943р.

1. Прізвище імя

та по батькові

Ситник Василь Соколов

2. Професія

3. Дата народження 1939р 1^{го} вересня

4. Місце народження с. К. Матюківка

5 Адреса с. К. Матюківка

6 Причина смерті - ~~дифтерія~~

7. Хто реєстрував - батько Ситник

Соколов Каленик

Підпис ситник

Упов'язу

реєстрацій. Батько

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ

№ 001351 dd 620 ВІДЗВ. 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замітка про смерть № 46

Місцевість 19 днів.

162

1. Прізвище та по-бачицькові
Макаренко Ніна Петрівна

2. Прізвище дитини

3. Дата народження 1935 року

4. Місце народження СР. Мотівківка

Адреса СР. Мотівківка

6. Причина смерті Вертільник

7. Хто реєстрував батько дитини
Макаренко Петро Петрович
Підпис Макаренко

Умов запису

Реєстраційний

ВНЕСЕНО В РЕЄСТР
№ 00135122627 А 23.03.2017

КАПІТАЛІ, С.

162 26 Заяве про смерть № 47

Мовтний 22 груд. 1943р.

1 Прізвище ім'я та по-башівкові
Арсенева Олена Миколаївна

2 Професія хатня робо-ка

3 Дата народження 1914 року

4 місце народження С.Р. Мотівців.

5 Адреса С.Р. Мотівцівна

6 Причина смерті

7 хто реєстрував Богатиренко
Ірина

Підпис Богатиренко Ірини
се неписем. розпис.

Упов. загу

Реєстраційний
Місцевий

ВНЕСЕНО В АДЖУСТ
№001351/2017 ВІД 23.03, 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Заме про смерть № 48.

Невтомля 24 груд 1943 року.

1. Прізвисьце ім'я імя по-башкирськи:

Астатов Іван Романович

2 Прізвище по-російськи:

3 Дата народження 1923 року 25-10.

4 Місце народження м. Ростов

5 Адреса м. Ростов, поштов. Рускій
Бєлевський р-н.; Тульська обл.

6 Причина смерті через хворість
Сердця і легень

7 Хто реєстрував = Буховенко
Василь Сергійович

Місце в с. К. Мотолкино Нахкени В.

Підпис Буховенко.

Упов. загалу

Реєстраційор

Внесено в ДРАЦС за № 00135822647 від

23.03.2017

46336

Замітка про Смерть № 49
Невтіка 24 груд 1943 року

1. Прізвисьце, ім'я та по батькові:
Гослова Віра Олексіївна

2. Прозвісія — дитина

3. Дата народження 30/9-1942р.

4. Місце народження

с. К. Мотівкивка

5. Адреса с. К. Мотівкивка

6. Причина Смерті

дитяча хвороба

7. Хто реєстрував

Гослов Олександр Дмитрович

Підпис Особ.

Умов. с. 2017

Регістрація

Маша

ВНЕСЕНО В ДРАУСГ

№ 00135102659 ВІД 09.09.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Закон про Смерть КСД

Метопара 3 дня 1943р.

1. Прізвище, ім'я та по батькові:

Тарасенко Василь Миколайович

2. Професія —

3. Дата народження 1924

4. Місце народження

с. К. Мешівинівка

5. Адреса с. К. Мешівинівка

6. Причина смерті — туберкульоз

7. Кім регістрував — Тарасенко

Микола Світланович

Підпис: За

~~Василь~~

Чнов Загау

Регістратор

ВНЕСЕНО В ДІАЛОГ

№00735/dd2683 23 09 2017

КАЧЕРНОІ, С.

18
мешкає
зрешт
Світлана

16428

Замість про смерть № 51
зрешт
Лисенко
4 дня 1943 р

- Прізвище імя іа по-батькові
Бойко Серій Юхимович
- 2 Професія - діяч
- 3 Дата народження - 1949#
- 4. місце народження - С. К. Машовицька
- 5. Адреса С. К. Машовицька
- 6 Причина смерті - Запам'ятований
- 7 хто реєстрував - мати Бойко
Людмила

Підпис

Умов'язу

Реєстрація

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 00135/2695 ВІД 03.03.2017
ХАРЧЕНКО, С.

Заявка про смерть №52

Грудня 15 дня 1943р.

1. Прізвище і ім'я по-батькові

Бордіменко Мечислав Миколайович

2. Професія - хміляр

3. Дата народження 1876р

4. Місце народження с. К. Савицьке

5. Адреса с. Ч. Маровишівка

6. Причина смерті: Сіптієм

7. Хто реєстрував документи

Бордіменко Марія

Прізвище за ноз. Бажук

Чинів с/засу

Регістрація

ВНЕСЕНО В ДІАЛОГ
№0013522707 12.08.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Заява про смерті № 53

Зрудня 17/хл 1943 р.

1. Прізвище імя по-батькові

Яцук Василь Дмитрович

2 Професія - діяч

3. Дата народження 1938, 10

4. Місце народження с. Мамішівка

5 Адреса с. Мамішівка

6 Причина смерті - ангіна

7. Хто реєстрував - Іщенко Райзено Федоровна

Підпис: за кер. розп. Яцук

Унов / заглу

Реєстрував І

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
№ 001354443 ВІД 29. 2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замість про смерть №54

зрума 18/хІІ 1943р.

1. Прізвище ім'я по-батькові

Коваленко Віктор Васильович.

2. Професія — дитя

3. Дата народження 1938р.

4. Місце проживання с. Гер. Мотовилівка.

5. Адреса с. Гер. Мотовилівка

6. Причини смерті — туберкульоз-коети

7. Хто реєстрував — Коваленко Віра Васильов.

Підпис за деп. - розп. ~~Коваленко~~

Умов. с/заксу

Регістраціяр. Мєрдє

ВНЕСЕНО В ДІАКУСІ
№0013562431 ВІД 23.03.2017
ХАРЧЕНКО І.С.

76676 Заявка про смерть №55
грудня 22 (XII) - 1943 р.

1. Прізвище, імя та по-батькові
Ткаченко Олександра Лукіновича.

2. професія хлібороб.

3. Дата народження 1922 р.

4. Місце народження с. Тер. Мотовилівка

5. Адреса с. Тер. Мотовилівка

6. Причина смерті - убитий

7. Хто реєстрував - Ткаченко
Макара Архимович

Підпис: за нею - рози. Ткаченко.

Упов. с/засу.

Реєстратор. Ма.

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
№001351/46 ВІД 03.03.2017

ХАРЧЕНКО І. С.

Замово про смерть № 56.

грудень 26 / XII - 1943р.

1. Прізвище, імя по-батькові
Пшоненко Микола Пилипович.

2. Професія стрілочник

3. Дата народження 1923р.

4. Місце народження с. Тер. Мотовилівка

5. Адреса с. Тер. Мотовилівка

6. Причина смерті - убитий

7 хто реєстрував. - Пшоненко
Пилип Кирилович.

Підпис : за кеп. - розп. Пшоненко

Умов с/загсу. Регістратор. Мовца

ВНЕСЕНО В АРХІВ
№ 00135/2017 від 25.03.2017
КАРЧЕНКО І. С.

№ 776 Зашесть про смерть № 86

срудил 28/хІІ - 43р.

1. Прізвище, імя по-батькові
Криштоп Станіслав Макарович.

2. Професія - нема

3. Дата народження 1942р

4. Місце народження с. Тер. Мотовилівка

5. Адреса с. Тер. Мотовилівка.

6. Причина смерті - доршарім

7. Хто реєстрував - Криштоп
Макар Лукиє.

Підпис : за шеш. - розп.

Унов с/засуду

Регістратор Марія

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ

№ 0013512286 / ВІД 23.03.2017

ХАРЧЕНКО І, С.

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської Рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

30 " числа січня м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самівошико			
2	Ім'я	Орестович	3	По батькові	Вітешановна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1943р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1879 року народи.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

16836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Драшів</u>	Район <u>драшів селі</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1939 року</u>		
12	Причина смерті	<u>померло від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікаря не було, і не було</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашинська Анна Іванівна</u> <u>село Драшів</u>		
16	Підпис заявника	<u>А.Вашинська</u>		

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
 №00135/136/1 Відд.03, 2017
 ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод ТБ

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської *Уирова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

169

Фастівський район,
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1943 р.
"16" числа *лютого* м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Максарино</i>			
2	Ім'я	<i>Таня</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 лютого 1943 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____ <i>9 лютого 1943 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько медична; займався хліборобством</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (с.в.))	<i>Увм. колгоспів</i>			

16936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ірменівка</u>	Район область <u>Горьківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>зід 9/II - 43р. до 15/II - 43р.</u>		
12	Причина смерті	<u>крихітливий горний болюні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар хворого не відвідував.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника.	<u>Мамаренко Федор Радаванович</u> <u>Р. Ірменівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Метеріше</u>		

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

М. П.

Завід. бюро **ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ** Діловод
00135 **ВІА** 2017
ХАРЧЕНКОІ.С.

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської *уіроли*

Відділ Актів Громадянського Стану

170

Фастівський район,
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2. *Геруца* 1943 р. м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>с. Ярошівка</i>	Родина		
2	Ім'я <i>Фраїман</i>	3	По батькові	<i>Тавришів</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 лютого 1943 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>52 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Своє сімейне господарство</i>		

17026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршівськ</u> селище	Район <u>сраїшовський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 днів нагородження</u>		
12	Причина смерті	<u>помер від туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Родина Володимир сраїшовський село Іршівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Родимир</u>		

ВНЕСЕНО В ДРАЦС
 № 001357/3240 Відд. 04. 2017
 ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської *улиці*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

171

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 *Терезів* 1943 р.

"*10*" числа _____ м-ця 193 *р.*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Роженко</i>			
2	Ім'я	<i>Оксана</i>	3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Терезів 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>42 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домашиче господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>на утриманні своєї сім'ї</i>			

17136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ярмиша</u>	Район область <u>Горьківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь впродовж своєї життя</u>		
12	Причина смерті	<u>Довгий час хворів на туберкульоз легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<p>ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ № 00135713248 ВІД 03. 2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко Кирило Кирилович село Ярмиша</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

ЯРОШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ УПРОВИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 числа Квітня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Квітня 1943 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 8 місяця роки 1941 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько померлого працював в р. господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Урошадеве господарство		

17236

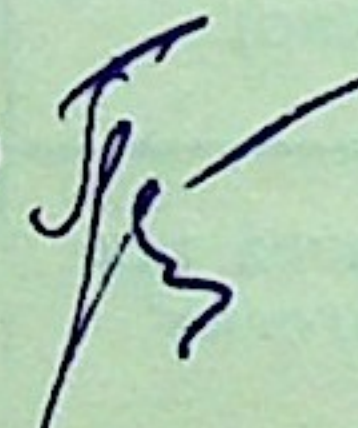
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ярмиша</u>	Район область <u>Драгівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>літ 1946р. 10/хт</u>		
12	Причина смерті	<u>літ захворювання м'яз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар візві був</u>		
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00135-13257 ВІД 03.03.2017 ХАРЧЕНКО І. С.		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашишко Вашиш Обвишес</u> <u>с. Ярмиша</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вашиш</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської *Угорки*

Фастівський район.
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 *Квітень* 1943 р.

" *12* числа _____ м-ця 193 *3* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тай даєнко</i>			
2	Ім'я	<i>Луніа</i>	3	По батькові	<i>Корнієвн</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11. Квітень 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>65 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Своє господарство</i>			

17326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярмівка</u> Район <u>Грашов сели</u> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років
12	Причина смерті	наступе важкого легеневого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лічар хвору відвідував
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦСІ №00135113546 ВІД 03. 2017 ХАРЧЕНКОІ, С.
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдзенко Іван Іванович село Ярмівка
16	Підпис заявника	Гайдзенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської уірови

Відділ Актів Громадянського Стану

174

Фастівський район,
Київська об. асть

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

8 травня 1943 р.

№ " числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ярошівка			Небошайко	
2	Ім'я	Терещенко	3	По батькові	Маркович	
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1943 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 48 років				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Урошадеве господарство				

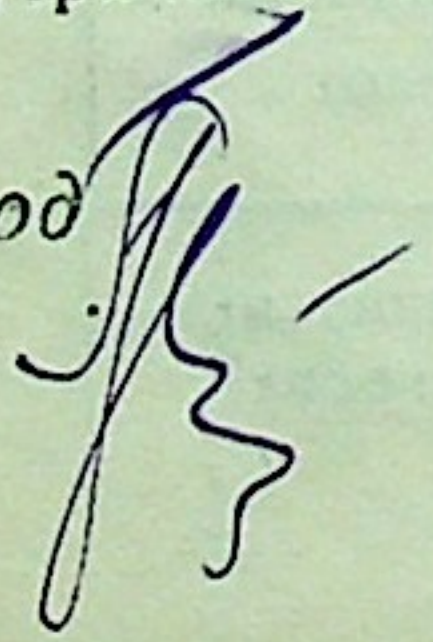
17436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршівка</u> селище	Район <u>Горішнів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>хрипиме не утворювалося - хвороба в сні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар хворого відвідував. Документів не залишило</u>		
14	Особливі позначки	<div style="text-align: right;"> <p>ВНЕСЕНО В ДРАТСТ №00135113554 ВІД 03 2017 ХАРЧЕНКО І С</p> </div>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кебошайно Василь Терешкович</u> <u>р. Іршівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Кебошай</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

175

ЯРОСЛАВСЬКОЇ
сільської управи

Ф. с. м. м. район,
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

24 " травня 1943 р. м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище С. Ярошівка	Ізасищенко		
2	Ім'я Трицко	3	По батькові	Госсинович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1943 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 54 _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кровельник - масажер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	на службі в робітні		

17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірпін</u> селище	Район <u>Ірпінський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все время свого життя		
12	Причина смерті	Смерть наступила внаслідок отруєння алкоголем		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки Ді зовбушевського медичного		
14	Особливі позначки	<p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00135-13562 В і дод 03 2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	Васильченко Микола Григорович		
16	Підпис заявника	Васильченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

29/5-43р

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської *ульови*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

26 " числа *травня* ⁰¹ м-ця 19*43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Юхименко</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Валент</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 травня 1943 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>44</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Грошадівне колгосп</i>			

17626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Іршів</u>	Район область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Усе життя проживав тут</u>		
12	Причина смерті	<u>або захворювання в гомі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер в лікарні № 1 Львівська</u>		
14	Особливі позначки	<p>ВНЕСЕНО В ДРАЇСГ № 00135 <u>1357</u> ВІД 09.09.2017 ХАРЧЕНКО І. С.</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Іршівська Юршівська вулиця 10</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176
177

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської управи,

Фельдшерський район,
Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29, "перше" числа 1943 р. м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Ярошівка	Засищенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1943 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>74</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	непрацездатний за епідемією		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні самої себе		

17726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршівська</u> Район <u>Іршівський</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все строку своєї життя</u>	
12	Причина смерті	<u>номер від старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер довідки за номер відвідувач</u>	
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ №00135/19584 ВІД 22.03 2017 ХАРЧЕНКОІ, С.	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Засмешко Любови Михайлівни</u> <u>с. Іршівська</u>	
16	Підпис заявника	<u>Л. Засмешко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЯРОШІВСЬКОЇ
сільської управи

Відділ Актів Громадянського Стану

77
178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Ф. І. П. прізвище, ім'я, по батькові
місце народження

числа 19 листопада 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище с. Ярошівка	Макаренко			
2	Ім'я	Радован	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1943 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	там же сільське господарство			

17836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Іршівка</u>	Район область <u>Харків</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь термін своєї життя</u>		
12	Причина смерті	<u>вну старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаренко Олександр Кадор</u> <u>с. Іршівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Макаренко</u>		

ВНЕСЕНО В ДРАЦСГ
 №00135/13592 Відд. ОЗ. 2017
 ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

478
179

ЯРОШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ *циркови*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 " числа *листопада* м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Трицай</i>			
2	Ім'я	<i>Товисо</i>	3	По батькові	<i>Миколович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>37 р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>художник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Своє кур'єрське підприємство</i>			

17936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Драціви</u> Район <u>Драцівський</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час свого життя</u>
12	Причина смерті	<u>переворотом кесона</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарського свідоцтва</u>
14	Особливі позначки	ВНЕСЕНО В ДРАЦСІ № 00135113 Від 03 2017 ХАРЧЕНКО І. С.
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Хрущів</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]