

Справа №	3094
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3094

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3094

Державний архів Київської області

Фонд № Р-5634

Опис № 1

Справа № 3094

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Макарівського районного
управління юстиції

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 19 43 р

розпочато "24" січня 1943 р
закінчено "27" лютого 1943 р

Записів актів

з №----- по №-----

Кількість аркушів 178

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування сільських та селищних рад народних депутатів в алфавітному порядку по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів (с № _____ по № _____)	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітка
1	Андрутівка	1-13		1-13	
2	Баврошичина	1-5		14-18	
3	Забучення +ц/з	1-19(1-44)		19-81	+ц/з 1-19
4	Коломищина	1-20		82-101	
5	Комарівка	1-3		102-104	
6	Копелів	1-20		105-124	
7	Копітківка	1, 3	2	125-126	
8	Королівка	1-22		127-148	
9	Ленівка	1-12		149-161	
10	Накар-Гузда	1-10		162-170	
11	Наковиче	1-7		171-178	

с. Андріївка Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця 24 дня 1943 року
Дошп. смерті 23.1.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Оборський
2. Ім'я та по батькові Трицько Терентій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Гроболюбного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Мовши 8 днів 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ма
Утримани бачько
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Андріївка Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця 24 дня 1943 року
Дошп. смерті 23.1.43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Оборський
2. Ім'я та по батькові Трицько Терентій
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Гроболюбного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Мовши 8 днів 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування ма
Утримани бачько
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 136
11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідectвом лікаря Золотеня
Лечив.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать
про причину смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Оборський Микола
Володимирів с. Андріївка матері
всього р-ну (батько)
16. Підпис заявника Оборський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Оборський

Оборський

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідectвом лікаря Золотеня
Лечив

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать
про причину смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Оборський Микола
Володимирів с. Андріївка матері
сього р-ну (батько)
16. Підпис заявника Оборський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Оборський

Оборський

А. Андрієвко. Маргарівський р-он

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 5 дня 1943 року
Даша Сидорівна Ч/п - ЧЗрону
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Одорецький
2. Ім'я та по батькові Володимир Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Греко-католик
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті госп. господарство № 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві № 2.

А. Андрієвко. Маргарівський р-он

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 5 дня 1943 року
Даша Сидорівна Ч/п - ЧЗрону
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Одорецький
2. Ім'я та по батькові Володимир Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Греко-католик
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 71 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті госп. господарство № 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві № 2.

236

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 71 рік
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря го
Смерті.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що свідчать про
тутешню смерть! Жовтень
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика г. Шумського
Оборський
Микола Володимирів с. Андріївка
Миколаївської р-ну Київської області
- 16. Підпис заявника Жовтень

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

О. М. К.

В. С. П.

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 71 рік
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря го
Смерті.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що свідчать про
тутешню смерть! Жовтень
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика г. Шумського
Оборський
Микола Володимирів с. Андріївка
Миколаївської р-ну Київської області
- 16. Підпис заявника Жовтень

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

О. М. К.

В. С. П.

с. Андріївко Макогівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Дано смерті 10/11-43р.
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Гіденко
- 2. Ім'я та по батькові Олена Федорівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українка
- 5. Віроісповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 листопада 1942 р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на
Утриманні батька
- 9. Становище в занятті -
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

с. Андріївко Макогівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Дано смерті 10/11-43 року
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Гіденко
- 2. Ім'я та по батькові Олена Федорівна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність Українка
- 5. Віроісповідання Православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 листопада 1942 року
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на
Утриманні батька
- 9. Становище в занятті -
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

Зуб

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Зомолену
почи

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті Віденко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Віденко
Гедор Митловський с. Андріївка
Макариївський р-ну Київської обл. бам
- 16. Підпис заявника Віденко

Керівник Бюро реєстрації Олекса
 Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Зомолену
почи

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті Віденко
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Віденко
Гедор Митловський с. Андріївка
Макариївський р-ну (бамський)
- 16. Підпис заявника Віденко

Керівник Бюро реєстрації Олекса
 Реєстратор [Signature]

С. Андрієвко Мокорівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Вашо смерті 12/11-43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щуєнко
2. Ім'я та по батькові Василь Андрієвич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті зроч. господарство № 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві № 2

С. Андрієвко Мокорівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Вашо смерті 12/11-43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Щуєнко
2. Ім'я та по батькові Василь Андрієвич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті зроч. господарство № 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) у громадському господарстві № 2.

- 436
11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
глотки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про
причину смерті з Мешузи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шушко Григорій
Іванович с. Андріївка Монастирського
р-ну Київської обл. (дочка)
16. Підпис заявника за Мешузи

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря туберкульоз
глотки

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про
причину смерті з Мешузи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шушко Григорій
Іванович с. Андріївка Монастирського
р-ну Київської обл. (дочка)
16. Підпис заявника за Мешузи

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Андріївка Макарьевського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Голова смерті 18/11-43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Самусевичко
2. Ім'я та по батькові Олено Михайлово
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 місяців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування но
Утриманні батька
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

с. Андріївка Макарьевського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 17 дня 1943 року
Голова смерті 18/11-43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Самусевичко
2. Ім'я та по батькові Олено Михайлово
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 місяців
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування но
Утриманні батька
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Зотолена
Личь

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про
причину смерті: 1. Смерть
2. Мертвий акт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Самуєв
Лекер Михайло с. Андріївка
Мажарівська р-ну (м. Івано-Франківськ)
16. Підпис заявника Самуєв

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 8 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Зотолена
Личь

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про
причину смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Самуєв
Лекер Михайло с. Андріївка
Мажарівська р-ну (м. Івано-Франківськ)
16. Підпис заявника Самуєв

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Андріївка Макошівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Мотом місяця 18 дня 1943 року
Вдома смерті 16/11 43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цурвонши
2. Ім'я та по батькові Темро Мотівич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Гравословний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськ
Господарство
9. Становище в занятті Земл. Господарство №1
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Земодельному господарству
№2.

с. Андріївка Макошівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Мотом місяця 18 дня 1943 року
Вдома смерті 16/11 43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Цурвонши
2. Ім'я та по батькові Темро Мотівич
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Гравословний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськ
Господарство
9. Становище в занятті Земл. Господарство №2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Земодельному господарстві
№2.

- 626
11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 57 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по смерті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідомство
принципу смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжника Удовини Генрих
Генрихович с. Андріївка Макорі-
вського р-ну (с.м.)
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 57 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по смерті

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідомство
принципу смерті
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжника Удовини Генрих
Генрихович с. Андріївка Макорі-
вського р-ну (с.м.)
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Андрей'єво Макарієвського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Листопада місяця 24 дня 1943 року
Домашній номер 43/II 43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пензрушико
2. Ім'я та по батькові Корній Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство.
9. Становище в занятті зоч. господарство № 2
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) зоч. господарство № 2.

с. Андрей'єво Макарієвського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7.

Листопада місяця 24 дня 1943 року
Домашній номер 43/II 43 року.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Пензрушико
2. Ім'я та по батькові Корній Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті зоч. господарство № 2.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) зоч. господарство № 2.

786

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 63 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря 120
старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що свідчать про
підписання волости І.А.Александр
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Александр Андрій
Сергійович с. Андріївка Мокорів.
свого р-ну (39 ш)
- 16. Підпис заявника А. Александр

Керівник Бюро реєстрації Александр
 Реєстратор Александр

- 11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 63 роки
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря 120
старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки, що свідчать про
підписання смерті І.А.Александр
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Александр
Сергійович с. Андріївка
Мокорівського р-ну (39 ш)
- 16. Підпис заявника А. Александр

Керівник Бюро реєстрації Александр
 Реєстратор Александр

с. Андріївка Мокорівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Квітень місяця 4 дня 1943 року
Замовлено смерті з/в 43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Олексієнко

2. Ім'я та по батькові Генеро Мичурин

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 ро-

ків — дата народження) Квітень 1 дню 1943 р.

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування НОС

Утриманий батьком

9. Становище в занятті -

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

с. Андріївка Мокорівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Квітень місяця 4 дня 1943 року
Замовлено смерті з/в 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Олексієнко

2. Ім'я та по батькові Генеро Мичурин

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 ро-

ків — дата народження) Квітень 1 дню 1943 року

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування НОС

Утриманий батьком

9. Становище в занятті -

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) -

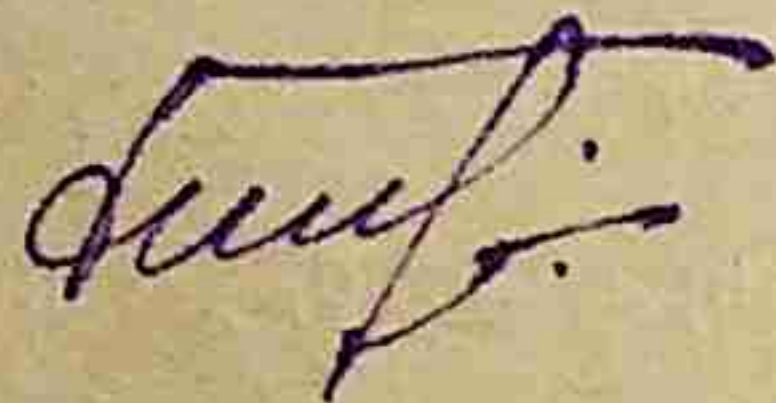
- 86
11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі чотирьма дні
13. Причина смерті за свідомством лікаря Зомленіє
Легель.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідомували
про причину смерті 1. Водієнко
2. Дмиш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Олексійко Кичи-
тор Станіслав селю Андріївка
Макаровського р-ну (Башько)
16. Підпис заявника Олексійко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор



11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі чотирьма дні
13. Причина смерті за свідомством лікаря Зомленіє
Легель.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідомували
про причину смерті 1. Водієнко
2. Дмиш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Олексійко Кичи-
тор Станіслав селю Андріївка
Макаровського р-ну (Башько)
16. Підпис заявника Олексійко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор



с. Андриївка Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Квітень місяця 10 дня 1943 року

Дата смерті 8.4.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Морун
2. Ім'я та по батькові Карпо Андриїв
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 55 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство №1

с. Андриївка Макарівського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Квітень місяця 10 дня 1943 року

Дата смерті 8.4.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Морун
2. Ім'я та по батькові Карпо Андриїв
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 55 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство №1

946

- 11. Місце постійного мешкання с. Андриївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 55 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Відомості що стверджують причину смерті
1. Оскільки
2. Українці
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика (син)
Марци Мусій Карпович
с. Андриївка Макарівського р-ну
- 16. Підпис заявника Марци

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання Андриївка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 55 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що стверджують причину смерті
1. Оскільки
2. Українці
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика син
Марци Мусій Карпович
с. Андриївка Макарівського р-ну
- 16. Підпис заявника Марци

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор [Signature]

Андріївка Макарьєвського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті Квітень місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сурковський
2. Ім'я та по батькові Мир Змицьков.
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1907
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. госп. №1

Андріївка Макарьєвського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті Квітень місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сурковський
2. Ім'я та по батькові Мир Змицьков
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1907
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. госп. №1

1016

11. Місце постійного мешкання с. Андруївка
12. Скільки часу жив у даному селі 36 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря передчасна
смерть від спиртових напоїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1. Черковська
2. Шейф
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Черковська
Мекля Степанова (жінка)

16. Підпис заявника Черковської

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Олешу
Шейф

11. Місце постійного мешкання с. Андруївка
12. Скільки часу жив у даному селі 36 р.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря передчасна
смерть від спиртових напоїв

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1. Черковська
2. Шейф
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Черковська
Мекля Степанова (жінка)

16. Підпис заявника Черковської

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Олешу
Шейф

с. Андріївка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Бага ссуді 12 травня 1943 року
с. Андріївка місяця 13 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жур
2. Ім'я та по батькові Михайло Петрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 травня 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Своєго господарства
9. Становище в занятті с. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грош. 2-во №1 с. Андріївка

с. Андріївка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Бага ссуді 12 травня 1943 року
с. Андріївка місяця 13 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жур
2. Ім'я та по батькові Михайло Петрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8 травня 1941 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с. господарство
9. Становище в занятті с. господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грош. 2-во №1 с. Андріївка

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Занеження легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1 збір
2 збір
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мур Тетро
Василь с. Андріївка (батько)
16. Підпис заявника мур

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Занеження легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1 збір
2 збір
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мур Тетро
Василь с. Андріївка (батько)
16. Підпис заявника мур

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Укробичка Район Солотвинський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата реєстрації: вересень місяця 5 дня 1943 року

Дата смерті: вересень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Укробичко
2. Ім'я та по батькові Олександр Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті У сільському господарстві
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У господарстві

Село Укробичка Район Солотвинський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата реєстрації: вересень місяця 5 дня 1943 року

Дата смерті: вересень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Укробичко
2. Ім'я та по батькові Олександр Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Українська
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) У господарстві

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря погроз
смерті серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
причину смерті 1. свідок
2. фір
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кривченко Гезар
Антонів с. Андріївка Монарв-
ського р-ну (чоловік)
16. Підпис заявника Кривченко Гезар

Керівник Бюро реєстрації

Олексій

Реєстратор

Григор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря погроз
серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що стверджують
причину смерті 1. свідок
2. фір
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кривченко Гезар
Антонів с. Андріївка Монарв-
ського р-ну (чоловік)
16. Підпис заявника Кривченко Гезар

Керівник Бюро реєстрації

Олексій

Реєстратор

Григор

Село Добрилка Район Локорів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата реєстрації: лютий місяця 30 дня 1943 року

Дата смерті: лютий місяця 29 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лущко

2. Ім'я та по батькові Марина Василівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування —

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) на

у турмачів Гашко

Село Можирів Район Локорів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата реєстрації: лютий місяця 30 дня 1943 року

Дата смерті: лютий місяця 29 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лущко

2. Ім'я та по батькові Марина Василівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віросповідання Українська

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування —

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) на

у турмачів Гашко

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідoctвом лікаря Фожняк

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про умисну смерть І. І. І.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Іванко Федор Гр. село Андріївка Монастирського р-ну

16. Підпис заявника І. І. І.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Андріївка

12. Скільки часу жив у даному селі 6 років

13. Причина смерті за свідoctвом лікаря Фожняк

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що свідчать про умисну смерть І. І. І.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Іванко Федор Гр. село Андріївка Монастирського р-ну (с. І.)

16. Підпис заявника І. І. І.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Тавроциши

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті - січня місяця 2 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Голов
2. Ім'я та по батькові Данило Михайлович
3. Стать голова
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) сільське господарство № 9

с. Тавроциши

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті - січня місяця 2 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Голов
2. Ім'я та по батькові Данило Михайлович
3. Стать голова
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) сільське господарство № 9

1436

- 11. Місце постійного мешкання с. Баврошчина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 72
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по
старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Підтвердження смерті / Ірина / з шлюб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зіоба
Доміні Михайлович, брат
с. Баврошчина, Мотарівський р-н
Юба
- 16. Підпис заявника Юба

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор Досатир

- 11. Місце постійного мешкання с. Баврошчина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 72
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Підтвердження смерті / Ірина / з шлюб
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Зіоба
Доміні Михайлович, брат
с. Баврошчина, Мотарівський р-н
- 16. Підпис заявника Юба

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор Досатир

с. Лавроушица

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті 10 дня січня 1943 року
с. Лавроушица
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Шевчук
- 2. Ім'я та по батькові Михайло Іванович
- 3. Стать гол.
- 4. Національність українцев
- 5. Віроісповідання православний
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) березня 1943р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на підприємстві батьків
- 9. Становище в занятті
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Лавроушица

114
15

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті 10 дня січня 1943 року
с. Лавроушица
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Шевчук
- 2. Ім'я та по батькові Михайло Іванович
- 3. Стать гол.
- 4. Національність українцев
- 5. Віроісповідання православний
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) березня 1943р.
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на підприємстві батьків
- 9. Становище в занятті
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

1536

- 11. Місце постійного мешкання с. Баброшиця
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1.1.1943р.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від нерозв'язності

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Підтвердження свідків + Останній Рахунок
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук
Іван Іванович с. Баброшиця
батько
- 16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Новик
 Реєстратор Белотра

- 11. Місце постійного мешкання с. Баброшиця
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1.1.1943р.
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від нерозв'язності

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Підтвердження свідків + Останній Рахунок
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шевчук
Іван Іванович, с. Баброшиця,
батько
- 16. Підпис заявника Шевчук

Керівник Бюро реєстрації Новик
 Реєстратор Белотра

с. Гавришине

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті 24 серпня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище М'яшило
2. Ім'я та по батькові Степан Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство № 11

с. Гавришине

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

118
16

Січня місяця 30 дня 1943 року
Дата смерті 24 серпня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище М'яшило
2. Ім'я та по батькові Степан Олександрович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Сільське господарство № 11

11. Місце постійного мешкання село Габромуцна
12. Скільки часу жив у даному селі 75 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Підтвердження смерті Мамуши з Оми
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Романко Федір Михайлович, с. Габромуцна, Монархського району, зятя
16. Підпис заявника Романко

Керівник Бюро реєстрації Нови

Реєстратор Валтєра

11. Місце постійного мешкання село Габромуцна
12. Скільки часу жив у даному селі 75 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Підтвердження смерті Мамуши з Оми
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Романко Федір Михайлович, с. Габромуцна, Монархського району, зятя
16. Підпис заявника Романко

Керівник Бюро реєстрації Нови

Реєстратор Валтєра

с. Гавронщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті 24 лютого 1943 року
березня 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище М'яшило
2. Ім'я та по батькові Олександра Яковлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство (с. Гавронщина)

с. Гавронщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті 24 лютого 1943 року
березня 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище М'яшило
2. Ім'я та по батькові Олександра Яковлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) власне господарство (с. Гавронщина)

136

- 11. Місце постійного мешкання с. Гаврошчина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 52
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по втраті

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Потвердження свідомств з Москви
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайло Василь Дресанович, с. Гаврошчина, Чкаловського району, зятя
- 16. Підпис заявника Михайло

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор Полтора

- 11. Місце постійного мешкання с. Гаврошчина
- 12. Скільки часу жив у даному селі 52
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по втраті

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Підтвердження свідомств з Москви
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайло Василь Дресанович, с. Гаврошчина, Чкаловського району, зятя
- 16. Підпис заявника Михайло

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор Полтора

с. Гавришчина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Березня місяця 22 дня 1943 року
Дата смерті 13 березня 1943
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Ватир
- 2. Ім'я та по батькові Володимир Влад.
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність націоналіст, українець
- 5. Віросповідання православний
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років 1943
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків.
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Гавришчина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

18

Березня місяця 22 дня 1943 року
Дата смерті 13 березня 1943
А. Відомості про небіжчика.

- 1. Прізвище Ватир
- 2. Ім'я та по батькові Володимир Владорович
- 3. Стать чоловік
- 4. Національність українець
- 5. Віросповідання православний
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років 1943
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків.
- 9. Становище в занятті _____
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1846

- 11. Місце постійного мешкання с. Тавромишине
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Відомостинь свідків 1. [Signature]
2. [Signature]
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ватимир
Владор Зостявич, с. Тавромишине,
Матворівський р-н, Батимир
- 16. Підпис заявника Ватимир

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Тавромишине
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Воспалення легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Потвердження свідків 1. [Signature]
2. [Signature]
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ватимир
Владор Зостявич, с. Тавромишине
Матворівський р-н, Батимир
- 16. Підпис заявника Ватимир

Керівник Бюро реєстрації Новик

Реєстратор [Signature]

С. Зобуєв на Мокрошівській вулиці
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Мокрошів місяця 17 дня 1943 року
Дата смерті 16 лютого 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Засимов
2. Ім'я та по батькові Олександр М.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 38 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування нач. куца
поліції
9. Становище в занятті нач. куца
поліції
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Зобудисобів куца
поліції

С. Зобуєв на Мокрошівській вулиці
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

149
19
Мокрошів місяця 17 дня 1943 року
Дата смерті 16 лютого 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Засимов
2. Ім'я та по батькові Олександр М.
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 38 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування нач. куца
поліції
9. Становище в занятті нач. куца
поліції
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Зобудисобів куца
поліції

1926
11. Місце постійного мешкання С. Забудинсь
12. Скільки часу жив у даному селі 10 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизаном

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок що сій верданцю
причину смерті 1 [свідок] 2 [свідок]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дворскій Сергій
поліцаб с. Забудинсь Макаріветь р-ну
поліцаб
16. Підпис заявника Веня

Керівник Бюро реєстрації [підпис]
Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання С. Забудинсь
12. Скільки часу жив у даному селі 10 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизаном

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідок що сій верданцю
причину смерті 1 [свідок] 2 [свідок]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дворскій Сергій
с. Забудинь Макаріветь р-ну поліцаб
16. Підпис заявника Веня

Керівник Бюро реєстрації [підпис]
Реєстратор [підпис]

С. Забудини Макарівсько-р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Березня місяця 12 дня 1943 року
Дата смерті 11 березня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Серащенко
2. Ім'я та по батькові Михайло Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування поліцаб
9. Становище в занятті поліцаб /начальн/
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забудинський будинок поліцаб

С. Забудини Макарівсько-р-ну 150
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 20

Березня місяця 12 дня 1943 року
Дата смерті 11 березня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Серащенко
2. Ім'я та по батькові Михайло Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування поліцаб
9. Становище в занятті поліцаб /начальн/
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забудинський будинок поліцаб

- 2026
11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убитий
портизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті: 1. Датиленко Іван

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сергійшино
Юзефа с. Забудинь жінка

16. Підпис заявника Міраш

Керівник Бюро реєстрації

Морз

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря убитий
портизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті: 1. Датиленко Іван

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Сергійшино
Юзефа с. Забудинь жінка

16. Підпис заявника Міраш

Керівник Бюро реєстрації

Морз

Реєстратор

Лаз

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Квітня місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17 квітня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Літвинчук
2. Ім'я та по батькові Павло Захарович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робітник
тартама
9. Становище в занятті робітник тартама
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забудинський тартам

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Квітня місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17 квітня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Літвинчук
2. Ім'я та по батькові Павло Захарович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування робітник
тартама
9. Становище в занятті робітник тартама
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Забудинський тартам

- 2136
11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
12. Скільки часу жив у даному селі 68 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по скарлатині

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що св. веродують істинну
смерть / Родина Гарбу
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Литвинчук
Іван Зах. с. Забудинь Макарівського р-ну
брат
16. Підпис заявника Литвинчук

Керівник Бюро реєстрації Марз

Реєстратор

Таз

11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
12. Скільки часу жив у даному селі 68 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по скарлатині

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що св. веродують істинну
смерть / Родина з Гарбу
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Литвинчук
Іван Захарович с. Забудинь Макарівського
р-ну брат
16. Підпис заявника Литвинчук

Керівник Бюро реєстрації Марз

Реєстратор

Таз

С. Забудинче Монархівського р. м.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

травня місяця 3 дня 1943 року
Дайа смерті 2 травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Своздіковська

2. Ім'я та по батькові Досицеля

3. Стать жінка

4. Національність Полька

5. Віроісповідання Католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 96 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Забудинче Монархівського р. м.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

травня місяця 3 дня 1943 року
Дайа смерті 2 травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Своздіковська

2. Ім'я та по батькові Досицеля

3. Стать жінка

4. Національність Полька

5. Віроісповідання Католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 96 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Забудиння
12. Скільки часу жив у даному селі 96 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря то
себ арв сибі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що сиб вердують при-
чину смерті / свідки з документами
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Свездіковський
Аполінарий Й. с. Забудинно
син
16. Підпис заявника Свездіковський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Забудинно
12. Скільки часу жив у даному селі 96 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря то
себ арв сибі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що сиб вердують при-
чину смерті / свідки з документами
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Свездіковський
Аполінарий Й. с. Забудинно
син
16. Підпис заявника Свездіковський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Лаз

С. Забудинь Маківське повіт

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

травня місяця *21* дня 194*3* року
Дата смерті до травня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Колос
2. Ім'я та по батькові Надія Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері бабусі
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Забудинь

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

травня місяця *21* дня 194*3* року
Дата смерті до травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Колос
2. Ім'я та по батькові Надія Михайлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні бабусі
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 2370
11. Місце постійного мешкання с. Забудиння
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря мигряя

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що сий врятують при-
чину смерті / 1 свідок 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Колоє Михайло
село Забудиння батько
16. Підпис заявника М. Колоє

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Забудиння
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря мигряя

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що сий врятують при-
чину смерті / 1 свідок 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Колоє Ми-
хайло с. Забудиння - батько
16. Підпис заявника М. Колоє

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Зобудина Миколаївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дана смерті 24 травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заваука
2. Ім'я та по батькові Олена доєдуровна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 року 5 вересня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

С. Зобудина Миколаївського р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

154
Дана смерті 24 травня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Заваука
2. Ім'я та по батькові Олена доєдуровна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1941 року 5 вересня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

- 2476
11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 20 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від
коклюшу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі що стверджують про
чину смерті / Родина з України
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Завацький Олександр
Еристович с. Забудини
бабука
16. Підпис заявника Завацький

Керівник Бюро реєстрації

В. Мар

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяців
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від
коклюшу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідкі що стверджують про
чину смерті / Родина з України
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Завацький Олександр
с. Забудини
бабука
16. Підпис заявника Завацький

Керівник Бюро реєстрації

В. Мар

Реєстратор

Лаз

с. Забудини-Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті 26 травня місяця 27 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощук
2. Ім'я та по батькові Надія Тимонівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 42 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) г/ошадств 2-во №12

с. Забудини-Макарівського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті 26 травня місяця 27 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощук
2. Ім'я та по батькові Надія Тимонівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 42 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) г/ошадств 2-во №12

- 2536
11. Місце постійного мешкання с. Забудино
12. Скільки часу жив у даному селі 42 роки
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря від Кашорі
мелюка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причини смерті / 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Волощук Володимир
Ан. с. Забудино
головник
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[підпис]

11. Місце постійного мешкання с. Забудино
12. Скільки часу жив у даному селі 42 роки
13. Причина смерті за свідочтвом лікаря від Кашорі
мелюка

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причини смерті / 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Волощук Володимир
Ан. с. Забудино
головник
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[підпис]

Забудини Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

7 верня місяця 7 дня 1943 року
Війна смерть 6 верня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бєловинскій
2. Ім'я та по батькові Вєгєслав Антонович
3. Стать голови
4. Національність Польк
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Господарство 2-80

Забудини Макарівського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

7 верня місяця 7 дня 1943 року
Війна смерть 6 верня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Словинскій
2. Ім'я та по батькові Вєгєслав Антонович
3. Стать голови
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Господарство 2-80

2636
11. Місце постійного мешкання с. Забучинне

12. Скільки часу жив у даному селі 39 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

Туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідвердують причини смерті / Дікарт з Волан

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Блавицькі

Антон с. Забучиння батько
с. Слави

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Громи

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Забучинне

12. Скільки часу жив у даному селі 39 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

Туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідвердують причини смерті / Дікарт з

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____

с. Слави

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Громи

Реєстратор

Лаз

Забудинське Мокшівське р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

9 серпня місяця 9 дня 1943 року
Дата смерті 9 серпня 1943 р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хавченко
2. Ім'я та по батькові Варка Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування учителька
9. Становище в занятті учителька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Забудинська школа

157
24
С. Забудинське Мокшівське р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

9 серпня місяця 9 дня 1943 року
Дата смерті 9 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хавченко
2. Ім'я та по батькові Варка Федорівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 27 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування учителька
9. Становище в занятті учителька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Забудинська школа

11. Місце постійного мешкання с. Зобуєнки
12. Скільки часу жив у даному селі 27 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті / Діагноз з Волоч

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кавчино Федір
с. Зобуєнки бабинець

16. Підпис заявника Кавчино

Керівник Бюро реєстрації Грешин

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Зобуєнки
12. Скільки часу жив у даному селі 27 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____

туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про
причину смерті / Діагноз з Волоч

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кавчино Федір
с. Зобуєнки бабинець

16. Підпис заявника Кавчино

Керівник Бюро реєстрації Грешин

Реєстратор

Лаз

С. Забуднич Макарибетович

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: червня місяця 10 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лисенко
2. Ім'я та по батькові Грицько Трохимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грошадом господарство

С. Забуднич Макарибетович

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: червня місяця 10 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лисенко
2. Ім'я та по батькові Грицько Трохимович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сімейне господарство
9. Становище в занятті сімейне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грошадом с-во

- 2846
11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
Кашорі шлунку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідомують причи-
ну смерті 1. Квон 2. Омар
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Миско Марія
с. Забудини брата дружина
16. Підпис заявника Миско

Н Керівник Бюро реєстрації *Зрмош*
Реєстратор *Лоз*

11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 40 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
Кашорі шлунку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідомують прич.
смерті 1. Квон 2. Омар
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Миско Марія
с. Забудини брата дружина
16. Підпис заявника Миско

В Керівник Бюро реєстрації *Зрмош*
Реєстратор *Лоз*

С. Заочанин

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті 29 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Онащенко
2. Ім'я та по батькові Любовою Тимовна
3. Стать жінка
4. Національність Українки
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943 року 7 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. абучанин

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата смерті 29 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Онащенко
2. Ім'я та по батькові Любовою Тимовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943 року 7 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Забудинь

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
за нашкоду лежати

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідують про причину смерті 1 В. Март 2 Волод

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Майвійчук Катя
с. Забудинь сусідка

16. Підпис заявника Майвійчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Забудинь

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
за нашкоду лежати

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідують про причину смерті 1 В. Март 2 Волод

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____

16. Підпис заявника Майвійчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Забудилима Макаревичами

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

світня місяця 10 дня 1943 року
Дата смерті 23 квітня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Серащенко
2. Ім'я та по батькові Іван Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське е-во

Забудилима Макаревичами

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

світня місяця 10 дня 1943 року
Дата смерті 23 квітня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Серащенко
2. Ім'я та по батькові Іван Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське е-во

- 3036
11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 57 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
під час боротьби з партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті / Араф 2 Араф
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ванешко Домога
с. Забудини дружина
16. Підпис заявника за Араф

Керівник Бюро реєстрації Грмш

Реєстратор Казура

11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 57 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
під час боротьби з партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті / Араф 2 Араф
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ванешко Домога
с. Забудини дружина
16. Підпис заявника за Араф

Керівник Бюро реєстрації Грмш

Реєстратор Казура

С. Забукино Макарьевского
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дайба смерті 17 липня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощук
2. Ім'я та по батькові Салма Трохимовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні

9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Забукино Макарьевского р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дайба смерті 17 липня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Волощук
2. Ім'я та по батькові Салма Трохимовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні

9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

3136

11. Місце постійного мешкання с. Забудини
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Від
загальної слабкості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що св. вродили при живій
смерті / Страні 2 дні
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Волощенко Трохим
с. Забудини бабона
16. Підпис заявника Волощенко

Керівник Бюро реєстрації

Зрешу

Реєстратор

Лаз

11. Місце постійного мешкання с. Забудине
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Від
загальної слабкості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що св. вродили при живій
смерті / Страні 2 дні
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Волощенко Трохим
с. Забудини бабона
16. Підпис заявника Волощенко

Керівник Бюро реєстрації

Зрешу

Реєстратор

Лаз

С. Забудингє мѣри́вського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

серпня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті 19 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Фонтаній
2. Ім'я та по батькові Зоя Карлівна
3. Стать жінка
4. Національність Полька
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 32 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грошачеве с. во №13

С. Забудингє мѣри́вського р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

серпня місяця 20 дня 1943 року
Дата смерті 19 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Фонтаній
2. Ім'я та по батькові Зоя Карлівна
3. Стать жінка
4. Національність Полька
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 32 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Грошачеве с. во №13

3236

- 11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
- 12. Скільки часу жив у даному селі 32 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря самоубийство
через повішення

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про причини
смерті 1 Певодівичу 2 Фому
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Перець Сергій В.
с. Забудинь Макіївського р-ну Головік

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Дрч
 Реєстратор Дрч

- 11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
- 12. Скільки часу жив у даному селі 32 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря самоубийство
через повішення

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать про причини
смерті 1 Певодівичу 2 Фому
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Перець Сергій В.
с. Забудинь Макіївського р-ну Головік

16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Дрч
 Реєстратор Дрч

с. Забудинь Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

серпня місяця 27 дня 1943 року
Дата смерті 26 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Павленко
2. Ім'я та по батькові Ольга Дмитрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 року 20 лютого
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

с. Забудинь Макарівецького р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

серпня місяця 27 дня 1943 року
Дата смерті 26 серпня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Павленко
2. Ім'я та по батькові Ольга Дмитрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939 року 20 лютого
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 3326
11. Місце постійного мешкання с. Забулини
12. Скільки часу жив у даному селі 45 років
13. Причина смерті за свідокством лікаря дідотери

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті / Микола 2 брат
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Табленко Дмитро Іосифович с. Забулини батько

16. Підпис заявника Табленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Забулини
12. Скільки часу жив у даному селі 45 років
13. Причина смерті за свідокством лікаря дідотери

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті / Микола 2 брат
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Табленко Дмитро Іосифович с. Забулини батько

16. Підпис заявника Табленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Забудинь Макарьевського району
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Вересня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 25 вересня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грацейко
2. Ім'я та по батькові Петро Кузьмович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943 року 4 липня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Забудинь Макарьевського району
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Вересня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 25 вересня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грацейко
2. Ім'я та по батькові Петро Кузьмович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1943 року 4 липня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

3486

- 11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря віз
Коклюшу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідкі що свідомують про причину смерті! Леша з брац
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грацейко Кузьма м. с. Забудинь Макарьівської р-ну батько

16. Підпис заявника Грацейко

Керівник Бюро реєстрації Грешин

Реєстратор Лаз

- 11. Місце постійного мешкання с. Забудинь
- 12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці
- 13. Причина смерті за свідоктвом лікаря віз
Коклюшу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідкі що свідомують про причину смерті! Леша з брац
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грацейко Кузьма м. с. Забудинь Макарьівської р-ну батько

16. Підпис заявника Грацейко

Керівник Бюро реєстрації Грешин

Реєстратор Лаз

Зобувини Монастирська р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Жовтня місяця 12 дня 1943 року
Дата смерті 11 жовтня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гвоздиковська
2. Ім'я та по батькові Антоніна Антоновича
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Зобувини Монастирська р-ну
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Жовтня місяця 12 дня 1943 року
Дата смерті 11 жовтня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гвоздиковська
2. Ім'я та по батькові Антоніна Антоновича
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

3526

- 11. Місце постійного мешкання с. Забучиня
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря вір
Коклюш

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать
причину смерті / Мар 2 1919
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шодіковський
Адолф с. Забучиня дід

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Забучиня
- 12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря вір
Коклюш

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать
причину смерті / Мар 2 1919
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шодіковський
Адолф с. Забучиня дід

16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

Зобуємнн Ммкарі встноо р-мн

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

жовтня місяця 28 дня 1943 року
дата смерті 28 жовтня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Брацейко
2. Ім'я та по батькові Микола Кузьмлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1938 року 15 грудня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Зобуємнн Ммкарі встноо р-мн

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

166
36

жовтня місяця 28 дня 1943 року
дата смерті 28 жовтня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Брацейко
2. Ім'я та по батькові Микола Кузьмлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1938 року 15 грудня
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

366

- 11. Місце постійного мешкання Забудини
- 12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від
коклюшу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1. Мор 2. Мор
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грацийко
Кузьма М.
с. Забудини Макарьовського р-ну батько
- 16. Підпис заявника Грех

Керівник Бюро реєстрації Швей

Реєстратор Лаз

- 11. Місце постійного мешкання Забудини
- 12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від
коклюшу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1. Мор 2. Мор
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грацийко Кузьма М.
с. Забудини Макарьовського р-ну батько
Грех
- 16. Підпис заявника Грех

Керівник Бюро реєстрації Швей

Реєстратор Лаз

Зобушлии Монархический р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

жовтня місяця 30 дня 1943 року
дата смерті 29 жовтня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондаренко
2. Ім'я та по батькові Надія Павловна
3. Стать жінка
4. Національність Українки
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

Зобушлии Монархический р-н
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

жовтня місяця 30 дня 1943 року
дата смерті 29 жовтня 1943
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бондаренко
2. Ім'я та по батькові Надія Павловна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 24 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) громадське господарство

3736

- 11. Місце постійного мешкання с. Забуття
- 12. Скільки часу жив у даному селі 24 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря немає
забарення

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті / Марк з Мух
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагренко Василь Ст.
с. Забуття брат
- 16. Підпис заявника Рагренко

Керівник Бюро реєстрації Швей

Реєстратор Лаз

- 11. Місце постійного мешкання с. Забуття
- 12. Скільки часу жив у даному селі 24 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря немає
забарення

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті / Марк з Мух
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Рагренко Василь Ст.
с. Забуття брат
- 16. Підпис заявника Рагренко

Керівник Бюро реєстрації Швей

Реєстратор Лаз

938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

31 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заєць</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Трокопів</u>
4	Стать	5	Національність <u>україн.</u>
			<u>гол.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сільське господарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарівський</u> село <u>Королівка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

3836

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Гурман
Юсе

42/39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тордієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		
4	Стать	5	Національність
	чол.		україн.
6	Час смерті	" 24 " числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Макарівський
		село _____	Київська
		вулиця _____	буд. № _____

3936

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Гордієнко
Софія

В 40

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Бідділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макійчук			
2	Ім'я	3	По батькові		
4	Стать	5	Національність	україн.	
6	Час смерті	24 числа серпня місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	торф - розробка мехнік.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район	Макавіївський	
		село	Забуззіння	область	Київська
		вулиця _____		буд. № _____	

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макигучів Галина Є. Забування Макараївського р-н.
14	Підпис заявника	/ Макигучів /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р. Курові
Робин

94 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Рудольф		
4	Стать	5	Національність
	гол.		україн.
6	Час смерті	" 21 " числа червня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	торг розробка робоч	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця _____	буд. № _____

Місто _____ район Магари Бачки
село Забучиня область Київська
вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те; куди й коли вони здані.	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горк Олександра П. Забузятя Макарівського р-н.
14	Підпис заявника	Горк /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод *Росен*

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„21“ числа Грудня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гриб</u>	
2	Ім'я	<u>Грицько</u>	3 По батькові
4	Стать	<u>гол.</u>	5 Національність <u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>24</u> “ числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>торгів-розробка роботи</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицький</u> село <u>Забучий</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

4236

10	Причина смерті	Убитий	місцевою	Злочинцем
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—		
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—		
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Триб	Триєжа С.	Забудиня Макара Васильовича р-н.
14	Підпис заявника	/ Триб /		
15	Особливі позначки	—		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Р. Куриль
Р. Куриль

96 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 " числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гвоздіковський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антон		Адолфов
4	Стать	5	Національність
	чол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кузнеця сільському господарству	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

4326

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гвоздіковський Адольф с. Забулля Макарицького р-н.
14	Підпис заявника	Гвоздіковський
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Курков
Поши

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„31“ числа грудня _____ м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грацейко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Домаха</u>		<u>Францовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>грудня</u> _____ місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домо хазяїня</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Мокшанський</u>	
		село <u>Забудиння</u> область <u>Київська</u>	
		вулиця _____ буд. № _____	

4436

10	Причина смерті	Збиття німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мазея Катерина С. Забудиня Макарьівського р-н
14	Підпис заявника	/ Мазея /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Курков
Чош

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„31“ числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трацунго	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Харитоновна
4	Стать	5	Національність
	жінч.		україн
6	Час смерті	„26“ числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 21 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домо господар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район Макариївський
		село Забузіння	область Київська
		вулиця _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Робушкін
Робу

99-96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

31 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Квашенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олекса		Іванович
4	Стать	5	Національність
	сол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа серпня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Партизани	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

Макариівський

Київська

4636

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Курило
Росі

100 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„31“ числа Грудень м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бокотко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Опанас</u>		<u>Савович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>гол.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>грудень</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>37</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Кодра ского завод</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарівський</u>	село <u>Кодра</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

4736

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Кузьма
Виз

101 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

31 числа грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жокошко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жін.		україн.
6	Час смерті	26 числа серпня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	Домо господаря	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село _____	область _____
		вулиця _____	буд. № _____

ЗАБУДОВАНО
Місце для штампів
Місце для підпису

486

10	Причина смерті	Убита німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рожинко Іван С. Збузький Макаріївського р-н.
14	Підпис заявника	/ Рожинко /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Куряк
Ваш

10240

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

31 " числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юхимко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Аза		Опанасович
4	Стать	5	Національність
	жінки		україн
6	Час смерті	26 " числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Домо господар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ буд. № _____ вулиця _____	Макарицький Київська

4936

10	Причина смерті	Убита німецькими вояками
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кожинко Іван С. Забулівський Макаріївського р-н
14	Підпис заявника	<u>Кожинко</u> _____
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р. Кучер

103 50

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

31 " числа Угрудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Козуба</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Трицько</u>		
4	Стать	5	Національність
	<u>гол.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	" <u>26</u> " числа <u>Червня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>52</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Кодра цукор завод</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u>	село <u>Кодра</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

5026

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коцюба Василь Григорович с. Рабузіни Мамарівецького р-ну
14	Підпис заявника	Коцюба
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Курчак
Соч

104

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 4 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кирименко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Іванович
4	Стать	5	Національність
	гол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кодра	Макаридський
			Київська

230

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Розу

105

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

81 " числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Захар		
4	Стать	5	Національність
	гол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 54 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	Кодра лісником	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>Магарівецький</u>
		село <u>Кодра</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Куренко
Розу

1063

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

" 21 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Павло		Митроф.
4	Стать	5	Національність
	чол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа червня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	торг - розробка робочи	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село Забуззя	область Київська
		вулиця _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Куриш
Войц

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„11“ числа травня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Намівка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Юхимович</u>
4	Стать	5	Національність <u>україн.</u>
	<u>гол.</u>		
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>червеня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>торг - розробка робоч.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Монастирський</u>	село <u>Забужжя</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ри

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
ЗАБУДІС КОІ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
Место для
штампа
КІЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

1018

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"31" числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жиломир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Йосифович
4	Стать	5	Національність
	гол.		укр.
6	Час смерті	"26" числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	торг - розробка шодер	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Забудиння область Київська вулиця _____ буд. № _____	

5576

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

н.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Гуров

109 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" 31 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазея	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тнат		Петрови
4	Стать	5	Національність
	чол.		україн.
6	Час смерті	" 26 " числа вердня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____ Макаришський
		село _____ Забузіння	область _____ Київська
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____
12	Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мазені Галена С. Забузний Мабарівського р-н.
14	Підпис заявника	/ Мазені _____
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Г. Кірюк

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„31“ числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болос</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Сергій</u>		<u>Оксентович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>гол.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>сільське господарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарівський</u>	село <u>Забужжя</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

5726

10	Причина смерті	Убиті німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Затимська Софія Оксенівна с. Задубань Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	Затимська
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Куров
Коч

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„31“ числа грудня м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голос</u>	
2	Ім'я	<u>Васяка</u>	3 По батькові
4	Стать	<u>жии.</u>	5 Національність <u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домо хазяйка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u> село <u>Забуття</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Зубина німецькими блятами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Затмишкиса Софія Оксентівна с. Забувань Манарівського р-ну
14	Підпис заявника	(Затмишкиса)
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гурач
Гурач

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„21“ числа серпня м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шустико</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тько</u>		
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>лес-завод пегник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макаризький</u>	
		село <u>Задубин</u> область <u>Київська</u>	
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сторнова Момил Овасіан с. Забузани Монаривського р-ну
14	Підпис заявника	Сторнова
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature of the official

113 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"21" числа грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шустка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Степан		Василь
4	Стать	5	Національність
	чол.		україн.
6	Час смерті	"26" числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Забужжя	Макарицького Теміцької

10	Причина смерті	Убитий німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сюркова мати Іванівна с. Жобузини Монастир
14	Підпис заявника	Сюркова Се /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

21 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лавченко</u>		
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Миновна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>59</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>С-хознавство</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Молдоси - Зчир Вишмароний</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Мара-Відського</u> село <u>Забудини</u> область <u>Житомирської</u> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Убита німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жолоб Микола Маркович с. Зобулянкя Макарицького р-н.
14	Підпис заявника	Жолоб
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гура
Колу

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"31" числа серпня м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хадженко</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Федорова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Мажарізького</u> село <u>Забужжя</u> область <u>Київської</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убита німецькими боєцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голов Микола Маркович С. Забуяннє Мажарідацького р-н.
14	Підпис заявника	Голов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

46 03

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

21 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хадгенко</u>	
2	Ім'я <u>Василіна</u>	3	По батькові <u>Федорівна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>19</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u> село <u>Забузьк</u> область <u>Львівської</u> вулиця _____ буд. № _____	

6326

10	Причина смерті	Губити німецькими авіацiями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	14
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Молод Микола Маркович С. Зобушкин Макарицького р-н.
14	Підпис заявника	Молод
15	Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

112 04

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„4“ числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бороцейко</u>	
2	Ім'я	<u>Опанас</u>	3 По батькові <u>Опанасович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>липня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с-хознавство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгосп - Зли Виршалоши</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макари Басого</u> село <u>Забутинь</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убитий німецькими вояками
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Барацейко Микола Опанасович м. Забузьк. Макарівського р-н.
14	Підпис заявника	Барацейко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

118 65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" 31 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацунко	
2	Ім'я	Марика	3 По батькові Сагокобна
4	Стать	жін.	5 Національність укр.
6	Час смерті	" 11 " числа липня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с-лозьство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп Зич Виришальний	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Магарибського	село Забулля область Київська
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убита німецькими властями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	~
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Брацунко Маміа Діанасовна С. Задуняк Макарицького р-н.
14	Підпис заявника	Брацунко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Розкош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„11“ числа трудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жолос</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Жузьмодич</u>
4	Стать	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> “ числа <u>липеня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с-господарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгосп. 3-ий Виришальний</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u>	село <u>Забутиня</u> область <u>Київської</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Убиті німцями властивим
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	~
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колос Микола Маркович (р. Забузний) Марізадгарівського р-н.
14	Підпис заявника	Колос
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Колос

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„ 31 “ числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гвангикова</u>	
2	Ім'я	<u>Настасія</u>	3 По батькові
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> “ числа <u>липня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с-двозлістко</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгосп 3-ий Виринський</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u> село <u>Забужжя</u> область <u>Київської</u> вулиця _____ буд. № _____	

6736

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Курков
Паша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

„31“ числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

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

6836

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Р. Курочка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

"31" числа серпня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Званцова</u>	
2	Ім'я	<u>Шамара</u>	3 По батькові <u>Дмитро́вна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макари́вський 20</u> село <u>Забудинці</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гура
Колес

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

31 " числа Зруджн м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клименко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Тародвн</u>
4	Стать	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>11</u> " числа <u>липн</u> місяця 19 <u>45</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Магдавіцького</u> село <u>Забуджн</u> область <u>Київської</u> вулиця _____ буд. № _____	

4026

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]

12474

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

"11" числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Діденко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Наталка		
4	Стать	5	Національність
	жін.		укр.
6	Час смерті	"11" числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Забужжя</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

9126

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

"11" числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Діденко</u>		
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Задубинь</u> вулиця _____	район _____ область <u>Київська</u>	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

126 73

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

" 11 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завацька	
2	Ім'я	Тетяна	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність укр.
6	Час смерті	" 11 " числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Заузілля район — Макари Соколово село — Риб'яківська область — буд. № — вулиця —	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Курман
Радя

147 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„11“ числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гордінчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Мака Фодич
4	Стать	5	Національність
	ж.ч.		укр.
6	Час смерті	„ <u>11</u> “ числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Забужинь</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	суд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

„21“ числа зрудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гордішук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Ванович
4	Стать	5	Національність
	гол.		укр.
6	Час смерті	„ <u>11</u> “ числа <u>липня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Макарицького</u>	село <u>Забудиня</u> область <u>Київської</u>
		вулиця _____	буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кочу

129
26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

„31“ числа Грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	- <u>Завоцький</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Георгій</u>		<u>Григорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> “ числа <u>липня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менші одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Забужинь</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

7626

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Р. Кушнір
Кочу

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

31 " числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голіубович</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мілаш</u>		<u>Уванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>україн</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>робочий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>морар-разроботки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Дебуши</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„ 21 “ числа середня м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Марченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Колошанський</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ 25 “ числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>51</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с-кожарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колхоз 3-й Вирішальний</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Монополі</u> село <u>Забудань</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Му Бяр кулеу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марченко Іванна Федорівна с. Сабудань Монарківського р-ну
14	Підпис заявника	Марченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вуколюк
Коваленко

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

31 числа грудня

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Радченка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Федор		Миколаєвич
4	Стать	5	Національність
	чол		українська
6	Час смерті	30 числа грудня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с-кожучість	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхоз № 1 Радіщанський	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Курган
Роме

1330

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

21 " числа грудня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семененко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Петро</u>		<u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чол.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>Маркашівського</u>
		село <u>Забудинь</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

806

10	Причина смерті	Збитий від розрива гранати
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенид Василь С. Забутий у Макарицьке 22 р. 11
14	Підпис заявника	/ Семенид /
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

§ 1 " числа 25 грудня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ермолаченко</u>	
2	Ім'я	<u>Леонід</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5 Національність <u>укр</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>у турмах</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Болішня колгоспниця</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Забудил</u> район <u>Ланкацький</u> село <u>Забудил</u> область <u>Хмельницька</u> вулиця _____ буд. № _____	

136

10	Причина смерті	дужею смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ермогенко Кіім Семенович с. Субужини Малодніпровського р-ну,
14	Підпис заявника) Ермогенко)
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Куров
Розу

с. Колонщина 1
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Дата смерті: Лютого місяця 8 дня 1943 року
7/II - 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мадунин
2. Ім'я та по батькові Томас Гаврилович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вісімнадцять 15 днів 1940р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Колонщина 1
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Дата смерті: Лютого місяця 8 дня 1943 року
7/II - 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мадунин
2. Ім'я та по батькові Томас Гаврилович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вісімнадцять 15 днів 1940р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 2 рок.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря ангіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Міколай Мокіш -
2. Міколай Мокіш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мазника
Таврило Антонович с. Коломишча
батько.
16. Підпис заявника Мокіш

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Томко

11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 2 рок.
13. Причина смерті за свідoctвом лікаря ангіна

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. лікар Мокіш
2. Міколай Мокіш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мазника
Таврило Антонович с. Коломишча
батько
16. Підпис заявника Мокіш

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Томко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 8 дня 1942 року
Дата смерті № 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мазиниш

2. Ім'я та по батькові Ніна Гаврилівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Шобіть 29 днів 1942р

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Не утримані батьків.

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 8 дня 1943 року
Дата смерті № 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мазиниш

2. Ім'я та по батькові Ніна Гаврилівна

3. Стать Жінка

4. Національність Українка

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Шобіть 29 днів 1942р

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Не утримані батьків

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі Чм-чі
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запам'яту
Леченів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки
причини смерті: що свідчать
1. Мати
2. [немає]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Маянши
Гаврило Антонович с. Коломишине
батько.
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор Пом'я

11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі 4 м-чі
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запам'яту
Леченів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать
причину смерті: 1. Мати
2. [немає]
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Маянши
Гаврило Антонович с. Коломишине
батько
16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор Пом'я

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 12 дня 1943 року
 Дата смерті: 12/II - 1943р.
 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Борчук
2. Ім'я та по батькові Іван Олександрів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вересень 3^{го} дня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопада місяця 12 дня 1943 року
 Дата смерті: 12/II - 1943р.
 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Борчук
2. Ім'я та по батькові Іван Олександрів
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Вересень 3^{го} дня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 8425
11. Місце постійного мешкання с. Коломиша
12. Скільки часу жив у даному селі Омчів
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Трип.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Лушні Володимир II
2. Шевченко.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тарчук Олександр
Уванович с. Коломиша (батько)

16. Підпис заявника Тарчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Томіт

11. Місце постійного мешкання с. Коломиша
12. Скільки часу жив у даному селі Омчів
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Трип

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Лушні Володимир II
2. Шевченко.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тарчук Олександр
Іванович с. Коломиша (батько)

16. Підпис заявника Тарчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Томіт

С. Колоніщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Лютого місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17/II-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Миколашино
2. Ім'я та по батькові Олександра Сидоровна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадському господарству

С. Колоніщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Лютого місяця 18 дня 1943 року
Дата смерті 17/II-1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Миколашино
2. Ім'я та по батькові Олександра Сидоровна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство.

- 8530
11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 58 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Старість.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Кривий
2. Кривий
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Миколаєвич
Микола Іовхімович с. Коломиши
(с.м.)
16. Підпис заявника Мико

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 58 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Кривий
2. Кривий
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Миколаєвич
Микола Іовхімович с. Коломиши
(с.м.)
16. Підпис заявника Мико

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Коломиша
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті 22/II - 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жохан
2. Ім'я та по батькові Галина Івановна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. ~~Вік~~ (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня 8^{го} дня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Коломиша
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Листопада місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті 22/II - 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жохан
2. Ім'я та по батькові Галина Івановна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Січня 8^{го} дня 1943р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1636

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломиша
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря грип.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Мама
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кочан Іван
Миколаевич с. Коломиша (батько)
- 16. Підпис заявника Кочан

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]
[Signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломиша
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря грип.

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Мама
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кочан Іван
Миколаевич с. Коломиша (батько)
- 16. Підпис заявника Кочан

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]
[Signature]

с. колонішчине
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 24 дня 1943 року
Дата смерті 23/II - 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шкавенко Зезика
2. Ім'я та по батькові Тараска Романовна
3. Стать жінка
4. Національність Українська
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 81 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сестриного чоловіка
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. колонішчине
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Листопада місяця 24 дня 1943 року
Дата смерті 23/II - 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шкавенко Зезика
2. Ім'я та по батькові Тараска Романовна
3. Стать жінка
4. Національність Українська
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 81 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні сестриного чоловіка
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

- 8726
11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі 81 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Жован
2. Тодик
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шваченко
Павло Григорович с. Коломишине
(небож)
16. Підпис заявника Ваня

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі 81 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Жован
2. Тодик
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шваченко
Павло Григорович с. Коломишине
(небож)
16. Підпис заявника Ваня

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Колонщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті Березня місяця 5 дня 1943 року
в 4 год 43 хв
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Луцка
2. Ім'я та по батькові Дуня Івановна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
в с. Гром. господарстві № 19.

с. Колонщина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті Березня місяця 5 дня 1943 року
в 4 год 43 хв
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Луцка
2. Ім'я та по батькові Дуня Івановна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
в с. Гром. господарстві № 19.

- 836
11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті: 1 Кохан
2 Мич
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Луїна Ткач
Лукашів с. Коломиши (чоловік)
16. Підпис заявника Луїна

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря Старість

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідчать про причину смерті: 1 Кохан
2 Мич
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Луїна Ткач
Лукашів с. Коломиши (чоловік)
16. Підпис заявника Луїна

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Колоничина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерті Березня місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жулик
2. Ім'я та по батькові Ксе́ня Омелі́вна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в с. Зол. господарстві

С. Колоничина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата смерті Березня місяця 14 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Жулик
2. Ім'я та по батькові Ксе́ня Омелі́вна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 57 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в с. Зол. господарстві

- 8936
11. Місце постійного мешкання с. Коломиш-
12. Скільки часу жив у даному селі 37 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря самоуби-
ство через повішення

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Акт лікаря с. Коло-
миши від 13/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Жулик Мико-
ла Радіонович с. Коломиш-
(син)
16. Підпис заявника Жулик

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломи-
12. Скільки часу жив у даному селі 37 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря самоубийство
через повішення

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Акт лікаря с. Коло-
миши від 13/III 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Жулик Мико-
ла Радіонович с. Коломиш-
(син)
16. Підпис заявника Жулик

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

с. Коломишча

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті Березиць 23 груд. 43
Березиць місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Барчук
2. Ім'я та по батькові Андрій Бенедик
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В грал. господарств

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті Березиць місяця 24 дня 1943 року
Березиць 23 груд 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Барчук
2. Ім'я та по батькові Андрій Бенедик
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В грал. господарств

- 9036
11. Місце постійного мешкання с. Коломиця
12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка від лікаря
Гурівщина від 15/III - 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левин Данил
Тригоровна с. Коломиця, (небога)
16. Підпис заявника Левин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломиця
12. Скільки часу жив у даному селі 44 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка від лікаря
Гурівщинської медсанбучлаторії
від 15/III - 43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левин Данил
Тригоровна с. Коломиця, (небога)
16. Підпис заявника Левин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Колоничина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: Березня місяця 27 дня 1943 року
25 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Микола Дмитрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 41 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В груп. господарстві

С. Колоничина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Дата смерті: Березня місяця 27 дня 1943 року
25 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Микола Дмитрович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 41 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільська господарство
9. Становище в занятті Сільська господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В груп. господарстві

- 9136
11. Місце постійного мешкання с. Коломишчя
12. Скільки часу жив у даному селі 41 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Від рахуні
Гранатою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті: 1. Дед
2. Мам
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Злотковський
Петро Якович с. Коломишчя
(сусід)
16. Підпис заявника Злотков

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломишчя
12. Скільки часу жив у даному селі 41 рік
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Від рахуні
Гранатою

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Дед
2. Мам
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Злотковський
Петро Якович с. Коломишчя
(сусід)
16. Підпис заявника Злотков

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Діагноза Квішня місяця 2 дня 1943 року
смерті 7 квітня 43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Яценко
2. Ім'я та по батькові Марія Анніонівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Пациричані
свого сина
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

78 92
Діагноза Квішня місяця 2 дня 1943 року
смерті 7 квітня 43 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Яценко
2. Ім'я та по батькові Марія Анніонівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Пациричані
свого сина
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 2236
11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Т. П.
2. В. Д.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Яценко Іван
Іванович, с. Коломишине, (син)
16. Підпис заявника Яценко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
12. Скільки часу жив у даному селі 3 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті: 1. Т. П.
2. В. Д.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Яценко Іван
Іванович, с. Коломишине, (син)
16. Підпис заявника Яценко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Коломица

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті жовтня місяця 9 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика. № 43

1. Прізвище Трищев
2. Ім'я та по батькові Талл Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Коломица

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Дата смерті жовтня місяця 9 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика. № 43

1. Прізвище Трищев
2. Ім'я та по батькові Талл Григорович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 9386
11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря: Дідієрит

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка Коломишської медлікарні від 9/IV-43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грищенко Григор Максимович (батько) с. Коломишча
16. Підпис заявника Грищенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 6 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря: Дідієрит

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи справка Коломишської медлікарні від 9/IV-43р.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Грищенко Григор Максимович (батько) с. Коломишча
16. Підпис заявника Грищенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Колонішня
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Квітень місяця 17 дня 1943 року
Дата смерті: 16 жовтня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шимановскі
2. Ім'я та по батькові Володимир Тимошич
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В груп. господарстві

С. Колонішня
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Квітень місяця 17 дня 1943 року
Дата смерті: 16 жовтня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шимановскі
2. Ім'я та по батькові Володимир Тимошич
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В груп. господарстві

9436

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
- 12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Мокриць
пневрит

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать
причину смерті: 1. Бтмз -
2. Ломте
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шмановський
Петро Тимошів с. Коломишине
(брат)
- 16. Підпис заявника Шмановський

Керівник Бюро реєстрації Розг
Реєстратор Том

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломишине
- 12. Скільки часу жив у даному селі 30 років
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря Мокриць
пневрит

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що свідчать
причину смерті: 1. Бтмз -
2. Ломте
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шмановський
Петро Тимошів с. Коломишине
(брат)
- 16. Підпис заявника Шмановський

Керівник Бюро реєстрації Розг
Реєстратор Томі

С. Коломицина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті: Травня місяця 13 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савченко
2. Ім'я та по батькові Марія Константиновна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утрі
маті сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Коломицина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14

Дата смерті: Травня місяця 13 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.


1. Прізвище Савченко
2. Ім'я та по батькові Марія Константиновна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 73 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдова, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утрі
сина
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

9586

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломиш
- 12. Скільки часу жив у даному селі 73р.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки на свідомство
причини смерті: 1. Каца
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Савченко
Мавшин Іванович с. Коломиш
(син)
- 16. Підпис заявника Савченко

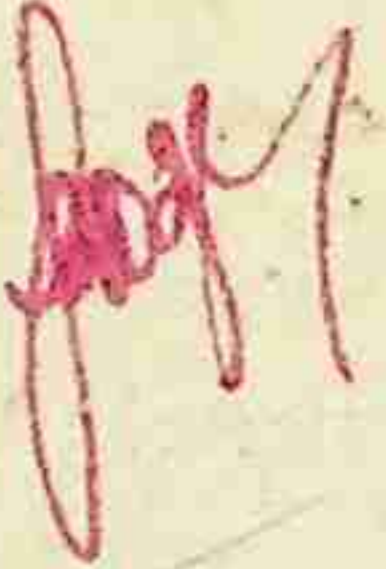
Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Том

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломиш
- 12. Скільки часу жив у даному селі 73р.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки на свідомство
причини смерті: 1. Каца
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Савченко
Мавшин Іванович с. Коломиш
(син)
- 16. Підпис заявника Савченко

Керівник Бюро реєстрації 

Реєстратор Том

С. Колонішчак
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерті: Червня місяця 21 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мадимук
2. Ім'я та по батькові Петро Павло
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православном
6. ~~Вік~~ (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 50 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
В урядовому господарстві

С. Колонішчак
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15

Дата смерті: Червня місяця 21 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мадимук С.
2. Ім'я та по батькові Петро Павло
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православном
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 50 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
в урядовому господарстві

9836
11. Місце постійного мешкання с. Коломиця

12. Скільки часу жив у даному селі 50 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря Туберкулоз
сердця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка лікаря
с. Коломиця від 21/11-43р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Приймак Олександр
Романович с. Коломиця (шурок)

16. Підпис заявника за Левченка

Керівник Бюро реєстрації Ковальчук

Реєстратор Том

11. Місце постійного мешкання с. Коломиця

12. Скільки часу жив у даному селі 50 років

13. Причина смерті за свідомством лікаря Туберкулоз
сердця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Справка лікаря
с. Коломиця від 21/11-43р.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Приймак Олександр
Романович с. Коломиця (шурок)

16. Підпис заявника за Левченка

Керівник Бюро реєстрації Ковальчук

Реєстратор Том

с. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті: Листопада місяця 1 дня 1943 року
30 грудня 1943.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Штємберг
2. Ім'я та по батькові Еввалд Готлінович
3. Стать Чоловік
4. Національність Німецька
5. Віросповідання Лютеранство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) одружений
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець
9. Становище в занятті Службовець
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Коломицькій міській управі.

с. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата смерті: Листопада місяця 1 дня 1943 року
30 грудня 1943.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Штємберг
2. Ім'я та по батькові Еввалд Готлінович
3. Стать Чоловік
4. Національність Німецька
5. Віросповідання Лютеранство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 30 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) одружений
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець
9. Становище в занятті Службовець
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в Коломицькій міській управі

- 9726
11. Місце постійного мешкання с. Коломиш
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Від раку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідомують
причину смерті: 1. Тото
2. Луц
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Терасименко
Сергій Васильович, с. Коломиш
(Шурак)
16. Підпис заявника ВТМ

Керівник Бюро реєстрації Лоз

Реєстратор Тотік

11. Місце постійного мешкання с. Коломиш
12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря Від
раку

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідомують
причину смерті: Тото
Луц
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Терасименко
Сергій Васильович с. Коломиш
Шурак
16. Підпис заявника ВТМ

Керівник Бюро реєстрації Лоз

Реєстратор Тотік

С. Коломичин
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

Липня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті: 26 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тодшин
2. Ім'я та по батькові Наде Кіндратовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні мамі батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Коломичин
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12.

Липня місяця 26 дня 1943 року
Дата смерті: 26 липня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тодшин
2. Ім'я та по батькові Наде Кіндратовна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 14
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

- 9836
11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 14 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по хворобі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є свідченнями
прочину смерті: 1. Мовише,
2. Потт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Години
Кіндраг Іванович с. Коломиши
(Батько)
16. Підпис заявника Кіндраг Іванович

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

фрід

Потт

11. Місце постійного мешкання с. Коломиши
12. Скільки часу жив у даному селі 14 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по хворобі

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що є свідченнями
прочину смерті: 1. Мовише,
2. Потт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Години
Кіндраг Іванович с. Коломиши
(Батько)
16. Підпис заявника Кіндраг Іванович

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

фрід

Потт

с. Колошине
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата смерті: Серпу місяця 12 дня 1943 року
Серпу 12 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хузеренко
2. Ім'я та по батькові Трицко Меходович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дітей.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Колошине
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата смерті: Серпу місяця 12 дня 1943 року
Серпу 12 дня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Хузеренко
2. Ім'я та по батькові Трицко Меходович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 69.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні дітей.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

9936

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломишчи
- 12. Скільки часу жив у даному селі 69.
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що є свідченнями
тризми смерті: 1. Жук
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Жузеринко
Яков Якович / з д/б / с. Коло-
миша
- 16. Підпис заявника Жузеринко

Керівник Бюро реєстрації Жук
 Реєстратор Тот

- 11. Місце постійного мешкання с. Коломишчи
- 12. Скільки часу жив у даному селі 69
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що є свідченнями
тризми смерті: 1. Жук
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Жузеринко
Яков Якович з д/б с. Коло-
миша
- 16. Підпис заявника Жузеринко

Керівник Бюро реєстрації Жук
 Реєстратор Тот

С. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19.

Серпня місяця 21 дня 1943 року
Дата смерті: 20/08/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Абрамчук
2. Ім'я та по батькові Микола Тавлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець
в поліції
9. Становище в занятті Поліціант
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Міст Тур.вирш

С. Коломиця
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Серпня місяця 21 дня 1943 року
Дата смерті: 20/08/43
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Абрамчук
2. Ім'я та по батькові Микола Тавлович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службовець
в поліції
9. Становище в занятті Поліціант
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
міст Тур.вирш

1006

- 11. Місце постійного мешкання с. Колошуща
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря застрелився

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують про причину смерті і місце
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Куцак Петро Мартишович / тещо /
- 16. Підпис заявника Куцак

Керівник Бюро реєстрації Дрозд
 Реєстратор Том

- 11. Місце постійного мешкання с. Колошуща
- 12. Скільки часу жив у даному селі 2 роки
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря застрелився

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують про причину смерті і місце
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Куцак Петро Мартишович / тещо /
- 16. Підпис заявника Куцак

Керівник Бюро реєстрації Дрозд
 Реєстратор Том

С. Колонішча

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

Дата смерті: 23/15 43р
Вересня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Борчук
2. Ім'я та по батькові Танна Савковна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в громадському господарстві

С. Колонішча

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

Дата смерті: 23/15 43р
Вересня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Борчук
2. Ім'я та по батькові Танна Савковна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 років.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування в сільському господарстві
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в громадському господарстві

- 1036
11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Торок
серця

Б. Особливі нотатки:

14. Подані документи Довідка від поліклініки м. Києва
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тарчук Савка
Миколаєвич с. Коломишча
(батько) Тарчук
16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Том

11. Місце постійного мешкання с. Коломишча
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Торок
серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка від поліклініки м. Києва
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Тарчук
Савка Миколаєвич с. Коломишча
(батько)
16. Підпис заявника Тарчук

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Том

с. Кошарівка Макарівської р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січень місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12 січень 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочур
2. Ім'я та по батькові Артёма Миколайовича
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Кошарівка власне господарство

с. Кошарівка Макарівської р-ну

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січень місяця 13 дня 1943 року
Дата смерті 12 січень 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочур
2. Ім'я та по батькові Артёма Миколайовича
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 64р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Кошарівка власне господарство

1027

- 11. Місце постійного мешкання с. Комарівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1879 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями свідків то Старости

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що стверджують про причину смерті: 1. Коваленко Гресько Мовило
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Крчук Сергій Федорович с. Комарівка Сич
- 16. Підпис заявника Крчук

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

- 11. Місце постійного мешкання с. Комарівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1879 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями свідків то Старости

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що стверджують про причину смерті: 1. Коваленко Гресько Мовило
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Крчук Сергій Федорович с. Комарівка Сич
- 16. Підпис заявника Крчук

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 9 дня 1943 року
Дата смерті Листопада 8 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Городиш
2. Ім'я та по батькові Одарики Віньковий
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Кошарівка власне господарство

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

103

Листопада місяця 9 дня 1943 року
Дата смерті Листопада 8 дня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Городиш
2. Ім'я та по батькові Одарики Віньковий
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 45 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування власне господарство
9. Становище в занятті власне господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) село Кошарівка власне господарство

11. Місце постійного мешкання с. Камарівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1937 року
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків звазі шпунту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що отруєніє прижиттє
Смерть: 1. Борца Романа Борца
2. Мухом Михайла Мухом
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Курк Самько Михай-
лович с. Камарівка, дощак
16. Підпис заявника за Хавченко

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

11. Місце постійного мешкання с. Камарівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 1937 року
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря за свідченнями
свідків звазі шпунту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що отруєніє прижиттє
Смерть: 1. Борца Романа Борца
2. Мухом Михайла Мухом
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Курк Самько
Михайлович с. Камарівка, дощак
16. Підпис заявника за Хавченко

Керівник Бюро реєстрації

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

Споширивки Мамарівської рини

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті Березня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Комшан
2. Ім'я та по батькові Марія Мамарівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1^{го} травня 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Жінка на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Споширивки Мамарівської рини

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

477
104

Дата смерті Березня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Комшан
2. Ім'я та по батькові Марія Мамарівна
3. Стать Жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православної
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1^{го} травня 1940 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Жінка на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 10436
11. Місце постійного мешкання с. Кошарівки
12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря від старостини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коваленко Наталка Іванівна с. Кошарівки
мати
16. Підпис заявника за Наталку

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Кошарівки
12. Скільки часу жив у даному селі з 1940 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря від старостини

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Коваленко Наталка Іванівна с. Кошарівки
мати
16. Підпис заявника за Наталку

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Signature]

с. Кошмів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

в. с. 4/1-43 року
вигин місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лозюк

2. Ім'я та по батькові Яків Миронович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

вільгосподарство

9. Становище в занятті вільгосподарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Держгосп с. Кошмів

с. Кошмів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

в. с. 4/1-43 року
вигин місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Лозюк

2. Ім'я та по батькові Яків Миронович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 72 роки

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

вільгосподарство

9. Становище в занятті вільгосподарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Держгосп с. Кошмів

10536
11. Місце постійного мешкання С. Кошилов

12. Скільки часу жив у даному селі 7 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Свідки що стверджують про причину смерті

1. Чижов 2. Дзю
В. Особливі нотатки

14. Подані документи паспорт

паспортного № 673259

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Чижовський

Орест Ор. С. Кошилов - зять

16. Підпис заявника Чижовський

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор Чиж

11. Місце постійного мешкання С. Кошилов

12. Скільки часу жив у даному селі 7 років

13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від старості

Свідки що стверджують про причину смерті

1. Чижов 2. Дзю
В. Особливі нотатки

14. Подані документи паспорт

паспортного № 673259

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Чижовський

Орест Ор. С. Кошилов - зять

16. Підпис заявника Чижовський

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор Чиж

С. Кошмелъ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Д. С. 6/1-43р.

Сичи місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зименко
2. Ім'я та по батькові Іван Олексійович
3. Стать чоловік
4. Національність україн.
5. Віроісповідання пробосм.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 вересня 42рок
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні батька
9. Становище в занятті батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Кошмелъ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Д. С. 6/1-43р.

Сичи місяця 6 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Зименко
2. Ім'я та по батькові Іван Олексійович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання пробосм.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 вересня 42рок
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на
утриманні батька
9. Становище в занятті батька
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

10675

- 11. Місце постійного мешкання С. Кошмо
- 12. Скільки часу жив у даному селі 4 м-ці
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вд
громи

Б. Особливі нотатки.

Свірки що стверджують про смерть
14. Подані документи 1. Акт 2. Ковал

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Григор
Олекс С. Кошмо батько

16. Підпис заявника Григор

Керівник Бюро реєстрації Григор

Реєстратор Григор

- 11. Місце постійного мешкання С. Кошмо
- 12. Скільки часу жив у даному селі 4 м-ці
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря вд
громи

Б. Особливі нотатки.

Свірки що стверджують про смерть
14. Подані документи 1. Акт 2. Ковал

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Григор
Олекс С. Кошмо батько

16. Підпис заявника Григор

Керівник Бюро реєстрації Григор

Реєстратор Григор

с. Кошчов
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

с. III-43, с. 11/1-43, с. 11/1-43
с. Кошчов місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гордієнко
2. Ім'я та по батькові Кристинь Вишнівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 31 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування вільногосподарство
9. Становище в занятті вільногосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство с. Кошчов

с. Кошчов
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

с. III-43, с. 11/1-43, с. 11/1-43
с. Кошчов місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гордієнко
2. Ім'я та по батькові Кристинь Вишнівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 31 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування вільногосподарство
9. Становище в занятті вільногосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство с. Кошчов

10736
11. Місце постійного мешкання с. Кошмов

12. Скільки часу жив у даному селі 31 рік

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря
від туберкульозу

Свідки, що свідчать про причину смерті
Б. Особливі нотатки

14. Подані документи 2 свідоцтва
нашпорт номером № 73677

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика
Бугай Роман Андрійович. с. Кошмов. сестра

16. Підпис заявника Бугай

Керівник Бюро реєстрації Марченко

Реєстратор Шу

11. Місце постійного мешкання с. Кошмов

12. Скільки часу жив у даному селі 31 рік

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря
від туберкульозу

Свідки, що свідчать про причину смерті
Б. Особливі нотатки

14. Подані документи 2 свідоцтва
нашпорт номером № 73677

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика
Бугай Роман Андрійович. с. Кошмов. сестра

16. Підпис заявника Бугай

Керівник Бюро реєстрації Марченко

Реєстратор Шу

© Кошилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4
Д. С. 1571-430
Всш місяця 16 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литсевська
2. Ім'я та по батькові Солоха Трихоновича
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Вільногосподарство
9. Становище в занятті Вільногосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

© Кошилов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4
Д. С. 1571-430
Всш місяця 16 дня 1943 року

108

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литсевська
2. Ім'я та по батькові Солоха Трихоновича
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Вільногосподарство
9. Становище в занятті Вільногосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

10836

11. Місце постійного мешкання с. Кошмлов
 12. Скільки часу жив у даному селі 79р
 13. Причина смерті за свідомством лікаря від старості рак

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують про смерть
1 мури 2 узень

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митусьєвський
Даніло Осипович
с. Кошмлов - селен

16. Підпис заявника Митусьєвський

Керівник Бюро реєстрації Морозов

Реєстратор Шу

11. Місце постійного мешкання с. Кошмлов
 12. Скільки часу жив у даному селі всього 79р
 13. Причина смерті за свідомством лікаря старість

Свідки Безособливі нотатки

14. Подані документи Смертні
1 мури 2 узень

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Митусьєвський
Даніло Осипович
с. Кошмлов - селен

16. Підпис заявника Митусьєвський

Керівник Бюро реєстрації Морозов

Реєстратор Шу

Ромашев

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

номер 3111-413 р. листопада місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Росішко
2. Ім'я та по батькові Петро Микола
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 років 1943 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на

9. Становище в занятті чирманні батька

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Ромашев

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

номер 3111-413 р. листопада місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савченко
2. Ім'я та по батькові Тимо Микола
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 20 років 1943 р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на

9. Становище в занятті чирманні батька

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

10936
11. Місце постійного мешкання Кочимов

12. Скільки часу жив у даному селі 2 м. 11

13. Причина смерті за свідомством лікаря замах - летальне

Б. Особливі нотатки.

Свідки, що стверджують причину

14. Подані документи 1 Копія 2 Копія

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Возненко
Олександра Олександровича

16. Підпис заявника Вознен

Керівник Бюро реєстрації Вуден

Реєстратор Цвигун

11. Місце постійного мешкання С. Кочимов

12. Скільки часу жив у даному селі 2 м. 11

13. Причина смерті за свідомством лікаря замах летальне

Свідки, що стверджують причину

14. Подані документи 1 Копія 2 Копія

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Возненко
Олександра Олександровича

16. Підпис заявника Вознен

Керівник Бюро реєстрації Вуден

Реєстратор Цвигун

©. Копи мх
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6
Д. С. ШІТЦР
Листопада місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцал
2. Ім'я та по батькові Микола Назарович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 місяць 41 ро
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Копи мх
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6
Д. С. ШІТЦР
Листопада місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Буцал
2. Ім'я та по батькові Микола Назарович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1 місяць 41 ро
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні батька
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання Кривий
12. Скільки часу жив у даному селі р. Чер.
13. Причина смерті за свідомством лікаря за час

Свідри, що стверджують
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Шп. 2 Ріра

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бурин

Михайло в. С. Кочин

16. Підпис заявника Гр. Гр. Ко
Бурин М. В.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Кочин
12. Скільки часу жив у даному селі р. Чер.
13. Причина смерті за свідомством лікаря за час

В свідомстві Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Шп. 2 Ріра

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Бурин

Михайло Васильович
С. Кочин - Гр. Ко

16. Підпис заявника Бурин М. В.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Кочина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Д. С. 2071-44

Листопада місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мишкевич

2. Ім'я та по батькові Тато Дем.

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання правосл.

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Служба

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Держком. Кочина

Кочина

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Д. С. 2071-43

Листопада місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мишкевич

2. Ім'я та по батькові Тато Дем.

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання правосл.

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Служба

9. Становище в занятті Служба

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Держком. Кочина

11. Місце постійного мешкання Кочимів

12. Скільки часу жив у даному селі 53 р

13. Причина смерті за свідощвом лікаря розрив менингу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

№ 642846

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ремік

Масі Р. Романів. дочка

16. Підпис заявника Ремік

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор Щу

11. Місце постійного мешкання Кочимів

12. Скільки часу жив у даному селі 53 р

13. Причина смерті за свідощвом лікаря розрив менингу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

№ 642846

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ремік

Масі Р. Романів. дочка

16. Підпис заявника Ремік

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор Щу

С. Кошлов
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8
Д. С. 264-130
Лютого місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вовченко
2. Ім'я та по батькові Ліда Якимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17 грудня 1921
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

С. Кошлов
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8
Д. С. 264-130
Лютого місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вовченко
2. Ім'я та по батькові Ліда Якимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 17 грудня 1921
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11296

11. Місце постійного мешкання Кочубів
 12. Скільки часу жив у даному селі 1,5 м. ст.
 13. Причина смерті за свідомством лікаря замаху

Свідки, що стверджують.
 В. Особливі нотатки.
 14. Подані документи присяжну смерті
1. Мати 2. Дівчино

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Вовченко
Ганна Мир. Кочубів
дочка

16. Підпис заявника Вовченко

Керівник Бюро реєстрації Лудин

Реєстратор Григор

11. Місце постійного мешкання Кочубів
 12. Скільки часу жив у даному селі 1,5 м. ст.
 13. Причина смерті за свідомством лікаря замаху

Свідки, що стверджують.
 Б. Особливі нотатки.
 14. Подані документи присяжну смерті

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Вовченко
Ганна Мир. Кочубів
дочка

16. Підпис заявника Вовченко

Керівник Бюро реєстрації Лудин

Реєстратор Григор

Кочинів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

20. 11. 43
листопада місяця 23 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабич
2. Ім'я та по батькові Томара Янівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання греко-католи.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 червня 1918
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

Кочинів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

20. 11. 43
листопада місяця 23 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бабич
2. Ім'я та по батькові Томара Янівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання греко-католи.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 червня 1918
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11376
11. Місце постійного мешкання Кочимлів
12. Скільки часу жив у даному селі 8 м.
13. Причина смерті за свідощвом лікаря замах
серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки, що створяли урешу
1. Волонь 2. Іван
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Рабач
Гв. П. Кочимлов -
батько
16. Підпис заявника Рабач

Керівник Бюро реєстрації Аудану
Реєстратор Вну

11. Місце постійного мешкання Кочимлів
12. Скільки часу жив у даному селі 8 м. 456
13. Причина смерті за свідощвом лікаря замах
серця

Б. Особливі нотатки
свідки, що створяли урешу

14. Подані документи 1. Волонь 2. Іван
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бабич
Гв. П. Кочимлов
батько
16. Підпис заявника Бабич

Керівник Бюро реєстрації Аудану
Реєстратор Вну

р. Кошків

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Д. С. 8/III 43р
Березня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бучан
2. Ім'я та по батькові Клиш Василь
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 46р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільгосподар
ств
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

р. Кошків

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Д. С. 8/III 43р
Березня місяця 11 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бучан
2. Ім'я та по батькові Клиш Василь
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 46р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Вільсгосподарство
9. Становище в занятті Сільгосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

11436
11. Місце постійного мешкання Комшів

12. Скільки часу жив у даному селі 46 р

13. Причина смерті за свідомством лікаря від туберку

шмирку та перинк

1. Дарган 2. Павлов
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

номерного № 3532

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Бучин Василь

Клима С. Кошів - син

16. Підпис заявника Бучин

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор

М

11. Місце постійного мешкання Комшів

12. Скільки часу жив у даному селі 46 р

13. Причина смерті за свідомством лікаря від туберку

шмирку та перинк

1. Дарган 2. Павлов
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт

номерного № 3532

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Бучин Василь

Клима С. Кошів - син

16. Підпис заявника Бучин

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор

М

Кривий

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Д. Р. 27 літ 1943
березня 30 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мартенюк
2. Ім'я та по батькові Дмитро
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання протоколю
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько
9. Становище в занятті Сільсько
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держпром Кривий

Кривий

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Д. Р. 27 літ 1943
березня 30 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мартенюк
2. Ім'я та по батькові Дмитро А.
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання _____
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 39 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько
9. Становище в занятті Сільсько
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держпром Кривий

212
115

11. Місце постійного мешкання Кочинь
 12. Скільки часу жив у даному селі 39 р
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від мучерку
1609 сировка від Фр. 420

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи машинист
поштового № 673 855
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Марченка Ольга
Дашкова Кочинь, Іван
 16. Підпис заявника Марченко

Керівник Бюро реєстрації Марченка

Реєстратор

[Handwritten signature]

11. Місце постійного мешкання Кочинь
 12. Скільки часу жив у даному селі 39 р
 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від мучерку
сировка від Фр. 420

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи машинист
поштового № 673 855
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Марченка
Ольга Д. Кочинь - дочка
 16. Підпис заявника Марченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

Кочинський
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 12
30/III

Квіту місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бремешко
2. Ім'я та по батькові Пасія Антоновича
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віросповідання православ
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службодарство
9. Становище в занятті Службодарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Вертевова Кочинська

Кочинський
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 12
30/III

Квіту місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бремешко
2. Ім'я та по батькові Пасія Антоновича
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віросповідання православ.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Службодарство
9. Становище в занятті Службодарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Вертевова Кочинська

11. Місце постійного мешкання

Кочим'я

12. Скільки часу жив у даному селі

77 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря

до старості
Свідомість отримав

1. М. М. Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

нашгороді по смерті 170037

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика

Грищенко
Варни Дмитро - син

16. Підпис заявника

Грищенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Грищенко

11. Місце постійного мешкання

Кочим'я

12. Скільки часу жив у даному селі

77 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря

до старості
Свідомість отримав

1. М. М. Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи

нашгороді по смерті 170037

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика

Грищенко
Варни Кочим'я - син

16. Підпис заявника

Грищенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Грищенко

Копія

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13
Д. Р. № 430
Гурови місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Геращенко
2. Ім'я та по батькові Тетяна Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

Копія

214
112

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13
Д. Р. № 430
Гурови місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Геращенко
2. Ім'я та по батькові Тетяна Максимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосп

1170
11. Місце постійного мешкання Кочимів

12. Скільки часу жив у даному селі 62 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Свідок, що стверджує причину
смерті Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт
номером № 148957

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Геращенко
Микола Осі. Кочимів. с.м.

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

11. Місце постійного мешкання Кочимів

12. Скільки часу жив у даному селі 62 р.

13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Свідок, що стверджує причину
смерті Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт
номером № 148957

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Геращенко
Микола Осі. Кочимів. с.м.

16. Підпис заявника [підпис]

Керівник Бюро реєстрації [підпис]

Реєстратор [підпис]

Кочимів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14
Д. С. 674-43
Орлову місяця 7 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочим
2. Ім'я та по батькові Левко Василь
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Сільське
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держпром - Кочимів

Кочимів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14
Д. С. 674-43
Орлову місяця 7 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кочим
2. Ім'я та по батькові Левко Васильович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) Сільське
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держпром - Кочимів

11. Місце постійного мешкання Комшів

12. Скільки часу жив у даному селі 40 р

13. Причина смерті за свідощвом лікаря від

туберкульозу
Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка лікаря від 19/11/42

Машинка нотаріуса № 673179

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Горини

Василь Уванович

О. Котилко - бабця

16. Підпис заявника Горини

Керівник Бюро реєстрації Вудак

Реєстратор Міх

11. Місце постійного мешкання Комшів

12. Скільки часу жив у даному селі 40 р

13. Причина смерті за свідощвом лікаря від

туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка лікаря від 19/11/42

Машинка нотаріуса № 673179

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Горини

Василь Уванович

О. Котилко - бабця

16. Підпис заявника Горини

Керівник Бюро реєстрації Вудак

Реєстратор Міх

с. Кошмь

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15
Д. с. 215-430
Травня місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шименко
2. Ім'я та по батькові Вивда Іванівна
3. Стать жіночка
4. Національність православного
5. Віроісповідання українка
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування Свогосподарство

9. Становище в занятті Свогосподарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

Кошмь

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15
Д. с. 215-430
Травня місяця 22 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шименко
2. Ім'я та по батькові Вивда Іванівна
3. Стать жіночка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) вдовець
8. Заняття або джерело засобів існування Свогосподарство

9. Становище в занятті Свогосподарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

41936

- 11. Місце постійного мешкання Кошків
- 12. Скільки часу жив у даному селі 76 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості
Свідки, що є Вердужан прилежні
- Б. Особливі нотатки жодних
- 14. Подані документи нашого
померлого № 3287
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зименко
Микола Антонович
С. Кошків- сн
- 16. Підпис заявника Зименко

Керівник Бюро реєстрації Вудан
 Реєстратор Міху

- 11. Місце постійного мешкання С. Кошків
- 12. Скільки часу жив у даному селі 76 р.
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря по старості
Свідки, що є Вердужан прилежні
- Б. Особливі нотатки жодних
- 14. Подані документи нашого
Умирлого № 3287
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Зименко
Микола Антонович
С. Кошків- сн
- 16. Підпис заявника Зименко

Керівник Бюро реєстрації Вудан
 Реєстратор Міху

С. Котилів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Травня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 21/IV-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко Олекс
2. Ім'я та по батькові Дем'янович
3. Стать хлопець
4. Національність Українець
5. Віросповідання Українського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25/IV. Народж. 1918р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

С. Котилів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

217
120
Травня місяця 25 дня 1943 року
Дата смерті 21/IV-43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Марченко Олекс
2. Ім'я та по батькові Дем'янович
3. Стать хлопець
4. Національність Українець
5. Віросповідання Український
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25/IV. Народж. 1918р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання Котлиб

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря не попорі народилося
свідки, що він вердуцують

1. Фажий Б. Особливі нотатки. за, Котлиб

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Маргешко
Греша Флентівна
матері с. Котлиб

16. Підпис заявника Маргешко

Керівник Бюро реєстрації Судов

Реєстратор Судов

11. Місце постійного мешкання с. Косми

12. Скільки часу жив у даному селі 2 місяці

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря не попорі народилося
свідки, що він вердуцують

1. Фажий Б. Особливі нотатки. за, Котлиб

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Маргешко
Греша Флентівна
матері с. Котлиб

16. Підпис заявника Маргешко

Керівник Бюро реєстрації Судов

Реєстратор Судов

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17
Перше місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шовкун
2. Ім'я та по батькові Ганна Андріївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господарств
9. Становище в занятті С/господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосп р. Кочетів.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17
Перше місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Шовкун
2. Ім'я та по батькові Ганна Андріївна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 18 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господарств
9. Становище в занятті С/господарств
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосп

11. Місце постійного мешкання Кочиміє
12. Скільки часу жив у даному селі 18 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи довідка лікарів
сід Фрі-43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шовкун Андр
Іванов С. Кочиміє - д. баба

16. Підпис заявника Шовкун

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор

Шовкун

11. Місце постійного мешкання Кочиміє
12. Скільки часу жив у даному селі 18 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря туберкульоз
160 дн 10 ект

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи довідка лікарів
сід Фрі-43

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Шовкун
Андрій Ів. С. Кочиміє -
батько

16. Підпис заявника Шовкун

Керівник Бюро реєстрації Морган

Реєстратор

Шовкун

Кочилів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Серпня місяця 16 дня 1943 року
д.с. 16/011

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мигуш
2. Ім'я та по батькові Торина Карла
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сронодарство
9. Становище в занятті Сронодарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держмоси Кочилів

Кочилів
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Серпня місяця 16 дня 1943 року
д.с. 16/011

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мигуш
2. Ім'я та по батькові Торина Карла
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сронодарство
9. Становище в занятті Сронодарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держмоси с. Кочилів.

11. Місце постійного мешкання с. Кошмів

12. Скільки часу жив у даному селі 62р

13. Причина смерті за свідомством лікаря від старості

Свідки, що стверд. анулюю сс.

1 тучей Б. Особливі нотатки. 2 тучей

14. Подані документи паспорт

паспортної вкз

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Лазарів Кошмів - ссс

Лазарів Кошмів - ссс

16. Підпис заявника Лазарів

Керівник Бюро реєстрації Лазарів

Реєстратор Лазарів

11. Місце постійного мешкання с. Кошмів

12. Скільки часу жив у даному селі 62р

13. Причина смерті за свідомством лікаря від старості

Свідки, що стверд. анулюю сс.

1 тучей Б. Особливі нотатки. 2 тучей

14. Подані документи паспорт

паспортної вкз

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика Лазарів Кошмів - ссс

Лазарів Кошмів - ссс

16. Підпис заявника Лазарів

Керівник Бюро реєстрації Лазарів

Реєстратор Лазарів

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Жовтня місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коваль

2. Ім'я та по батькові Йосип Мосійович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання Православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування с-господар

9. Становище в занятті в-господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Жовтня місяця 1 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Коваль

2. Ім'я та по батькові Йосип Мосійович

3. Стать чоловік

4. Національність українець

5. Віроісповідання Православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 65 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування в-господар

9. Становище в занятті в-господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Держгосподарство

11. Місце постійного мешкання С Копилів

12. Скільки часу жив у даному селі 65 р.

13. Причина смерті за свідощвом лікаря від зоворога

кшшоє спровока м'є від 24.9

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козагешко

Микола зінків с. Копилів
здіти

16. Підпис заявника Микола

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С Копилів

12. Скільки часу жив у даному селі 65 р.

13. Причина смерті за свідощвом лікаря від зоворога

кшшоє

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи спровка м'є від 24.9

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Козагешко

Микола зінків с. Копилів
здіти

16. Підпис заявника Микола

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

кв. 11116
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20
Д. с. 5.8.43
Мовтис місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кученко
2. Ім'я та по батькові Василь
3. Стать Українець
4. Національність протогосподного
5. Віросповідання українець
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2.6.42р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері
9. Становище в занятті на утриманні матері
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

кв. 11116
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21
Д. с. 5.10.43
Мовтис місяця 5 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кученко
2. Ім'я та по батькові Василь
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання протогосподного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 червня 1942р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері
9. Становище в занятті на утриманні матері
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання с. Кошмелів
12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 3 м. 4 д.
13. Причина смерті за свідомством лікаря від гострої
сировка лікаря від 2. 10. 45 р.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кученко Наталі
ка с. Кошмелів - мати рідна

16. Підпис заявника Кученко

Керівник Бюро реєстрації Кученко

Реєстратор Галенко

11. Місце постійного мешкання с. Кошмелів
12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік 3 м. 4 д.
13. Причина смерті за свідомством лікаря від гострої
сировка лікаря від 2. 10. 45 р.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Кученко Наталі
ка с. Кошмелів - мати рідна

16. Підпис заявника Кученко

Керівник Бюро реєстрації Кученко

Реєстратор Галенко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Листопада місяця 22 дня 1943 року

Дато смерті Листопада 21 дня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кулага
2. Ім'я та по батькові Уліба Сеedoroba
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Гробоєзнавство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. № 64 с. Копитівка

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Листопада місяця 22 дня 1943 року

Дато смерті Листопада 21 дня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кулага
2. Ім'я та по батькові Уліта Сеedoroba
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Гробоєзнавство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зем. № 64 с. Копитівка

11. Місце постійного мешкання с. Костібка
12. Скільки часу жив у даному селі 10 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідок Дігренко Т. Я.
Гайсрук Я. Д. Вна хворості на туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що єй вердичують
причину смерті Дігренко Т. Я.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Кулаго Яван М.
с. Костібка голова
16. Підпис заявника Кулаго

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Костібка
12. Скільки часу жив у даному селі 10 р.
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря свідок Дігренко Т. Я.
Гайсрук Я. Д. Вна хворості на туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що єй вердичують
смерті Дігренко Т. Я.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Кулаго Яван М.
с. Костібка голова
16. Підпис заявника Кулаго

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

с. Койшівка Макарьєвського Р-ну Київ. обл.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті Травня місяця 24 дня 1943 р.

Травня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сродосенко
2. Ім'я та по батькові Гейро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні
Матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Койшівка Макарьєвського Р-ну Київ. обл.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дата смерті Травня місяця 24 дня 1943 р.

Травня місяця 24 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сродосенко
2. Ім'я та по батькові Гейро Іванович
3. Стать Чоловік
4. Національність Українець
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 12
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні
Матері
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Копітька
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря свідоків Мовченко В. 2.
Майайо З. Г. по хворості гострого ревматизму

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоків що свідомості
Мовченко 2 Зилдурт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Средосенко Зарка Г.
с. Копітька - мати небіжчика

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Копітька
12. Скільки часу жив у даному селі 5 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря свідоків Мовченко В. 2.
Майайо З. Г. по хворості гострого ревматизму

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідоків що свідомості
Мовченко 2 Зилдурт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Средосенко Зарка Г.
с. Копітька - мати небіжчика

16. Підпис заявника

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Королівка 36
1943

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті: січня місяця 15 дня 1943 року
14 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сидоренко
2. Ім'я та по батькові Захар Ікович
3. Стать чоловік
4. Національність українець.
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 45р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті вільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В громадському господарстві №150

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
12. Скільки часу жив у даному селі 45
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від
туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 свідоцтво
свідки з ФБШ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Засць Селен II
с. Коротівка, Макарієвського району
шуряк.
16. Підпис заявника Свиряк

Керівник Бюро реєстрації Тілев

Реєстратор

Третьяк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

128

Дата смерті: січня місяця 22 дня 1943 року
21 січня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Сидоренко
2. Ім'я та по батькові Олексій Якович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання християнського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 63.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування господарство
9. Становище в занятті господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В з'ямад сапомі господарстві №14.

11. Місце постійного мешкання с. Королівна
12. Скільки часу жив у даному селі 63
13. Причина смерті за свідомством лікаря від
госпершого захворювання легенів.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи судова лікарня
від 22.11 - 43 року
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Тішель Янів Д
с. Королівна, Манайвського району
смм.
16. Підпис заявника Тішель

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

38
129

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3.

Січень місяця 28 дня 1943 року
Дано смерті 27 січня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мицешко
2. Ім'я та по батькові Марія Юхимівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 43 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) в зомадсополу
господарстві №15.

11. Місце постійного мешкання с. Коромівка
12. Скільки часу жив у даному селі 4 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря від
туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 Засув
свідки 2 Акти

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Мещеряков Антон ЮХИ
с. Коромівка, Мандрівського району
Бваш.

16. Підпис заявника Мещеряков

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 39
100

Листопада місяця *18* дня *1943* року
Даша *Савченко* *Листопада* *1943* року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Савченко
2. Ім'я та по батькові Даруєт Івановна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання християнського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 листопада 1915 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 13026
11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
Змієць
12. Скільки часу жив у даному селі 3 місяці
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря від
инфаркту

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1. Акт
свідку 2. Свідоцтво

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Світлана Яківівна
с. Коротівка, Макіївського району
Дашько

16. Підпис заявника Світлана

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

5

131

Дата смерті березня місяця 1 дня 1943 року
28 лютого 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Надія Леонідовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 2 січня 1943 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

- 13126
11. Місце постійного мешкання с. Королівна
12. Скільки часу жив у даному селі з 28 січня 1943 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря Як
недопоміжна дитинство

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи смертний листок
від 28-го лютого
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левченко Іван І.
с. Королівна, Маринівського району
батько
16. Підпис заявника Іван І.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Іван І.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 41
132

Дата смерті: березня місяця 7 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Евхимов
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 75 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В колгоспному господарстві АТФ.

- 13236
11. Місце постійного мешкання с. Королівка
12. Скільки часу жив у даному селі 75 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від шизофренії.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) Акт
свідки 2) ДЗ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левченко Кесич Д.
с. Королівка, Манорівського району
сш.
16. Підпис заявника Л. Д. М.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Григор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

42
133

Дата смерті: 20 березня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мищенко
2. Ім'я та по батькові Іван Федорович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 9 березня 1943 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті -
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) на утриманні батьків.

- 13376
11. Місце постійного мешкання с. Керотівка
12. Скільки часу жив у даному селі з 7 березня 1943 року
13. Причина смерті за свідощвом лікаря віс
осирого заману молуона

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1) акт
свідки 2) акт

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петрушина Антоніа Сн.
с. Керотівка, Мандрівського району.
дід.

16. Підпис заявника Петрушина

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Ботіш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

43
134

Дата смерті: 8 квітня місяця 9 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Гараска Іванова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 71 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування середодосить
9. Становище в занятті середодосить
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) В міборобський ашпці
на.

13436

- 11. Місце постійного мешкання с. Коропівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 47 років
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря виг
- Смерсми

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи 1. Мессіж
свідки 2. Бє

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Левченко Василь М.
с. Коропівка Макарієвського району
визв

- 16. Підпис заявника Левченки

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

44
135

Дата смерті: квітень місяця 14 дня 1945 року
13 квітня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Овдима Івановна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православного.
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 6 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ліборобська с/господарство МД.

13536

- 11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Від
Омороку

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи 1. Свідоцтво
свідки 2. Ді

- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левченко Микола Я
с. Коротівка . Макарівецького району
окупна.

- 16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор *Тотт*

45
136

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10.

Даша ^{квітень} ~~смерть~~ місяця ²⁰ ~~1943~~ дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Левченко
2. Ім'я та по батькові Даша Григорівна
3. Стать жоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ліборобська сілька №2.

- 13676
11. Місце постійного мешкання с. Королівка
12. Скільки часу жив у даному селі 36 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря убито
з авіаційної ночо гітлерівцями

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1. Акт
свідки 2. Діагностика

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Левченко Олександр
с. Королівка, Манорівського району
мійка

16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Левченко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11.

46
137

Дата смерті: 2 червня місяця 3 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Якаченко
2. Ім'я та по батькові Ярина Маркова
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 76 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство.
9. Становище в занятті с/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) колгоспобеска сілька
Н.В.

- 13796
11. Місце постійного мешкання с. Королівка
12. Скільки часу жив у даному селі 76 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по самогубству.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт 70743785.

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мищенко Григорій
с. Королівка, Мандрівського р-ну.
внук.

16. Підпис заявника Мищенко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор Тялунь

44
138

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12

серпня місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вдовенко
2. Ім'я та по батькові Мирта Василівна
3. Стать жінка
4. Національність українська
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 81 рік
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні сина
9. Становище в занятті на утриманні сина
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
—

11. Місце постійного мешкання с. Королівка
12. Скільки часу жив у даному селі 81 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи 1 свідоцтво
свідки 2 свідки

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динні відношення до небіжчика Володимир Рудий
с. Королівка Махорівською районом
с. Махорівка

16. Підпис заявника В. Рудий

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

48
139

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13

Дата смерті червня місяця 24 дня 1943 року
23 червня, 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мельком
2. Ім'я та по батькові Тараска Фроїлівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5-років -- дата народження) 48 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/дослідження
9. Становище в занятті с/дослідження
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
Колгоспобанк Спінка №2

13926
11. Місце постійного мешкання с. Королівка

12. Скільки часу жив у даному селі 48

13. Причина смерті за свідцтвом лікаря від

туберкульозу легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи націморт

до М. 22151

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-

динне відношення до небіжчика

Мілошкін Дмитро

с. Королівка Мухомовської волості
Асютін

16. Підпис заявника Дмитро

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 ~~49~~
140

16 Липня місяця 1943 року

Даїа ешер', 16 липня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Вдовенко Єршина Єрдівна
2. Ім'я та по батькові _____
3. Стать жінки
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років -- дата народження) 1864 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) _____
8. Заняття або джерело засобів існування господарство
9. Становище в занятті господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) деснілки

11. Місце постійного мешкання с. Коропівка
12. Скільки часу жив у даному селі 49
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря сін артрит

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт ЗОЛ №13455
1/2 видорі
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Литвин
Литвин Ов.
16. Підпис заявника Литвин

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Литвин

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 141

Липня місяця 17 дня 1943 року
 Дата смерті: 8 Липня 1943 року
 А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Литвин
2. Ім'я та по батькові Софія Карпівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 31р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) с/вдод.
8. Заняття або джерело засобів існування с/вдод.
9. Становище в занятті с/вдод.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с/співка №1

- 1436
11. Місце постійного мешкання с. Королівка
12. Скільки часу жив у даному селі 31
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Довбуха
внука, Іовіорна операція.


Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Паспорі до л 713889
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мийвир Іван Олександрович Чоловік
с. Королівка.
16. Підпис заявника [Signature]

Керівник Бюро реєстрації [Signature]

Реєстратор [Signature]

В цім книзі 50 листів
с/п'ятдесят
Зав бюро метрич [Signature]



Село Королюка Район Макарьевский

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата реєстрації: Липня місяця 20 дня 1943 року

Дата смерті: Липня місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тейрєнко

2. Ім'я та по батькові Танка Павлова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 50

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Житбарівська сілька №2

Село Королюка Район Макарьевский

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16

Дата реєстрації: Липня місяця 20 дня 1943 року

Дата смерті: Липня місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тейрєнко

2. Ім'я та по батькові Танка Павлова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 50 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Житбарівська сілька №2

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
12. Скільки часу жив у даному селі 50
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Туберкульоз легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт до № 21058
Свідки: 2) Зань
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петренко Мина Микола, чоловік, с. Коротівка Макарівського району
16. Підпис заявника Петренко

Керівник Бюро реєстрації Леву

Реєстратор Леву

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
12. Скільки часу жив у даному селі 50
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Туберкульоз легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт до № 721058
Свідки: 2) Зань
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Петренко Мина Микола, чоловік, с. Коротівка, Макарівського району
16. Підпис заявника Петренко

Керівник Бюро реєстрації Леву

Реєстратор Леву

Село Коротівка Район Макарьовський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата реєстрації: Липня місяця 29 дня 1943 року

Дата смерті: Липня місяця 28 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грицик

2. Ім'я та по батькові Клима Павлович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Дитборобська спілка № 2

Село Коротівка Район Макарьовський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17

Дата реєстрації: Липня місяця 29 дня 1943 року

Дата смерті: Липня місяця 28 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Грицак

2. Ім'я та по батькові Клима Павлович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 47

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільське господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Дитборобська спілка № 2

11. Місце постійного мешкання с. Корюківка
12. Скільки часу жив у даному селі 47
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Зараження крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт до 713403
Свідки з містечка
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Затус Степан Андрій
с. Корюківка Макарівського району
16. Підпис заявника Затус

Керівник Бюро реєстрації Г. Леву

Реєстратор Леву

11. Місце постійного мешкання с. Корюківка
47
12. Скільки часу жив у даному селі 47
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Зараження крові

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи паспорт до 713403
Свідки з містечка
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Затус Степан Андрій
с. Корюківка Макарівського району
16. Підпис заявника Затус

Керівник Бюро реєстрації Г. Леву

Реєстратор Леву

Село Коронька Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18

Дата реєстрації: Серпня місяця 19 дня 1943 року

Дата смерті: Серпня місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Митвук

2. Ім'я та по батькові Лаврон Митович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52 р

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Антопівська с/тінка №1

Село Коронька Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 3 144

Дата реєстрації: Серпня місяця 19 дня 194__ року

Дата смерті: Серпня місяця 19 дня 194__ року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Митвук

2. Ім'я та по батькові Лаврон Митович

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 52

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

с/господарство

с/господарство

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с/тінка №1

11. Місце постійного мешкання с. Короївка

12. Скільки часу жив у даному селі 52

13. Причина смерті за свідомством лікаря
туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка лікаря від 19.8.43
Пашпорт № ЗР 509373

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика
Левченко Марія Лавривна, дочка,
с. Короївка, Макарівського р-ну

16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації Ф. Я. Сидор

Реєстратор Левченко

11. Місце постійного мешкання с. Короївка

12. Скільки часу жив у даному селі 52

13. Причина смерті за свідомством лікаря
туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Довідка лікаря від 19.8.43
Пашпорт № ЗР 509373

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика
Левченко Марія Лавривна, дочка,
с. Короївка, Макарівського р-ну

16. Підпис заявника Левченко

Керівник Бюро реєстрації Ф. Я. Сидор

Реєстратор Левченко

Село Короївка Район Макаровський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Дата реєстрації: Вересня місяця 10 дня 1943 року

Дата смерті: Вересня місяця 9 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Михайленко

2. Ім'я та по батькові Містима Курьшова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православної

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Хрстілка №2

Село Короївка Район Макаровський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19

Дата реєстрації: Вересня місяця 10 дня 1943 року

Дата смерті: Вересня місяця 9 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Михайленко

2. Ім'я та по батькові Містима Курьшова

3. Стать жінка

4. Національність Українка

5. Віросповідання Православної

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 40

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Хрстілка №2

11. Місце постійного мешкання с. Коропівка
40
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Заява
Свідки: 2 Немає
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Михайшино
Гейро Трохимів, чоловік. с. Коропівка
Макарівського р-ну
16. Підпис заявника Михайло Німра II

Керівник Бюро реєстрації Г. Шев

Реєстратор Шев

11. Місце постійного мешкання с. Коропівка
40
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
Туберкульоз легенів

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Заява
Свідки: 2 Немає
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Михайшино
Гейро Трохимів, чоловік. с. Коропівка
Макарівського р-ну
16. Підпис заявника Михайло II, Німра

Керівник Бюро реєстрації Г. Шев

Реєстратор Шев

Село Коратівка Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20

Дата реєстрації: Товрич місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті: Товрич місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мейерук
2. Ім'я та по батькові Марія Євдокимівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 46
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с-господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с/спілка №1

Село Коратівка Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 146

Дата реєстрації: Товрич місяця 13 дня 1943 року

Дата смерті: Товрич місяця 12 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мейерук
2. Ім'я та по батькові Марія Євдокимівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 46
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с/господарство

9. Становище в занятті с/господарство

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) с/спілка №1

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
 12. Скільки часу жив у даному селі 46
 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Від операції

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи До л 42/197
Свідки з ^{запису} свідч.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Тетерук
Андрій Марків, с. Коротівка, Макарівська
Брадова.
 16. Підпис заявника Тетерук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
 12. Скільки часу жив у даному селі 46
 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Від операції

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи До л 42/197
Свідки з ^{запису} свідч.
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Тетерук Андрій
Марків, с. Коротівка, Макарівська
Брадова.
 16. Підпис заявника Тетерук

Керівник Бюро реєстрації

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

Село Королівка Район Маякєвський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21

Дата реєстрації: Жовтєв місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті: Жовтєв місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Занєв
2. Ім'я та по батькові Софрїя Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

Село Королівка Район Маякєвський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 86147

Дата реєстрації: Жовтєв місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті: Жовтєв місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Занєв
2. Ім'я та по батькові Софрїя Івановна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віроісповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1940
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) —

11. Місце постійного мешкання С. Коротівка
3
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
дифтерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
справка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____
Завуць Іван Іванович с. Коротівка
Манастирського р-ну, брат
16. Підпис заявника ІМЗВЯ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

11. Місце постійного мешкання С. Коротівка
3
12. Скільки часу жив у даному селі _____
13. Причина смерті за свідомством лікаря _____
дифтерія

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи _____
справка від лікаря
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика _____
Завуць Іван Іванович с. Коротівка
Манастирського р-ну, брат
16. Підпис заявника ІМЗВЯ

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Село Коропівка Район Макаровський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22

Дата реєстрації: Товрич місяця 20 дня 1943 року

Дата смерті: Товрич місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоника
2. Ім'я та по батькові Євдокія Никитівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 43
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зам. Воєн. 20

Село Коропівка Район Макаровський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22

Дата реєстрації: Товрич місяця 20 дня 1943 року

Дата смерті: Товрич місяця 19 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоника
2. Ім'я та по батькові Євдокія Никитівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 43
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування С/господарство
9. Становище в занятті С/господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Зам. Воєн. 20

11. Місце постійного мешкання с. Коротівка
12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря
Там же операції

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи наш порт
Свідки у записі
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика
Гонимка Іван Васильович
с. Коротівка, Макарівського р-ну, Чоботки
16. Підпис заявника Гонимка

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання _____
12. Скільки часу жив у даному селі 1 рік
13. Причина смерті за свідомством лікаря
Там же операції

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи наш порт
Свідки у записі
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика
Гонимка Іван Васильович
с. Коротівка, Макар. р-ну, Чоботки
16. Підпис заявника Гонимка

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Личівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Січень місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тісучко
2. Ім'я та по батькові Уліна Тригубович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трош. в-ство п 25.

С. Личівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Дата смерті Січень місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тісучко
2. Ім'я та по батькові Уліна Тригубович
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трош. в-ство п 25.

11. Місце постійного мешкання с. Мливік
12. Скільки часу жив у даному селі 79
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчення свідки
1 чин 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Біленко Явсен
Левкович син с. Мливік
16. Підпис заявника Біленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Пруцький

11. Місце постійного мешкання с. Мливік
12. Скільки часу жив у даному селі 79
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчення свідки
1 чин 2 свідки
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Біленко Явсен
Левкович син с. Мливік
16. Підпис заявника Біленко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Пруцький

С. Митька

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Даша смерті 10 січня 1943.
Митького місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Увасценко
 2. Ім'я та по батькові Сидор Романович
 3. Стать чоловік
 4. Національність Українець
 5. Віросповідання Православного
 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років
 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
 8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
 9. Становище в занятті Сільгосподарство
 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
- Форм. воен. № 25

С. Митька

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Даша смерті 10 січня 1943.
Митького місяця 3 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Увасценко
 2. Ім'я та по батькові Сидор Романович
 3. Стать чоловік
 4. Національність Українець
 5. Віросповідання Православного
 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 25 років
 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
 8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
 9. Становище в занятті Сільгосподарство
 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
- Форм. воен. № 25

15076

- 11. Місце постійного мешкання с. Митівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 25 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Вогнотвержувальну

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідгари свідки
1 ЗМ = 2 ЗМ
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фришак
Гаврило Ст. с. Митівка
(шурин).
- 16. Підпис заявника Фришак

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]
 Реєстратор [Підпис]

- 11. Місце постійного мешкання с. Митівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 25 років
- 13. Причина смерті за свідощвом лікаря Вогнотвержувальну

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідгари свідки
2 ЗМ
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Фришак
Гаврило Ст. с. Митівка
(шурин)
- 16. Підпис заявника Фришак

Керівник Бюро реєстрації [Підпис]
 Реєстратор [Підпис]

С. Митівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дати смерті лютого місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соловей
2. Ім'я та по батькові Галена Демисовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Християнство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Форм. л. е. № 25.

С. Митівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Дати смерті лютого місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Соловей
2. Ім'я та по батькові Галена Демисовна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Християнство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 62 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Форм. л. е. № 25.

15196
11. Місце постійного мешкання с. Митівка

12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки

13. Причина смерті за свідомством лікаря
по епіаренії

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать про
1. грим 2. Публіци

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Григоренко
Андрій Захарович с. Митівка
(свєтда)

16. Підпис заявника Грим

Керівник Бюро реєстрації Мож

Реєстратор Публіци

11. Місце постійного мешкання с. Митівка

12. Скільки часу жив у даному селі 62 роки

13. Причина смерті за свідомством лікаря
по старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать про
1. грим 2. Публіци

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Григоренко
Андрій Захарович с. Митівка
с. Митівка (свєтда)

16. Підпис заявника Грим

Керівник Бюро реєстрації Мож

Реєстратор Публіци

С. Личка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дато смерті лютого місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськогосподарство
9. Становище в занятті Сільськогосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Форм. воен. № 24

С. Личка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

157
152
Дато смерті лютого місяця 10 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Дмитро Михайлович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільськогосподарство
9. Становище в занятті Сільськогосподарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Форм. воен. № 24

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря загальний перелом

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчаніє свідки:
1. Власник 2. ЗРІ.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Ольга Дмитрівна
с. Митівка (донька)
16. Підпис заявника Юхименко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря загальний перелом

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчаніє свідки:
1. Власник 2. ЗРІ.
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Ольга Дмитрівна (донька)
с. Митівка
16. Підпис заявника Юхименко

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

С. Личківка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дано смерті Лютого місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кубенко
2. Ім'я та по батькові Олександр Тимодріч
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православний
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспдарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трощ. в-ство № 24.

С. Личківка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дано смерті Лютого місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кубенко
2. Ім'я та по батькові Олександр Тимодріч
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільгоспдарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Трощ. в-ство № 24.

15336

- 11. Місце постійного мешкання с. Митівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 36 років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Внаслідок туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідчення свідки
1. Шмигун 2. В. Шмигун
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шмигун Тарас
Андрійович с. Митівка
(дружина)
- 16. Підпис заявника Кучеренко

Керівник Бюро реєстрації Шмигун

Реєстратор Паньомешин

- 11. Місце постійного мешкання с. Митівка
- 12. Скільки часу жив у даному селі 36 років
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря Внаслідок туберкульозу

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідчення свідки
1. Шмигун 2. Шмигун
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Шмигун Тарас
Андрійович с. Митівка
(дружина)
- 16. Підпис заявника Кучеренко

Керівник Бюро реєстрації Шмигун

Реєстратор Паньомешин

с. Личівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті 17 березня _____ дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Трейчеша Таши
2. Ім'я та по батькові Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Тром. г-ство № 24.

с. Личівка
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Дата смерті 17 березня _____ дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Трейчеша Таши
2. Ім'я та по батькові Васильовна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 68 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Тром. г-ство № 24.

- 18476
11. Місце постійного мешкання С. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 68 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря По старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчаня ~~лиди~~:
1. Життєвий - 2. Службовий
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Олександрович
Гриша Кирилович С. Митівка
Невжиття
16. Підпис заявника Олександрович

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання С. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 68 років
13. Причина смерті за свідцтвом лікаря По старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчаня свідки:
1. Життєвий - 2. Службовий
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Олександрович
Гриша Кирилович С. Митівка
Невжиття
16. Підпис заявника Олександрович

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7-7

Дата реєстрації: Хвістий місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті: Хвістий місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Засець

2. Ім'я та по батькові Дмитро Андр.

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православного.

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років.

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільгосподар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Фронт. госп. № 24.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7-160

Дата реєстрації: Хвістий місяця 14 дня 1943 року

Дата смерті: Хвістий місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Засець

2. Ім'я та по батькові Дмитро Андр.

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віросповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 60 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільське господарство

9. Становище в занятті Сільгосподар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

Фронт. госп. № 24.

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать свідки:
1. Утроць — 2. Курш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гилевич
Гиличів. с. Митівка
небже.
16. Підпис заявника Гилевич.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 60 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
по старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать свідки:
1. Утроць — 2. Курш
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гилевич
Гиличів. с. Митівка
небже.
16. Підпис заявника Гилевич.

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Мливіца Район Мажарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата реєстрації: Червня місяця 3 дня 1943 року

Дата смерті: Червня місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гиліменко

2. Ім'я та по батькові Мурія Ром.

3. Стать чоловік.

4. Національність Українець.

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53 роки.

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільськогосподарство

9. Становище в занятті Сільськогосподар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Мливіца
Жиб. спілка „В”

Село Мливіца Район Мажарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Дата реєстрації: Червня місяця 3 дня 1943 року

Дата смерті: Червня місяця 2 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гиліменко

2. Ім'я та по батькові Мурія Ром.

3. Стать чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 53 роки

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування

Сільськогосподарство

9. Становище в занятті Сільськогосподар

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Мливіца
Жиб. спілка „В”

1. Місце постійного мешкання с. Митівка
2. Скільки часу жив у даному селі 53 роки
3. Причина смерті за свідомством лікаря від
прогресивного паралича

Б. Особливі нотатки.

4. Подані документи свідчення свідки:
1) Мит - 2) Трокопенко
5. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Трокопенко
Іван Федорович. с. Митівка.
внук.
6. Підпис заявника Мит -

✓ Керівник Бюро реєстрації Гудим

Реєстратор

Гудим

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 53 роки
13. Причина смерті за свідомством лікаря від
прогресивного паралича

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення свідки:
1) Мит - 2) Трокопенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Трокопенко
Іван Федорович. с. Митівка.
внук.
16. Підпис заявника Мит -

✓ Керівник Бюро реєстрації Гудим

Реєстратор

Гудим

Село Литівка Район Макарьовський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 ¹⁵⁷

Дата реєстрації: червня місяця 9 дня 1943 року

Дата смерті: червня місяця 9 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Омельчук
2. Ім'я та по батькові Тараска Богданівна
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 28 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
На підприємстві в місті
Омельчук Нім.
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

~~Житловобудівна спілка "Б"~~

1. Місце постійного мешкання с. Липівка
15720
2. Скільки часу жив у даному селі 88 років
3. Причина смерті за свідомством лікаря по старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчаніє свідки:
1 Усенко 2 Зовенко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Омельчук
Василь Іванович с. Липівка
син
16. Підпис заявника Василь

✓ Керівник Бюро реєстрації Гузар

Реєстратор

Гузар

Село Митівка Район Львівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 158-164

Дата реєстрації: червня місяця 9 дня 1943 року

Дата смерті: червня місяця 9 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Оманчук
2. Ім'я та по батькові Карасюк Богданович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Християнство
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 88 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні в неботи
Омельчук Гімназія
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____
Дніпропетровська спілка, ВЗ

11. Місце постійного мешкання с. Митівка
12. Скільки часу жив у даному селі 88 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать свідки
1. Метр 2. Вовк
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Омельчук
Василь Канар. с. Митівка
(матір) син.
16. Підпис заявника Василь

✓ Керівник Бюро реєстрації Гуденко

Реєстратор

Гуденко

Село Литівка Район Макарьевський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10.

Дата реєстрації: липень місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Іван Якимович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті соловбун
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Махтєвський підрайон

Село Литівка Район Макарьевський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10.

Дата реєстрації: липень місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Іван Якимович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 44 р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільське господарство
9. Становище в занятті соловбун
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Махтєвський підрайон

11. Місце постійного мешкання с. Липівка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення свідки:
1. Юли 2. Пешко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Овсій Жемлошів - брат
с. Липівка
16. Підпис заявника Юли

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Липівка
12. Скільки часу жив у даному селі 44 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення свідки:
1. Юли 2. Пешко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Овсій Жемлошів - брат
с. Липівка
16. Підпис заявника Юли

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Село Литівка Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата реєстрації: липень місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Іван Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільгосподарство
9. Становище в занятті сільгосподар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Лісб. стілка

Село Литівка Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11

Дата реєстрації: липень місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті: липень місяця 4 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Юхименко
2. Ім'я та по батькові Іван Петрович
3. Стать чоловік
4. Національність Українець
5. Віросповідання Православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 36 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування сільгосподарство
9. Становище в занятті сільгосподар
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Лісб. стілка

11. Місце постійного мешкання с. Литівка
12. Скільки часу жив у даному селі 36 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідчать свідки:
1. Яцен 2. Малец
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Овсій Якимович
двоюродний брат с. Литівка
16. Підпис заявника Яцен

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Малец
Уфроць

11. Місце постійного мешкання с. Литівка
12. Скільки часу жив у даному селі 36 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря убитий
партизанами

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчать свідки:
1. Яцен 2. Малец
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Юхименко
Овсій Якимович
двоюродний брат с. Литівка
16. Підпис заявника Яцен

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

Малец
Уфроць

Село Литівка Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 72

Дата реєстрації: серпень місяця 8 дня 1943 року

Дата смерті: серпень місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гіленко
2. Ім'я та по батькові Степаніда
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Християнського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні у своїй
дочки Чумай Гіни
9. Становище в занятті непрацездатна
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
непрацездатна

Село Литіва Район Макарівський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 72

Дата реєстрації: серпень місяця 8 дня 1943 року

Дата смерті: серпень місяця 8 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гіленко
2. Ім'я та по батькові Степаніда
3. Стать жінка
4. Національність Українка
5. Віросповідання Християнського
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 77 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування
на утриманні у своїй
дочки Чумай Гіни
9. Становище в занятті непрацездатна
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)
непрацездатна

11. Місце постійного мешкання с. Липівка
12. Скільки часу жив у даному селі 55 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
по старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення свідки:
1. Бандо 2. Шершні-
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грищенко
Іван Карс. х. Лозовик. вулиця.
16. Підпис заявника Бандо

Керівник Бюро реєстрації Грищенко

Реєстратор Шершні-

11. Місце постійного мешкання с. Липівка
12. Скільки часу жив у даному селі 55 років
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
по старості.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідчення свідки:
1. Бандо 2. Шершні-
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Грищенко
Іван Карс. х. Лозовик. вулиця.
16. Підпис заявника Бандо

Керівник Бюро реєстрації Грищенко

Реєстратор Шершні-

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

41
10/1

Дата смерті Січня місяця 5 дня 1943 року
~~Дата смерті Січня місяця 2 дня 1943 року~~
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мервун
2. Ім'я та по батькові Валентин Іванович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8/ХІ - 1939 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні
матері
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народження
померлого Шапківський район
місто Шапки

16226

11. Місце постійного мешкання село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі 20 Квітня 1912 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря Кружозне
запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують про
чию смерті 1. Мур
2. Віт
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Первун Мико-
лава Івановна Мати с. М-Буда
16. Підпис заявника Первун М.І.

Керівник Бюро реєстрації

Шимон

Реєстратор

Шимон

с. М-буца Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті Листопада місяця 14 дня 1943 року
Листопада місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоцицький
2. Ім'я та по батькові Василь Іосифович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 54 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 27

с. М-буца Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Дата смерті Листопада місяця 14 дня 1943 року
Листопада місяця 14 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тоцицький
2. Ім'я та по батькові Василь Іосифович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 54 роки
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство № 27

16326

- 11. Місце постійного мешкання село М-Буда
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1889 року
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалене легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті: 1. Романовські
- 2. Мичурин
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайловський Цезар Іванович село М-Буда зять
- 16. Підпис заявника Мичурин

Керівник Бюро реєстрації Мичурин

Реєстратор Мичурин

- 11. Місце постійного мешкання село М-Буда
- 12. Скільки часу жив у даному селі з 1889 року
- 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря запалене легень

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи свідки що стверджують причину смерті 1. Романовські
- 2. Мичурин
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Михайловський Цезар Іванович село М-Буда зять
- 16. Підпис заявника Мичурин

Керівник Бюро реєстрації Мичурин

Реєстратор Мичурин

с. М-буфа Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Люттого місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті Люттого 23 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Домніч

2. Ім'я та по батькові Лідія Іванівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 липня 1942 року

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народження поштового міста Київ у вулиці Олександрівська № 67/2

с. М-буфа Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Люттого місяця 23 дня 1943 року
Дата смерті Люттого 23 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Домніч

2. Ім'я та по батькові Лідія Іванівна

3. Стать жінка

4. Національність українка

5. Віроісповідання православного

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 2 липня 1942 року

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народження поштового міста Київ у вулиці Олександрівська № 67/2

- 16436
11. Місце постійного мешкання село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з березня місяця 1942 р.
13. Причина смерті за свідочством лікаря запамена
легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1. Мишунішча
2. Зинкевич
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Домніг Іван
Данчлович м. Київ улиця Олександр-
овська №67/2
16. Підпис заявника Ваш

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з березня місяця 1942 р.
13. Причина смерті за свідочством лікаря запамена ле-
гень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що стверджують
причину смерті 1. Мишунішча
2. Зинкевич
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Домніг Іван
Данчлович м. Київ улиця Олександр-
овська №67/2
16. Підпис заявника Ваш

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

село М-буца Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті Лютого місяця 23 дня 1943 року
~~Дата смерті Лютого 20 дня 1943 року~~
~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Милевский
2. Ім'я та по батькові Станислав Романович
3. Стать Чоловік
4. Національність поляк
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське гос-подарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №27

село М-буца Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Дата смерті Лютого місяця 23 дня 1943 року
~~Дата смерті Лютого 20 дня 1943 року~~
~~А. Відомості про небіжчика.~~

1. Прізвище Милевский
2. Ім'я та по батькові Станислав Романович
3. Стать Чоловік
4. Національність поляк
5. Віроісповідання Католицького
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 58
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське гос-подарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Громадське господарство №27

- 16876
11. Місце постійного мешкання Село М-Бува
12. Скільки часу жив у даному селі з 1884 року
13. Причина смерті за свідокством лікаря Крутного
запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідерують
примину смерті 1. Зінченко
2. Мишніслав
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Милевська
Регіна Станиславівна
с. М-Бува Рокка
16. Підпис заявника Милевська

Керівник Бюро реєстрації Милевська

Реєстратор Милевська

11. Місце постійного мешкання Село М-Бува
12. Скільки часу жив у даному селі з 1884 року
13. Причина смерті за свідокством лікаря Крутного
запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що свідерують
примину смерті 1. Зінченко
2. Мишніслав
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Милевська
Регіна Станиславівна с. М-Бува
Рокка
16. Підпис заявника Милевська

Керівник Бюро реєстрації Милевська

Реєстратор Милевська

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

Дата смерті Березня місяця 2 дня 1943 року
~~А. Відомості про небіжчика.~~

- 1. Прізвище Милеска
- 2. Ім'я та по батькові Орхана Станиславовна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність полька
- 5. Віроісповідання католицького
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 р. Квітня 27 дня
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний комітет села М-бура Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

45
106

Дата смерті Березня місяця 2 дня 1943 року
~~А. Відомості про небіжчика.~~

- 1. Прізвище Милеска
- 2. Ім'я та по батькові Орхана Станиславовна
- 3. Стать жінка
- 4. Національність полька
- 5. Віроісповідання католицького
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 р. Квітня 27 дня
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) неодружений
- 8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
- 9. Становище в занятті —
- 10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний комітет села М-бура Макаровського району

- 18636
11. Місце постійного мешкання село М-Будя
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 року 27/IV
13. Причина смерті за свідомством лікаря ангіна и запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують про причину смерті 1. Данишук 2. Свйи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ммешевський Сімашечов Андрозів с. М-Будя батько
16. Підпис заявника ММШВС

Керівник Бюро реєстрації Ммешевський

Реєстратор Ммешевський

11. Місце постійного мешкання село М-Будя
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 року 27/IV
13. Причина смерті за свідомством лікаря ангіна и запалення легень

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують про причину смерті 1. Данишук 2. Свйи
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Ммешевський Сімашечов Андрозів с. М-Будя батько
16. Підпис заявника ММШВС

Керівник Бюро реєстрації Ммешевський

Реєстратор Ммешевський

с. М-бува Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Квітень місяця 2 дня 1943 року

Дата смерті березня 23 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Драпей

2. Ім'я та по батькові Станислава Олександровича

3. Стать чоловік

4. Національність українця

5. Віроісповідання Католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний комітет с. М-бува Мака-

ровського району

с. М-бува Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

Квітень місяця 2 дня 1943 року

Дата смерті березня 23 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Драпей

2. Ім'я та по батькові Станислава Олександровича

3. Стать чоловік

4. Національність українця

5. Віроісповідання Католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 79 років

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні матері

9. Становище в занятті

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний

комітет с. М-бува Макаровського району

46

11. Місце постійного мешкання село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1889 року
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що Сівердому
тотъ прищину смерті 1. Романенко
2. МВ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Волосовський
Ігнатій Леонтос с. М-Буда
нащок
16. Підпис заявника М. Волосовський

Керівник Бюро реєстрації М. Волосовський

Реєстратор М. Волосовський

11. Місце постійного мешкання село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1889 року
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря по старості

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що Сівердому
тотъ прищину смерті 1. Романенко
2. МВ
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Волосовський
Ігнатій Леонтос с. М-Буда
нащок
16. Підпис заявника М. Волосовський

Керівник Бюро реєстрації М. Волосовський

Реєстратор М. Волосовський

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті Квітня місяця 8 дня 1943 року
~~Дата смерті Квітня 2 дня 1943 року~~
А. Відомості про ~~небіжчика~~.

- 1. Прізвище Петренко
- 2. Ім'я та по батькові Віталія Федорівна
- 3. Стать Жінка
- 4. Національність українка
- 5. Віроісповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Верня 19 дня 1942 року
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народне
на поштової село Мигалки Боро-
дзьмського району Київської Обл.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

Дата смерті Квітня місяця 8 дня 1943 року
~~Дата смерті Квітня 2 дня 1943 року~~
А. Відомості про ~~небіжчика~~.

- 1. Прізвище Петренко
- 2. Ім'я та по батькові Віталія Федорівна
- 3. Стать Жінка
- 4. Національність українка
- 5. Віроісповідання православного
- 6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) Верня 19 дня 1942 року
- 7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
- 8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народне
на поштової село Мигалки Боро-
дзьмського району Київської Обл.

47
168

- 16896
11. Місце постійного мешкання Село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 р. Серпня 27
13. Причина смерті за свідочством лікаря запам'яню
легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
процесу смерті 1. Миса
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петренко Іва
Адріанова с. Мизани Бородянськ
го району Мати
16. Підпис заявника Петренко

Керівник Бюро реєстрації Шмелетт

Реєстратор Шмелетт

11. Місце постійного мешкання Село М-Буда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 року Серпня 27
13. Причина смерті за свідочством лікаря запам'яню
легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
процесу смерті 1. Миса
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Петренко Іва
Адріанова с. Мизани Бородянськ
го району Мати
16. Підпис заявника Петренко

Керівник Бюро реєстрації Шмелетт

Реєстратор Шмелетт

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Травня місяця 12 дня 1943 року

Дата смерті Травня 7 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Раджески

2. Ім'я та по батькові Антоніна Валентівна

3. Стать жінка

4. Національність полька

5. Віроісповідання католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 року 10 Вересня

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народна поштова село М-бува Макаровського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8

Травня місяця 12 дня 1943 року

Дата смерті Травня 7 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Раджески

2. Ім'я та по батькові Антоніна Валентівна

3. Стать жінка

4. Національність полька

5. Віроісповідання католицького

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942 року 10 Вересня

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька

9. Становище в занятті —

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народна поштова село М-бува Макаровського району

- 16926
11. Місце постійного мешкання Село М-Бурда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 р. 10 Вересня
13. Причина смерті за свідомством лікаря запарена легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1. Михайло
2. Григор
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гаджесер Владика
ка Валентівна с. М-Бурда Мака-
ровського району Матти.
16. Підпис заявника Гаджесер

Керівник Бюро реєстрації Михайло

Реєстратор Михайло

11. Місце постійного мешкання Село М-Бурда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1942 р. 10 Вересня
13. Причина смерті за свідомством лікаря запарена легеня

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
причину смерті 1. Михайло
2. Григор
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Гаджесер Владика
ка Валентівна с. М-Бурда Мака-
ровського району Матти.
16. Підпис заявника Гаджесер

Керівник Бюро реєстрації Михайло

Реєстратор Михайло

с. М-Бура Макарьевского района

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

Дата смерті Липня місяця 27 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бешененко
2. Ім'я та по батькові Ліна Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) одружений
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько-господарство
9. Становище в занятті Сільсько господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний комітет селища М-Бура Макарьєвського району.

с. М-Бура Макарьевского района

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9

44
170

Дата смерті Липня місяця 27 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Бешененко
2. Ім'я та по батькові Ліна Олександрівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віросповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 35 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений) одружений
8. Заняття або джерело засобів існування Сільсько-господарство
9. Становище в занятті Сільсько господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народний комітет селища М-Бура Макарьєвського району.

- 17036
11. Місце постійного мешкання село М-Бурда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1908 року
13. Причина смерті за свідощвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що втверджують
причину смерті 1. Мил
2. Гомель
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бешененко
Адріано Маркович село М-Бурда Мака-
ривського району Чомовіч
16. Підпис заявника А. М.

Керівник Бюро реєстрації М. М. М.

Реєстратор М. М. М.

11. Місце постійного мешкання село М-Бурда
12. Скільки часу жив у даному селі з 1908 року
13. Причина смерті за свідощвом лікаря туберкульоз

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що втверджують при-
чину смерті 1. Мил
2. Гомель
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Бешененко Адріано
Маркович село М-Бурда Мака-
ривського району Чомовіч
16. Підпис заявника А. М.

Керівник Бюро реєстрації М. М. М.

Реєстратор М. М. М.

Вело М-Буца Макарьєвського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Серпня місяця 30 дня 1943 року
Серпня 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Місєвський
2. Ім'я та по батькові Петро Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 11 березня 1943 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народжених помірного села М-Буца Макарьєвського району

Вело М-Буца Макарьєвського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10

Серпня місяця 30 дня 1943 року
Серпня 22 дня 1943 року
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Місєвський
2. Ім'я та по батькові Петро Антонович
3. Стать чоловік
4. Національність українець
5. Віроісповідання православного
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 11 березня 1943 року
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батька
9. Становище в занятті —
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Народжених помірного села М-Буца Макарьєвського району

11. Місце постійного мешкання село М-Буца
12. Скільки часу жив у даному селі з 11 березня 1943 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря запам'яць лещ

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що від вердикту
причини смерті 1. Мурловки
2. Бли
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Милевський Ан-
тон Йосипович село М-Буца Макарівець-
кого району Батько
16. Підпис заявника Милевський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання село М-Буца
12. Скільки часу жив у даному селі з 11 березня 1943 року
13. Причина смерті за свідомством лікаря запам'яць лещ

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи свідки що свідомствують
причину смерті 1. Микола Бакі
2. Бли
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Милевський Антон
Йосипович село М-Буца Макарівецького
району Батько
16. Підпис заявника Милевський

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті 14 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Койчур

2. Ім'я та по батькові Микола Григорій

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942р.

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

Січня місяця 15 дня 1943 року

Дата смерті 14 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Койчур

2. Ім'я та по батькові Микола Григорій

3. Стать Чоловік

4. Національність Українець

5. Віроісповідання Православний

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1942р.

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Маковиче
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від гострої
недури.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують
критичну смерть: 1) Б. Мійчук 2) Кухаренко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Дмитро Уман
Величків батько Дмитро
16. Підпис заявника Дмитро

Керівник Бюро реєстрації Давиденко

Реєстратор Антон

11. Місце постійного мешкання с. Маковиче
12. Скільки часу жив у даному селі 4 місяці
13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря Від гострої
недури.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки що стверджують про
критичну смерть: 1) Б. Мійчук 2) Кухаренко
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Колішук Уман
Величків батько Дмитро
16. Підпис заявника Дмитро

Керівник Бюро реєстрації Давиденко

Реєстратор Антон

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Січня місяця 20 дня 1943 року
дата смерті до січня 1943,

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гавришук
2. Ім'я та по батькові Ольга Федорівна
3. Стать жінки
4. Національність україни
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2

Січня місяця 20 дня 1943 року
дата смерті до січня 1943р

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Гавришук
2. Ім'я та по батькові Ольга Федорівна
3. Стать жінки
4. Національність україни
5. Віросповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 8р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

17326

- 11. Місце постійного мешкання с. Маювище
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 р
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря віг
захворівши на дифтерію

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво, що стверджує
причину смерті 1) нотар 2) Куп
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Давидчук
Федь Федів батько
дочка
- 16. Підпис заявника Давидчук

Керівник Бюро реєстрації Давидчук

Реєстратор Давидчук

- 11. Місце постійного мешкання с. Маювище
- 12. Скільки часу жив у даному селі 8 р
- 13. Причина смерті за свідомством лікаря віг
захворівши на дифтерію

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідоцтво, що стверджує
причину смерті 1) нотар 2) Куп
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Давидчук
Федь Федів батько
- 16. Підпис заявника Давидчук

Керівник Бюро реєстрації Давидчук

Реєстратор Давидчук

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня місяця 26 дня 1943 року
 дата смерті 26 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Давидчук
2. Ім'я та по батькові Софія Федорівна
3. Стать жінок
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня місяця 26 дня 1943 року
 дата смерті 26 січня 1943р.

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Давидчук
2. Ім'я та по батькові Софія Федорівна
3. Стать жінок
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 5р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування На утриманні батьків
9. Становище в занятті _____
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

1426

- 11. Місце постійного мешкання с. Машивице
- 12. Скільки часу жив у даному селі 5 р.
- 13. Причина смерті за свідoctвом лікаря захворівши
дифтерією

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що свідчили про
причину смерті: 1) Маша 2) Даша
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Давидчук
Федір Федір Бачис Дмитро
- 16. Підпис заявника Давидчук

Керівник Бюро реєстрації Давидчук

Реєстратор Андрій

- 11. Місце постійного мешкання с. Машивице
- 12. Скільки часу жив у даному селі 5 р.
- 13. Причина смерті за свідoctвом лікаря захворівши
дифтерією

Б. Особливі нотатки.

- 14. Подані документи Свідки що свідчили про
причину смерті: 1) Маша 2) Даша
- 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Давидчук Фед
Федір Бачис Дмитро
- 16. Підпис заявника Давидчук

Керівник Бюро реєстрації Давидчук

Реєстратор Андрій

МАКОВИЦЕ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Квітень місяця 7 дня 1943 року

Дата смерті 7 квітня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тігліса
2. Ім'я та по батькові Марита Павлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29р
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ур.м. Госп. № 34 с. Маковиче

МАКОВИЦЕ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4

Квітень місяця 7 дня 1943 року

Дата смерті 7 квітня 1943р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Тігліса
2. Ім'я та по батькові Марита Павлівна
3. Стать жінка
4. Національність українка
5. Віроісповідання православна
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 29
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування Сільське господарство
9. Становище в занятті Сільське господарство
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) Ур.м. Госп. № 34 с. Маковиче

11. Місце постійного мешкання с. Мамовище
12. Скільки часу жив у даному селі 29 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря Кіг час аварії
авто машин, під час мікроскопічного дослідження
кровою порубочивши синамек.

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують про причину
смерті: 1) Ч. Перш 2) Франц
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Райвун Дмитро Павл
своє село Мамовище
16. Підпис заявника Франц

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

11. Місце постійного мешкання с. Мамовище
12. Скільки часу жив у даному селі 29 р
13. Причина смерті за свідомством лікаря Кіг час
аварії авто - машини, під час мікроскопічного
дослідження крові перемішавши порубочивши синамек

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Свідки, що стверджують
про причину смерті: 1) Ч. Перш 2) Франц
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Райвун Дмитро
Павлів - своє село Мамовище
16. Підпис заявника Франц

Керівник Бюро реєстрації

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

15 місяця 15 дня 1943 року

А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Кучеренко

2. Ім'я та по батькові Іван Андрійович

3. Стать чол

4. Національність українець

5. Віроісповідання православне

6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 7/II - 1943р

7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)

8. Заняття або джерело засобів існування на утриманні матері батьків

9. Становище в занятті _____

10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

17626

- 11. Місце постійного мешкання с. Мановиця
- 12. Скільки часу жив у даному селі 7 днів
- 13. Причина смерті за свідцтвом лікаря зворієть горла

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Відома ствердженнями
причини смерті: Н. де Кере (пох)

15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
динне відношення до небіжчика Гузерецько
Андрій Іванович, батько
с. Мановиця

16. Підпис заявника Гузерецько

Керівник Бюро реєстрації

Гавриш

Реєстратор

Гузерецько

с. Мамовиче
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6

середина місяця 31 дня 1943 року
Дата смерті 30 серпня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мейсборн
2. Ім'я та по батькові Еміль Вігеславович
3. Стать чоловік
4. Національність румун
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування через уклади на утримання діток
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

с. Мамовиче
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 177

середина місяця 31 дня 1943 року
Дата смерті 30 серпня 1943р
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Мейсборн
2. Ім'я та по батькові Еміль Вігеславович
3. Стать чоловік
4. Національність румун
5. Віроісповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 76 років
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування через уклади на утримання діток
9. Становище в занятті
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад)

11. Місце постійного мешкання с. Маювице
12. Скільки часу жив у даному селі 76 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря хвороба серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Титули 2-х свідків
1) Вєстк = 2) Дити
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Мейстери Іван Іванович, с. Маювице, син
16. Підпис заявника Мейстери

Керівник Бюро реєстрації

Лавен

Реєстратор

Дити

11. Місце постійного мешкання с. Маювице
12. Скільки часу жив у даному селі 76 років
13. Причина смерті за свідомством лікаря хвороба серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи Титули 2-х свідків
1) Вєстк = 2) Дити
15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його родинне відношення до небіжчика Іван Іванович, с. Маювице, син
16. Підпис заявника Мейстери

Керівник Бюро реєстрації

Лавен

Реєстратор

Дити

с. Маковичує
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 24 дня 1943 року
Дата смерті 26.10.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Давидчук
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать гол.
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с./гол.
9. Становище в занятті с./гол.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

с. Маковичує
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7

грудня місяця 24 дня 1943 року
Дата смерті 26.10.43р.
А. Відомості про небіжчика.

1. Прізвище Давидчук
2. Ім'я та по батькові Микола Сергійович
3. Стать гол.
4. Національність українець
5. Віросповідання православне
6. Вік (скільки сповнилося повних років. Для дітей до 5 років — дата народження) 1939р.
7. Сімейний стан (одружений, неодружений, вдовець, розлучений)
8. Заняття або джерело засобів існування с./гол.
9. Становище в занятті с./гол.
10. Місце роботи (підприємство, установа, заклад) _____

11. Місце постійного мешкання с. Маньковичі
 12. Скільки часу жив у даному селі Уроки
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря хвороба
серця

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи підписи 2х свідків
 1. Дід 2. Мерин
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника і його ро-
 динне відношення до небіжчика Давидчука
Берг Федоробич, батько
Маньковичі
 16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Давчу-

Реєстратор Давчу-

11. Місце постійного мешкання с. Л
 12. Скільки часу жив у даному селі _____
 13. Причина смерті за свідоцтвом лікаря _____
горла

Б. Особливі нотатки.

14. Подані документи підписи 2
 1. Дід 2. М
 15. Прізвище, ім'я, по батькові, адреса за-
 динне відношення до небіжчика Д
Берг Федоробич
с. Маньковичі
 16. Підпис заявника _____

Керівник Бюро реєстрації Дав

Реєстратор Давчу-

В цей час, прокурором
було вжито заходів
сімейства



Наз. Квирпу
Л.В. Фарма