

Справа №	3126
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3126

Васильківський міськрайонний відділ державної реєстрації
актів цивільного стану
Головного територіального управління юстиції у Київській
області

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1943 РІК

РОЗПОЧАТО: 02 січня 1943 року
ЗАКІНЧЕНО: 31 грудня 1943 року

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 118

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування сільських та селищних рад	Номера записів з №__ по №__	Відсутні записи №№__	Номера аркушів	Примітка
	Васильків	1-135	7,8,18,20,25,49,50, 57-59,66,79,88,95,98,107,108	1-135	

Книга перша 1943 року.

№ 322

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~14~~ 1^ч

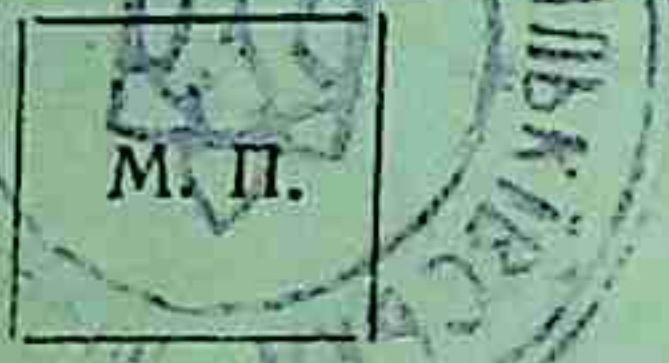
„ 2 „ числа Січня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гедільцо</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Люба</u>		<u>Андрієвна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	„ 2 „ числа <u>Січня</u> м-ця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>2 грудня</u> місяця <u>1940</u> року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повнолітче</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повнолітче</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Жародобольців</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Жародобольців</u> буд. № <u>36</u>	

1/2

10	Причина смерті	Від крутого удару легків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Обухівка видана лікарем Полонський Ч. Я.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Недіако Андрій Миколай м. Василь- ків вул. Харочовська буд. Ч. 36
14	Підпис заявника	Недіако
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 *Менчук*

Діловод

Полонський

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

323

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~112~~ 112

2 числа Вінни

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Хмолта</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Яковлевна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Українка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Вашьків</u> район <u>Вашьківський</u>
		село	<u>І. Мазани</u> область _____
		вулиця	_____ буд. № <u>58</u>

10	Причина смерті	Від Старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Актом про смерть затвердженим Жемаляком Кором Васильківським укр. поліції 21 1943р. та свідки що перебувають по вул. Івана Мазепи 4, № випуску Марія Михайлівна Володимирівна Григорівна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По зазначеному словіному Валентині Сол ца Марії Корнієвни паспортів комершої лиштва в поліції
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Наста Володимир Марія Корнієвна м. Васильків вул. І. Мазепи буд. № 58
14	Підпис заявника	Солон
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

Діловод

Менуш
Солон



#23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 324

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 733

Выдано
номер 724086
св. во
2/11-49
Сірку

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

1	Прізвище	Сірки	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Миколаевич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	4 числа Сірку місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Малар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Васильківська міська Трувава	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Васильків	Васильків
		Трушевська	Житомирська обл.
			29

Зр

10	Причина смерті	Декомунізований ваги Сергій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського міського заступником лікаря Гонимовича від 4.11.43р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 633220
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скоро Параска Євхимівна м. Васильків вул. Трушівського буд. ч. 29
14	Підпис заявника	<hr/>
15	Особливі позначки	Єврей

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



Зав. бюро *Мендир*
 Діловод *Олександр*

114
4 № 325

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

325

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~174~~ 4 ✓

5 числа Січня

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гернер</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті <u>3/1 43</u>	<u>3</u> числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік <u>57</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>22</u> числа <u>Червня</u> місяця <u>1931</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Не повідомити</u>	
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Колгоспна</u> буд. № <u>13</u>	

4/3

10	Причина смерті	Від діфтерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською міською радою 4/3/43р. за підписом лікаря Серветник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кертнер Микола Трохимович Колосова вул. Буг. М. 13
14	Підпис заявника	Кертнер
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 ЗАГ *Микола Трохимович Колосова*
 Діловод *Микола Трохимович Колосова*

5 114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 326

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 755

5 числа Січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молышков	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	4/1-43	4 числа Січня місяця 1943 р.
7	Вік	11 міс	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітне	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повнолітне	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильців район
		село	Васильцівський
		вулиця	Братовська область
			буд. № 39

576

10	Причина смерті	Від інтотоксикації
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Замітка видана Васильцівською лікар. від 5/ї 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мелишків Егор Миколайович м. Васильців вул. Гаспівська буд. Ч. 39
14	Підпис заявника	Мелишків
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 *Мелишків*
Діловод *Мелишків*

6 115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 327

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~146~~ 62

6 числа Січня

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жадичко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Бредоровна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті <u>35 р.</u>	<u>4</u> числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Мортаровою</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Трошгородарство</u>	
9	Де постійно жив померлий	Міст <u>Січень</u>	район <u>Вашківський</u>
		село <u>Днітрисаєтани</u>	область <u>Жнівська</u>
		вулиця _____	б-ль № <u>182</u>

676

10	Причина смерті	Від туберкульоза легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки гр. с. Писоту Головцо Наум Зіньків Домашко Федор гр. с. Писоту Школотини Мавро Олександр Хуцун
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 735348
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головцо Наум Зіньків с. Писоти
14	Підпис заявника	Головцо Наум Зіньків
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Наум Зіньків*
Діловод *Школотини*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

№ 328

13 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Максименко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Пантелеймонович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>" 11 "</u> числа <u>Січня</u> місяця 1943 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>Утримання</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Утримання</u>		
9	є постійно жив померлий	Місто	<u>Брастів</u>	район <u>Брастівський</u>
		село	<u>Шевчино</u>	область <u>Жітківська</u>
		вулиця	<u>Шевчино</u>	буд. № <u>13</u>

10

Причина смерті ..

Рак жменної головної сфери

11

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

Врачебное свидетельство о смерти
від 11/1-1943р.

12

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

Пашпортів по словесному зав'язанню завданню не має

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Магачевський Іван Михайлович м. Ступов вул. Шевченка буд. 13.

14

Підпис заявника

Иван

15

Особливі позначки

Коли померлий утримався, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити ні „утриманні“, а потім — від загиб'я, а в міс. роботи і т. д., на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“

Зав. бюро метрик

Секретар *Степан*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 ✓

НН
329.

13 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Дилідивца</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Мусієвна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>80 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Українка</u> <u>Українка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Піска</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Артсма</u> буд. № <u>29</u>		

82

10 Причина смерті

Від запалення легень

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

Окремо видана сім'єю скаргою
Окорію Г. Г.

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

По завданню місцевого громадянського комітету
це не має

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Деледівка Петро Трохимович с. Писки
ул. Артеша буд. 23

14 Підпис заявника

П. Деледівка

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Оттошар*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111 ✓

7.
212

13 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Нотес</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Лобович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>13/1/43</u>	" <u>13</u> " числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>64 роки</u>	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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Службовець</u> <u>Без роботи</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	село _____
		вулиця <u>Гіркольська</u>	область <u>Київська</u>	буд. № <u>8</u>

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

Від караїма Серія
 Довідка видана лікарем Жуковським

Пашпорт № 615505

Нотсе Євгенію Петрівна м. Васильків
 вул. Троцька вул. 8

Євген Нотсе

(Red handwritten signature)

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Шошацький*

102.
213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12V

15 числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Товар</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тавлівна</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>	
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>3</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>26</u> числа <u>черв.</u> місяця <u>1939</u> року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українка</u>			
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Українка</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район	<u>Васильківський</u>
		село	<u>Мегеєвич</u>	область	<u>Київська</u>
		вулиця	<u>Домбасівська</u>	буд. №	<u>34</u>

10	Причина смерті	По завбиєннію свідків померлого від діжджмерію
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Померло скоропометнутого смертно по догаду свідків Свідки 1) Гобер Марфа Івановна. Об'єдн. 2) Цегельська Марія Олександрівна - членка. мешк. по вул. Гондасівська буд. 2, 36
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гобер Анта Петрівна м. Василівці (Цегельська) вул. Гондасівська буд. 04. 34
14	Підпис заявника	Гобер
15	Особливі позначки	

Handwritten signature in red ink, possibly "С. М. М."

*) 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 метрик

Секретар *С. М. М.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 214

"15" числа Вісню м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Митак</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Олексієвич</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Вісню</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хліборобство</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Трошгосподарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Василівський</u>	село <u>Пісун</u> область <u>Жнівська</u>	вулиця <u>Лугова</u> буд. № <u>6</u>

10

Причина смерті

Візу крутогого запалення легків

11

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

Довідка видана Васильківською поліклінікою 15/1-1943р.

12

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

Пашпорт виданий Васильківським РОМ 22/1-1937р. №. 549789

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Ченгач Дмитро Андрієвич с. Писки бул. Тракторна 92

14

Підпис заявника

Ченгач

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Олександров*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 14 ✓

42
215

16 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тевриш</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Семенів</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>2 роки</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>Листопада</u> <u>1941</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не повнолітче</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Вашківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця		буд. № _____

10

Причина смерті

Від мацементу (Суєвиз)

11

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

Акції уро смерті до підписом свідків від 15/1-1943р.

12

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

Не повнолітній

15

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гавриш Роман Іванів с. Писки уро
Хавратца

14

Підпис заявника

Гавриш

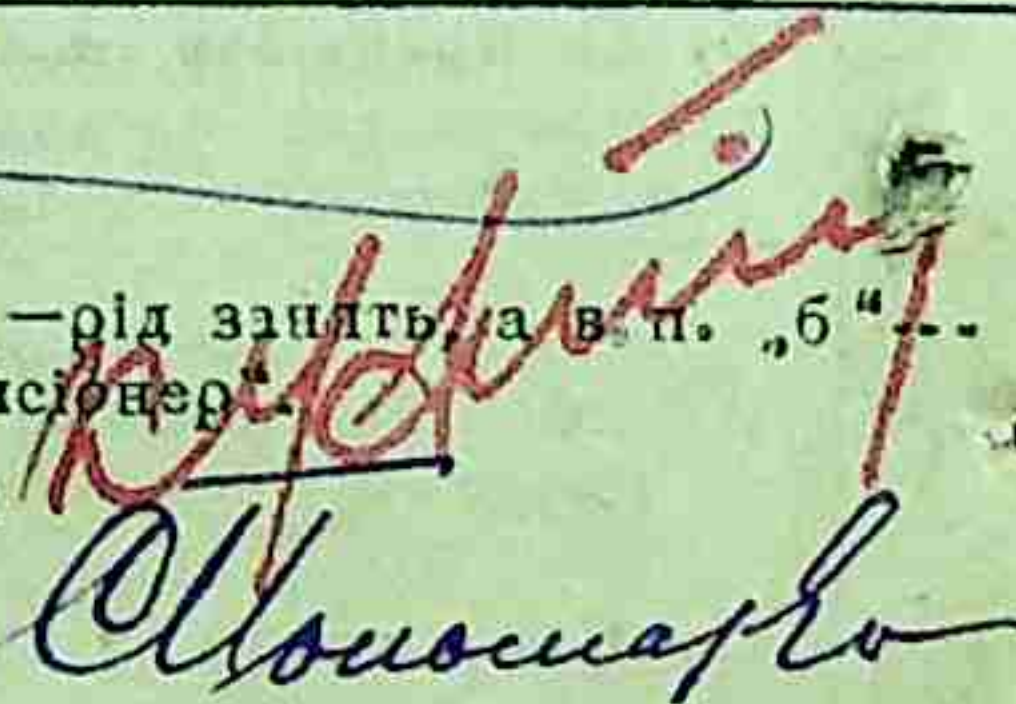
15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар




ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1415

513
216

16 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Озеріщенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Марія Іванівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Жінка Українка</u>
6	Час смерті	" <u>16</u> " числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>14</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>Інвалід 1-ї групи</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Василів</u> <u>Василівський</u>
		село	область	<u>Гушківська</u> <u>Житоверська</u>
		вулиця	буд. №	<u>Пушківська</u> <u>42.</u>

10

Причина смерті

Туберкульоз легень

11

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

Довідка видана Васильківським лікарським закладом 16/І 43р.

12

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

Не повідомити

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Осередченко Антон Іванович н. Васильків буд. вул. 42 вул. Трушчинська

14

Підпис заявника

Не здійснений зомого розписався Осередченко

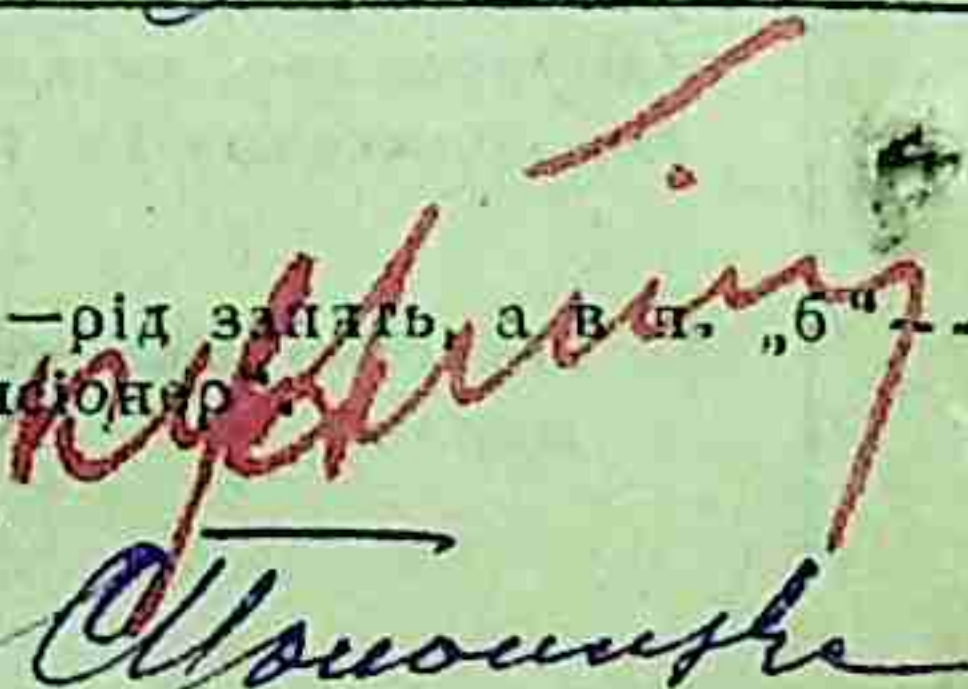
15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1516v

6/4
217

16 " числа Вісн м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Полонска-Ласіна</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Яковна</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>	
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>Вісн</u> місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло <u>44</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, громад. органу і т. ін.)	<u>Не працювала по інвалідності</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район	<u>Васильківський</u>
		село	_____	область	_____
		вулиця	<u>М. Вовгача</u>	буд. №	<u>1</u>

10

Причина смерті

Від гнилого легень

11

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

Посвідчення видав Лікарюм
Пролонський

12

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

Пашпорт № 502064.

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Пролонська Люцмила Іванівна м. Во-
снисків вул. М. Вовка буд. 4

14

Підпис заявника

Людмила

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Степанов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76 / 12 ✓

218

19 " числа Вінну м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Литвищенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Макуштова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Вінну</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, [†] зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Пенсіонер</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Ів. Мазуса</u>	буд. № <u>68</u>	

1376

0 Причина смерті

Від старості

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

Видані посвідчення лікарем Ч^{го} Держздраву
Завоюа Пшоненцієм І. І.

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

Пашпорт видан. Васильківським РОМ.
10/II 1936 року.

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гондаришчо Марія Матвійовна м. Василь-
ків вул. Івана Мазука буд. 49

14 Підпис заявника

за неіснуючу Гондаришко росписався Ломоносо

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Ломоносо

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

8/16
219

„ 21 “ числа Вісн м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Васкозга</u>		
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>Вісн</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>10 міс.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. органу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Житомирська</u> вулиця <u>Пушкіна</u> буд. № <u>21</u>		

21

10

Причина смерті

Параліч серця

11

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

Довідка видана Вашмигівською лікарською бригадою 21/1 43, за підписом лікаря Рубчинік

12

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

Не повідомлено

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Троїцько Федор Троїцький
Трушківська буд. 04 21

14

Підпис заявника

Бойко

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Корнієнко
Молоша



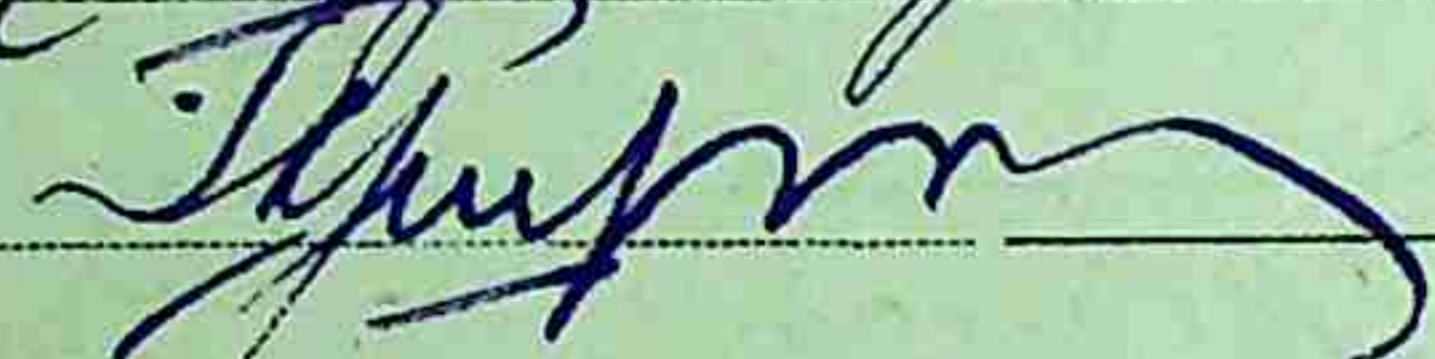
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

виз. свец. 97
~~21~~ 21 ✓ 220
 17/111 - 442

" 22 " числа Січня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Ласкавий		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Федорович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>21/1 43</u>	" 21 " числа <u>Січня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>39/6</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях 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, громад. і т. ін.)	<u>Місяць утраба</u> <u>Орголар.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вашків</u>	район <u>Вашківський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Трушківська</u>	буд. № <u>2</u>	

~~177~~

10	Причина смерті	Від туберкульоза легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильєвською поліклінікою 22/1-43р. за підписом лікаря Конозюк
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Лашгорія комершого № 519200 з від 18/II 1941р.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Трушко Іван Олександрович м. Васильєв вул. Трушківська буд. 04. 2
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар 

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

виз. свід. 10/8
~~№ 22~~ *10/8*
~~№ 221~~ *221*

” *25* “ числа *Січня* _____ м-ця 194*3* р.

1	Прізвище	<i>Мазуренко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Товалівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	” <i>9</i> “ числа <i>Січня</i> _____ місяця 194 <i>3</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>7</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Не повідомити</i>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<i>Не повідомити</i>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<i>Васильків</i>	<i>Васильківський</i>	<i>Київський</i>
		село	область	
		<i>Трільненка</i>		
		вулиця	буд. №	<i>40</i>

1896

10	Причина смерті	Від діртерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врачка видана Доктором Толомошкін Л. С.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мазуренко Домінік Марковна в.ч. Тріпленко буд. 04.402
14	Підпис заявника	Мазур
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 метрик

Секретар

Толомошкіна
Толомошкіна

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 ✓

149

„26“ числа Січня м-ця 1943 р.

222

10	Причина смерті	Від параніа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Акузи зго смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 622820.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Малицька Марія Георгіївна м. Василь- ців Радкорівська вул. 16
14	Підпис заявника	Малиць
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 метрик

Секретар *Томашук*

Васильків. друкарня. Зам. 500 шт.
Васильків. друкарня. Зам. 500 шт.



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

20 12
223

" 27 " числа Січня м-ця 1943 р.

об'ява
11/1/1952
@Jm

10	Причина смерті	Від Стеркоровської після операції з оглядом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідку видав Васильцівського мікро-нед за підписом мікро Троварського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт №
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мозерай Венедикт Степанович і Васильців Марошович буд. вул. 20
14	Підпис заявника	Марошов
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Шарошов*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 261

1321

30 " числа Січня м-ця 1943 р.

224

Андрій

Чоловік

~~747~~

24 р.

Пісун

10	Причина смерті	Від зрочищевого заїданням і смері
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Врабца будає сілськимсьушром Сторішч. А.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ташеврої консьурной від 19/5 1941р № 639388.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ваган Петро Андрійович с. Писку Тодірний заводной буд. А. б
14	Підпис заявника	Саган
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Стривченко*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

142
22

„30“ числа Січня м-ця 1943 р.

225

1	Прізвище	<u>Мельників</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Белітрова</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>	
6	Час смерті	„ <u>30</u> “ числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Торгівля</u> <u>ЧЗ Держмашзир. завод.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Васишків</u>	<u>Васишківський</u>	<u>53</u>
		село	область	
		<u>Братівська</u>		
		вулиця		

10

Причина смерті

Від раку есенура

11

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

Образця видана лікарем
Момоненцім 30/11/1943р

12

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

Паспорт № 502476

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Муженко Михайло Павлович
Харків Лівобережжя №3.

14

Підпис заявника

Муженко

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 метрик

Секретар


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

152

вдб

2 " числа Люттого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Трушова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>2</u> " числа <u>Люттого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>24</u> р.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, промгоспу і т. ін.)	<u>Не працювала по хворобі</u> <u>Не працювала по хворобі</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Васильків</u>	<u>Васильківський</u>	<u>№ 15</u>
		село	область	
		<u>Месляна</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця		

10	Причина смерті	Від порову серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Судавця видана доктором Д. А. Павлоненком
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 692579
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гусаківський Дмитро Михайлович м. Росиль- Ців вул. Мелішків буд. 04/5
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар 

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 29

1943

3 " числа Лютого м-ця 1943 р.

227

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею за підписом лікаря Кононовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 586762
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Усидковський Володимир Степанович м. Васильків вул. В. Володимарська буд. Ч. 2.
14	Підпис заявника	<i>Усидковський</i>
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Стопанська*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 30

Св. 25
228

3 " числа Люттого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Зуковець</u>		
2	Ім'я <u>Теврино</u>	3	По батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті <u>57р.</u>	" <u>3</u> " числа <u>Люттого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>51р.</u>	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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Школяр (камілярик)</u> <u>2-й шкіль завод.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	село _____
		вулиця <u>Гомосомольська</u>	область <u>Київська</u>	буд. № <u>31.</u>

10

Причина смерті

Від пороку серця.

11

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

Врачу за підписом лікаря
Половиського Л. Я.

12

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

Паспорт № 693745

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Зусуковець Аншо Олександрович
буд. Комсомольська буд. Ч. 31

14

Підпис заявника

Зусуковець.

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Шоношко*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38 31

1826

5 " числа Листопада м-ця 1943 р.

229

26/6

10	Причина смерті	Від загальної легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською поліклінікою від 5/11 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гобар Селивета Антонівна Морозівської завду. буд. М. 4
14	Підпис заявника	Гобар Селивета Антонівна не підписала за неї погодилася розписат. Килим
15	Особливі позначки	

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро метрик

Секретар *Слодочанська*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 321

19.28

5 " числа Листопада м-ця 1943 р.

230

10	Причина смерті	Від запалення мозків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справця видана сімейним доктором у місті Рубіжіві № 9.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По словесному заявленню заавших паспортів не мав.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Земляк Данило Мельничук с. Писки вул. Міжуриського № 9.
14	Підпис заявника	Міличук
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 метрик

Секретар

Кривий
Степан

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

20
20
231

5 " числа Січня м-ця 1943. р.

1	Прізвище	<u>Лушук</u>		
2	Ім'я	<u>Галина</u>	3	По батькові <u>Ододорівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>5</u> " числа <u>Лютого</u> місяця 194 <u>3</u> , р.		
7	Вік	<u>10 літ</u>		
		Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців — днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
		б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)		
		<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Пісче</u> район <u>Васильківський</u>	село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Дніпрова</u>	буд. № <u>49</u>	

2876

10	Причина смерті	Від двустороннього загального асфіксії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Серавца видана Васильківського лікаря від 5/11 43/4
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномітне
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Луцкич Сидор Федорович с. Бісцих Дніпропетровськ вул. С. 49
14	Підпис заявника	Луцкич
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро метрик

Секретар *Шостак*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 34 ✓

Ст 29
232

„ 8 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Терезанцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Трокозів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„ 23 “ числа <u>Віденя</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	Як раніше не працював		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		Львів	Петровського	32/5
		село	область	
		Володимирська		

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

Від індуверту мого лежав

Довідка виучена Волинського лікар. №081-1843. №045 за підписом лікаря Коносовича

Відно елевеского замбланих друзи ми комерного, що шитортиа везаній не маб.

Госресеицева Тамма Андреевна м. Житв вул. Волинська буд. 7. 32/26

не іссмена за неї розгесаба су

Васюкович. В. П.

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Олександр*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 35

22
233

„ 10 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Муратовська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Константинович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працювала по досягненню</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працювала по досягненню</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильців</u>	район <u>Васильцівський</u>
		село	_____	область _____
		вулиця	<u>Шевченка</u>	буд. № <u>12</u>

10	Причина смерті	Від надврунцаної лезнів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською міським бюро буд від 10/4 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582309.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зубраковська Анна Антонівна буд. Шевченка буд. 7. 12
14	Підпис заявника	Зубраковська
15	Особливі позначки	

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

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36 ✓

23
234

10 " числа Люттого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Траула. (Соколовська)</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Миколаєвна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>10</u> " числа <u>Люттого</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		<u>Васильків</u>	<u>Васильківський</u>	
		село	область	
		<u>Траугана Хмельницького</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	
		<u>Траугана Хмельницького</u>	<u>21.</u>	

10	Причина смерті	Від загальної леготії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видає Васильцівського міщарство за підписом міщар Сервет-нік 10/11/1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ мобілізації
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	№ мобілізації
14	Підпис заявника	Трохим Трохим Трохимович буд. Богдан Хмельницькою буд. ч. 21
15	Особливі позначки	Трохим

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 метрик

Секретар *Шоломчук*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3837 ✓

24
235

„ 11 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Віщенко</u>		
2	Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>11/11-43</u>	„ <u>11</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>7 міс. 11 дн.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>11</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повнолітній</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васишів</u> район <u>Васишівський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Гомингерта</u> буд. № <u>8</u>		

327

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

Випадку легкості ✓

Справу до відомого лікаря Топольського С. В.

Неповнолітній

батько Андрій Степанович м. Васильців
Холмітський буд. Ч. 6

Щеменко

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Щеменко

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37 38

25
2363

„ 13 “ числа Лютого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Власюк</u>		
2	Ім'я <u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>13</u> “ числа <u>Лютого</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>39</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Моргород</u> <u>Укр. Дерв. швей. завод</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Садовий завод</u> буд. № <u>13</u>		

33/3

10	Причина смерті	Від Захвату Серцевої діяльності після оперативу на шлунок.
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківського лікарською за підписом лікаря Тро- варського
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Згідно словесного запису дружини померлого, нашою його було від- дане мобілізації
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Власова Віра Васильовна м. Ва- сильків Радоцький завод м. 13
14	Підпис заявника	Власова
15	Особливі позначки	

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро метрик
Секретар *Олександр*

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

13

числа Лютого

м-ця 1943 р.

237

1	Прізвище	Окунський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Дмитрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	"13" числа Лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей по- мерлих 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, громадського і т. ін.)	Не працював по віку	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Васильків	Васильківський
		село	область
			Київська
		вулиця	буд. №
		Республіканська	1

26/02/1943

10

Причина смерті

Від ушкодження серця

11

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

Довідка видана Васильківського
Головного бюро за підписом доктора
Новоноговця.

12

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

Паспорт № 519376

15

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Скуческо Марія Орликовна м. Василь-
ків буд. 7. 1 вул. Республіканська

14

Підпис заявника

Скуческо

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 метрик

Секретар

Ольгошук

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2740

27

238
35

„22“ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Поттороченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Романів</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>Листопада</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>Робітник</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Ч. Держшкірзавод.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село		область <u>Київська</u>
		вулиця	<u>Братівська</u>	буд. № _____

10	Причина смерті	Отт' бо старшіу легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідавца видана медичною при Ва- сильцівському шкільстві за підписом ліка- ря Колонського. І. Я.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 041424
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Равичій Олександр, Писювиз м. Василь- ців Тушківського буд. 01. 25
14	Підпис заявника	Олександр
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Пшонин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~40~~ 41

28
239
25

„ 23 “ числа лютого р. м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Равицка		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 23 “ числа лютого місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	Утримання		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Восмиківський
		село	область	Київська
		вулиця	Троцького зав. буд. № _____	

87 років

Писки

Троцького зав. буд.

10	Причина смерті	Від 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	То завісимо завісимо номери паспорта не маю.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Савицький Афанасій Дмитрович с. Тісци Васильківського району
14	Підпис заявника	Савицький
15	Особливі позначки	

1) Коли приєднаний 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 метрик

Секретар *Олександр*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

37 29
240

” 25 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тіщенко</u>		
2	Ім'я <u>Любов</u>	3	По батькові <u>Евдокимовна</u>	
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті <u>24/11/43</u>	” <u>24</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>1 міс. 1 нед.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васишків</u> район <u>Васишківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Набережна</u> буд. № <u>10</u>		

3376

10	Причина смерті	Загальною захворюванням обволоним
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Посвідчення видана лікарем Томонским виг 25/11 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повколити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Підписано Євсезар. Певнович м. Васильків Наберсучий буд. буд. № 10.
14	Підпис заявника	Відченко Є.
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 метрик

Секретар *Ольго...*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 431

30
38
291

” 27 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лазаренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванівна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті <u>25/11/43</u>	” <u>25</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>1р 6 міс.</u>	Минуло <u>1,5</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>13</u> числа <u>Березня</u> <u>1942</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	село <u>Живець</u>
		вулиця <u>Басюковська</u>	область <u>Житоверська</u>	буд. № <u>28</u>

2876
10

Причина смерті

Трешчадоць. (Чорна Болізія)

11

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

Про смерть дитини стверджують мати і свідки: Лутанова Ірина буд. Бросівська буд. ч. 28, Гоголя Віра буд. Бросівська буд. ч. 28

12

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

Не повномірно

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Лимар Олександр Іванович м. Васильків буд. Бросівська буд. ч. 28

14

Підпис заявника

Лимар

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 метрик

Секретар

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~43~~ 44 ✓

31
59
242

„27“ числа Лютного м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тисоцький</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Мамарович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>27/II 43</u>	„ <u>27</u> “ числа <u>Лютного</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>9 міс.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повнолітне</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не повнолітне</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>В. Володимир</u>	буд. № <u>67</u>	

10	Причина смерті	Мудерство лозного Менегату.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справця видана Васильківського міст. іско за підписом лікаря Ковтунович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неповномітне
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тисоцька Марія Антоновича м. Васильків В. Володимирська буд. ч. 6/1
14	Підпис заявника	За неписемною Тисоцькою М. Марією
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Стошмарко*

Кішкін



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~44~~ 45

32
40
243

2 " числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Мещерак</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>2</u> " числа <u>Березня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях 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, громадського і т. ін.)	<u>Службовий</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Житомирська</u> вулиця <u>Вулиця Стелькорівська</u> буд. № _____		

Відомий

10

Причина смерті

Шудерушов легк

11

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

Суровца видана Васильківською поліклінікою до медичного лікаря Шубтомова.

12

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

Пашкорти № 701278

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

м. Васильків Сількорівська буд. 4. 8.

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Суровца
Шубтомова



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45 46

33
244

2 " числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Таванкова</u>		
2	Ім'я	<u>Талогов</u>	3	По батькові <u>Миколайовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Російка</u>
6	Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>27 р.</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Служаща</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Ч² Березнський завод м. Васильків</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Садова</u>	буд. № <u>7</u>	

10	Причина смерті	Шубертулов легків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Медичним 4 ^{го} Березинським заводом до підписом медсестри
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 518133.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Коли померлий утримався, 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 метрик

Секретар *Олександр*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46 47 34

6 " числа Березня м-ця 1943 р.

245 42

1	Прізвище	<u>Вородська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сидодівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>5</u> " числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працює</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. організації і т. ін.)	<u>Не працює</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село		область <u>Київська</u>
		вулиця	<u>Домбівська</u>	буд. № <u>119</u>

10

Причина смерті

Загинувши легким

11

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

Свідчення видає вродом Іваном Яков-
лебагом Полонський

12

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

Не повідомлено

15

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Водогубанов Яков Павлович м. Василів
с. Покровська буд. 04. 19.

14

Підпис заявника

Водогубанов Яков Павлович

15

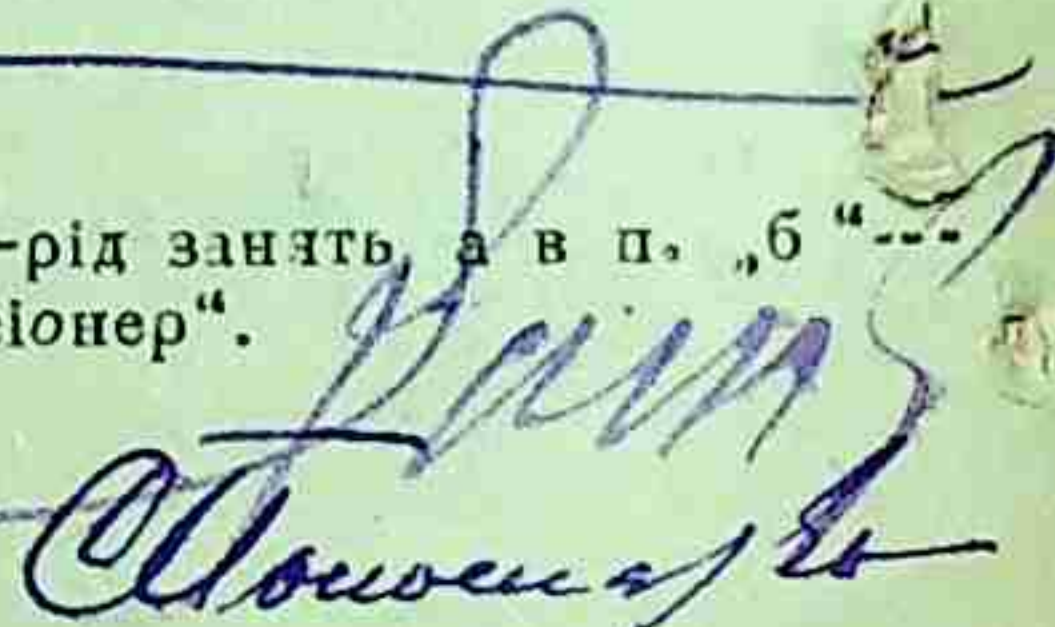
Особливі позначки

*) 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 метрик

Секретар

м. п.



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

35
246/15

8 " числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Владивка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Носачів Степанович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>8</u> " числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працює</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працює</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	

75

Тішки

10	Причина смерті	від загального переохолодження
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справця видана сім'єю фельдшером с. Хором Іосифом Даниловичем с. Писот
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт виданий Васильківським РДМ 9/IV 1944 р. № 639373.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гобур Марко Омисілів с. Писку Василь- ківського р-но.
14	Підпис заявника	<i>Гобур М.</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро метрик
Секретар *Шоном*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

36
247 04

№ 511

“ числа Терези м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Шерстнюк</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Вешенович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	“ <u>6</u> “ числа <u>Терези</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працював</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де постійно жив померлий.	Місто <u>Тісич</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село <u>Жульбишова</u>	область <u>Житоверська</u>	
		вулиця _____	буд. № <u>43</u>	

10

Причина смерті

Від Шубертулової легені.

11

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

Справця вичита сім'я середушером
Олександр С. Д.

12

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

Пашпорт комерційний від 20/III 1938
№ 529565

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Мерешоту Олександр Олександрович с. Писку
вул. Нудинська вул. 43

14

Підпис заявника

Мерешоту

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № EP 52

37
218
45

» 9 " числа Вересня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Кулишова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Ігнатівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	» <u>8</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>15</u> років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Торговця</u> <u>Гіркою граці</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село
		<u>Восільців</u>	<u>Воскресинський</u>	<u>Київська</u>
		вулиця	область	буд. №
		<u>Святославський залулок</u>	<u>Київська</u>	<u>3</u>

10	Причина смерті	Шубертуазозний Менінгіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською міською лікарською зо підписом лікаря Рональдо-віно бр. Т.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Номерна книжка не має
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фелікс Ігнат Миколайович м. Васильків Сількорівській добудові буд. 7.3
14	Підпис заявника	/ Ім'я
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 метрик
 Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52 531

„10“ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Петренко</u>	
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3 По батькові <u>Михайловна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>9</u> “ числа <u>Грудня</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	<u>8 років</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повнолітня</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не повнолітня</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Смерть від вибуху розривавши міну
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Смерть наступила на місці вибуху
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чемодова Ніда Петрівна м. Васильків вул. Тимішівська буд. 25
14	Підпис заявника	Чемодова
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 метрик *[підпис]*
Секретар *[підпис]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54 ✓

39.
250

11 " числа Терсунь м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Кордюк</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Шимосігівич</u>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	" <u>10</u> " числа <u>Терсунь</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Троєкім'яна</u>	буд. № <u>18</u>	

10	Причина смерті	Від шморганців ран зусвогта на груді в час літоч розриву міни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видана Васильцівською районною лікарницею за підписом лікаря Триварського від 10/III 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горюхов Миколай Миколайович буд. Троєщинська буд. № 18
14	Підпис заявника	Горюхов
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.

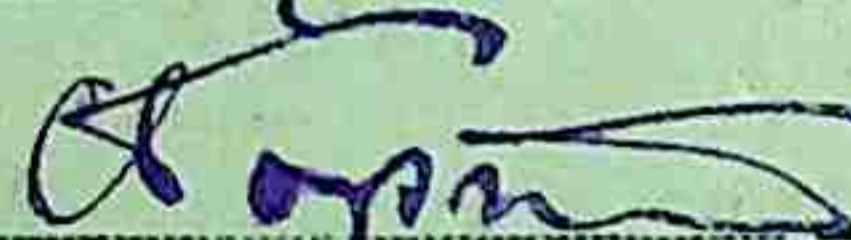
Зав. бюро метрик
Секретар *Олександрів*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54 55

40
48
251

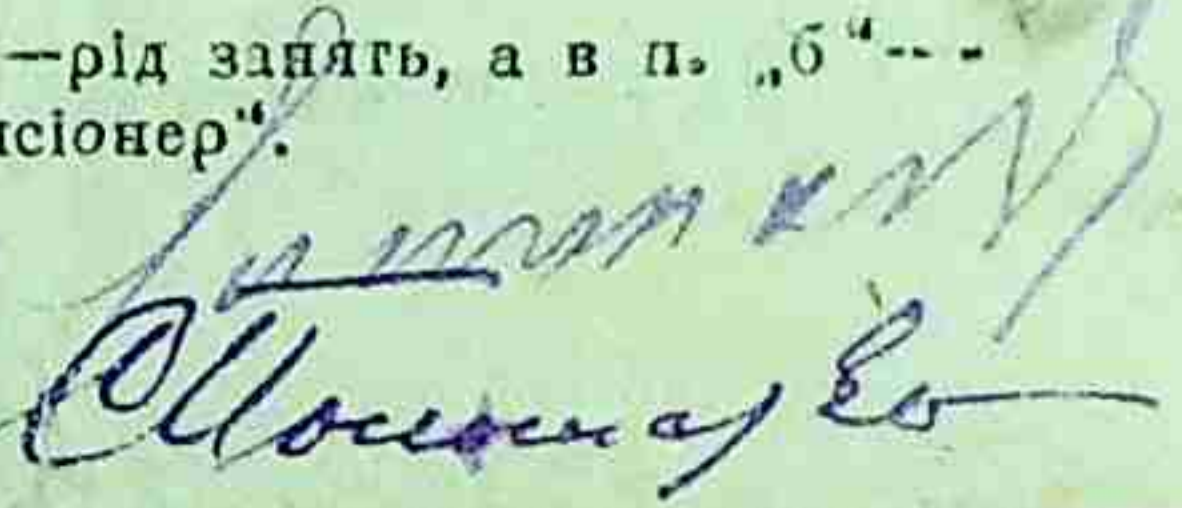
„12“ числа Герезу м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Горішук</u>		
2	Ім'я	<u>Мисайло</u>	3	По батькові <u>Родорів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>Герезу</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>4</u> літ.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не повнолітче</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Василівський</u> село <u>Ліски</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Радиська</u> буд. № <u>25</u>		

10	Причина смерті	Від загального легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Суравца видана сім'ю сестрою Юрчиш І. Д.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гортишук Сидор Федорів с. Писки Васильківського р-на
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“.



Зав. бюро метрик
Секретар 

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 561

4 49

„12“ числа Березня м-ця 1943 р.

252

1	Прізвище	<u>Мищенко</u>		
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„12“ числа <u>Березня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	<u>34</u> р.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українець</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Кустар</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця <u>Брацка</u>	буд. № <u>5</u>	

10	Причина смерті	Від отруєння смертю ускладненою
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видана Васильківською поліцією місто 12/III 1943р. за підписом лікаря Гонимовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 884688
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мещенко Анатолій Терентович буд. Жовтнева буд. № 22
14	Підпис заявника	Мещенко
15	Особливі позначки	

Коли померлий утримався, то в гр 3 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід заняття, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро метрик
Секретар *Мещенко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 601

49
253

„ 17 “ числа Терсуну м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Митлак</u>		
2	Ім'я <u>Либко</u>	3	По батькові <u>Костів</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>16</u> “ числа <u>Терсуну</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>7 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повідомлений</u> <u>Не повідомлений</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Ліска</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Гадимська</u> буд. № <u>5</u>		

10	Причина смерті	Загальною смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Скравце видано сільським старостою Скворини Н. Д. від 17/III 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скворини Трохим, поселяїн с. Писки Радиский завод буд. 2
14	Підпис заявника	Скворини
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Подошарко*

435
254

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

~~68~~ 61

"22" числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тілоцерківський</u>	
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3 По батькові <u>Миколаєвич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	"21" числа <u>Березня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	<u>2 роки</u> Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився / числа <u>17</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Шевченка</u>	буд. № <u>2</u>

10	Причина смерті	Умерло скоропоминуто від маждеченства
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Обвідок: гр м. Васильків Найдено Микола Терешків що мешкає по вул. Бронрейхману буд. Ч. 4. Найдено
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голоцеровська Ольга Яковлівна м. Васильків вул. Шевченка буд. Ч. 2.
14	Підпис заявника	Голоцеровська
15	Особливі позначки:	

місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“

Зав. бюро метрик

Секретар

Олександрів



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

44 52
62 ✓
255

" 23 " числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Троценко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Васильовна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>	
6	Час смерті	" 22 " числа <u>Березня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>81</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>Уже працювала по востану.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Уже працювала по востану.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село	<u>Габкорівська</u>	область <u>Житоверська</u>
		вулиця	<u>Габкорівська</u>	буд. № <u>10</u>

3216

10 Причина смерті

Від звуку шухляту

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

Довідка видана Васильцівського лікаря 23/III 1943р.

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

Паспорт № 731838

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Процько Лавро Лавців м. Васильців Рубнівського буд. № 10

14 Підпис заявника

Проць.

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Процько

М. П.

U553
256

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63 ✓

» 24 « числа Березунь м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Палагея		Гуржівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	» 23 « числа Березунь місяця 1943 р.	
6	Час смерті	23/III 43	
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.	
7	Вік	70 років.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не працювала по востану	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	Не працювала по востану	
9	Де постійно жив по мерлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Піски	Василівський
		Мракторіа	Хмельницька
			16

53/16

10	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Різьською міською лікарською станцією Скряби І. В. від 23/ІІ 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 707154
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Присця Рабнович с. Писки Тракторна вул. буд. № 16
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	

Handwritten signature in red ink

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

Зав. бюро метрик

М. П.

Секретар Шовченко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

64 ✓

4634
257

„26“ числа Терсуну м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Комаранська		
2	Ім'я	Віра	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті	F	„ <u>25</u> “ числа <u>Терсуну</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	10 міс.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>10</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	Не повідомити		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район
		село		Васильківський
		вулиця	Колгоспний завзяті	область _____ буд. № <u>5</u>

10

Причина смерті

Від крупозної вогнисті легнів

11

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

Скривца видана лікарем Коломнським Іваном Яковлевичем

12

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

Не встановлено

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Коломнський Григорій Ігорович

14

Підпис заявника

Григорій / Коломнський

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Володимир



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65 ✓

425
258

„26“ числа Терезину м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Головко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Артемовна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>25</u> “ числа <u>Терезину</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Допомогло господарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Тиски</u>	<u>Вашківський</u>	<u>Київська</u>
		село	область	
		вулиця		буд. №
		<u>Дмитрівська</u>		<u>—</u>

10	Причина смерті	Тоссний перитонит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківського райлікарства з відповідним лікарем Лоринською 21/III 1943р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Георгій Васильович Шостков с. Писки Васильківський р-н.
14	Підпис заявника	Сторин
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 метрик

Секретар *Пшонько*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 671

4856
259

» 26 « числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Шерстнок</u>		
2	Ім'я	<u>Елена</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	» <u>26</u> « числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>5 років.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>Труд.</u> місяця <u>1938</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не повідомлено</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Лісци</u> область <u>Житомирська</u> вулиця <u>Артієва</u> буд. № <u>37</u>		

10

Причина смерті

Від загального мозку

11

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

Довідка за підписом Стів Фелдман.
Окорого Йосифа Хамшова

12

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

Не мобілізоване

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Мерестов Савицький Степан Матвійович
с. Пісци Самовітній залунок буд. 9.2

14

Підпис заявника

Вашин

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 метрик

Секретар

Handwritten signature in red ink

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 682

49
260

” 29 “ числа Березня м-ця 1943 р.

1	Прізвище <u>Вайка</u>			
2	Ім'я <u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	” <u>29</u> “ числа <u>марта</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>5 місяців 13 днів</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>13</u> днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа <u>15 жовтня</u> місяця <u>1943</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	— <u>не працював</u> —		
9	Де постійно жив, померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	село _____ область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Богдана Хмельницького</u>	буд. № <u>24</u>	

57/6

10	Причина смерті	Кружальні захворювання печінки / довірка лікаря Толочського
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довірка від лікаря Толочського видана 29 / III Березня 1923 р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Зайка
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зайка Михайло Семенович будинок Богдана Шельбицького № 24
14	Підпис заявника	Зайка
15	Особливі позначки	—

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Handwritten signature in red ink



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69 ✓

505
261

“ 2 ” числа Квітень м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тойменко</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Кондратович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u>	“ 27 ”	числа <u>Вересень</u> місяця 1943 р.
7	Вік	<u>33 роки</u>	Минуло <u>33</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Поліцай</u> <u>Васильківська українська поліція</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село..... область..... вулиця <u>Лугівки Забулок</u> буд. № <u>7</u>		

5876

10 Причина смерті

Вбитий бандітками в с. Толмачівці

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

Довідка видана Народною Воєською Української поліції від 2/IV 1943р

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

Паспорта не має

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гройганко Юрій Гаврилівич м. Васильків
Лугівши заул. Буль. М. 7

14 Підпис заявника

Гройганко Юрій Гаврилівич неписьменний
писав у Луцьку Дмитро Іванович м. Васильків

15 Особливі позначки

Карта Вицкестка Буль. Ч. 11. Жуков

* 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 метрик

Секретар

[Handwritten signature]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70V

5459
262

“ 7 ” числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Чумірова</u>		
2	Ім'я	<u>Олеся</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	“ <u>6</u> ” числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>30 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Возростання</u> <u>Утримання не грошадатки по</u> <u>Утримання</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Марша Липинської</u> буд. № <u>3</u>		

10 Причина смерті

Від старості

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

Довідка видана Васильківською повітською записною міською канцелярією.

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

Паспорт № 692901

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Чуєров Павло Іванович м. Васильків буд. 4. 3
Харківська буд. 4. 3

14 Підпис заявника

Чуєров

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Ольгомаєв*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71 V

520
263

” 12 “ числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Жаляшнік</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванівна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	” <u>11</u> “ числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>Серпня</u> місяця <u>1942</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Житоверська</u> вулиця <u>Володимирська</u> буд. № <u>35</u>		

10	Причина смерті	Від запалення шлункової оболонки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Окремим видані Васильківською поліклінікою до підписом лікаря Хотікович.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не повідомити
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Луцки Віра Федорівна м. Васильків в. Володимирівська буд. № 35
14	Підпис заявника	Луцки
15	Особливі позначки	

Коли померлий утримався, 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 метрик

Секретар

Олександров



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

721

53
264

„12“ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Шеслак		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті	12/11/43	„ <u>12</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	5/2	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився // числа <u>Січня</u> місяця <u>1938</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повколітше		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	Не повколітше		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Васильків	район
		село		Васильківський
		вулиця	Шевченка	область
				Київська
				буд. № <u>2</u>

10

Причина смерті

Від загальної мозкової оболонки

11

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

Стуровує видає лікарем Колонсевичем
Іваном Яковичем

12

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

Не повнолітній

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Тригоцурновська Ольга Яковівна
Шевченко вул. 24. 2

14

Підпис заявника

Тригоцурновська

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 метрик

Секретар

Ольгоначка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 731

5462
265

» 12 « числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Березанський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	» <u>11</u> « числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Не працював то інвалідності</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Васильків</u>	<u>Васильківський</u>	<u>12</u>
		село	область	
		вулиця		
		<u>Пролетарська</u>		

10

Причина смерті

Від туберкульоза легень

11

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

Довідка видана Васильківською лікарнею від 12/IV 1943р. за підписом лікаря Коносовича д-р. Т.

12

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

Згідно словесного повідомлення завісничого-мерини на шпорогта не має

15

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Горезанська Матвія Олександрівна
м. Васильків Пролетарського буд. № 12

14

Підпис заявника

Горезанська

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 метрик

Секретар

Шономарь



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74 ✓

55
266

12 " числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Велушко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тамів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	" 12 " числа <u>Жовтня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	Не повідомити		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		село	область	15
		вулиця		

63/10

10 Причина смерті

Від загального легенів

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

Довідка видана Васильківського лікарем від 12/IV 1943р.

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

Не повідомити

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Рудік Харштина Іванівна м. Василь-
ків вул. Гоголю буд. 04.15

14 Підпис заявника

Рудік

15 Особливі позначки



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

Зав. бюро метрик

Секретар

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

5654
267

„16“ числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ковтун</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працював як інвалід</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		<u>Василів</u>	<u>Василівський</u>	
		село	область	
			<u>Київська</u>	
		вулиця		буд. №
		<u>В. Володимирська</u>		<u>89</u>

10	Причина смерті	Від туберкульозу легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильєвською поліклінічною за підписом лікаря Коносовича від 16/IV 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 041054
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковтун Олександр Григорович. Мрохнівська вул. В. Володимирська буд. 7. 89
14	Підпис заявника	<i>Ковтун</i>
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик *Михайло*
 Секретар *Степанов*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 761

5765
248

„ 16 “ числа Жовтня _____ м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Гобер</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Решнович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>	
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>Жовтня</u> _____ місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працював</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не працював</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Житоверська</u>	
		вулиця <u>Завуч. Мотровська</u>		буд. № <u>7</u>

10	Причина смерті	Від раптової смерті.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справце видав загальнодержавного поліклінічного 16/IV 1942р. за підписом лікаря Котлярова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 582178
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабич Андрійович збуд. Мотровський буд. № 7
14	Підпис заявника	<i>Бабич</i>
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Томашко*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 771

5866
219

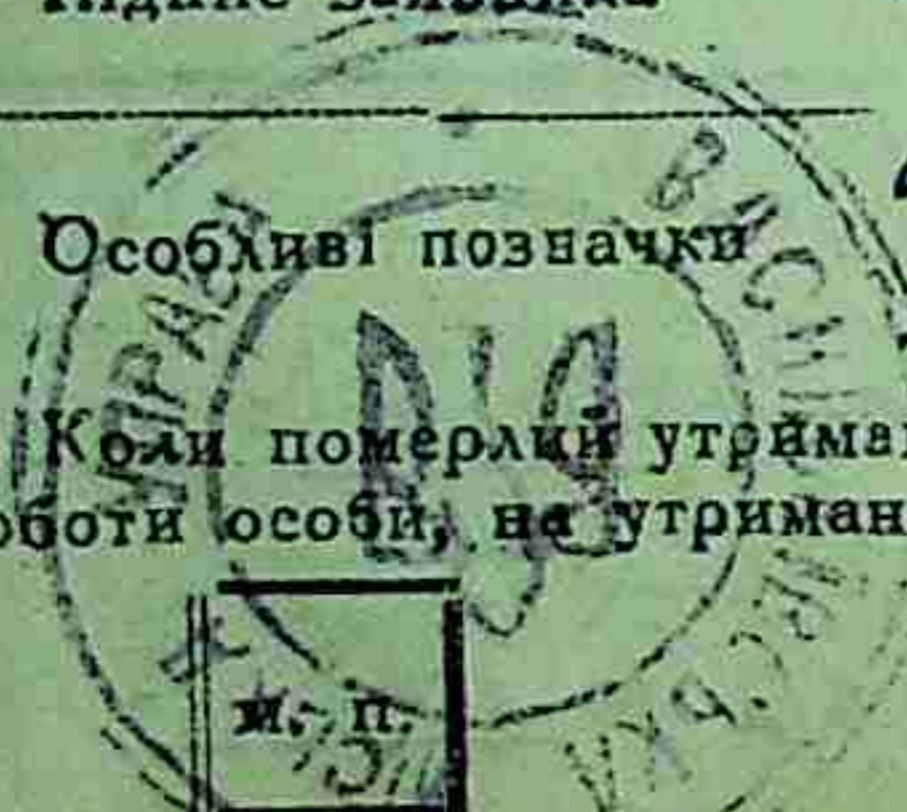
„ 16 “ числа Жовтня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Хмолга</u>		
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Корнійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	<u>40 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Чорногород.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>2^а Шкірзавод.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> район <u>Василівський</u>	село _____	область <u>Жнівська</u>
		вулиця <u>Кочубінського</u>		буд. № <u>9</u>

10	Причина смерті	Від гудерманського істеків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 15/IV 1943р. за підписом лікаря Крошчи
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 519753
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хмелюк Наталія Кононовича м. Васильків вул. Коцюбинського буд. Ч. 9
14	Підпис заявника	Хмелюк Наталія Кононовича за неї розписався Бурман Тарасо фр. Гин.
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 метрик *Григор*
Секретар *Олександр*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78 ✓

5968
270

„19“ числа Жовтня м-ця 1945 р.

1	Прізвище	<u>Ш Розе</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<u>Терізе</u>			
4	Стать	5	Національність	
	<u>Чоловік</u>		<u>Болгарська</u>	
6	Час смерті	„ <u>10</u> “ числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>22</u> місяців <u>12</u> днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
	<u>7 міс.</u>			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Василів</u>	<u>Василівський</u>	<u>10</u>
		село	область	
		<u>Содорна</u>	<u>Житоверська</u>	
		вулиця		

604

10 Причина смерті

Заболеваніу печені

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

Довідка видана Васильківською поліклінічною за підписом лікаря Фотикової Марії Іванівни

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

Не повідомлений

15 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Мисурова Марія Іванівна м. Васильків вул. Родарна буд. Ч. 10.

14 Підпис заявника

Мисурова

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 метрик

Секретар

С. Шумилов

м. п.

6068
271

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80 ✓

" 24 " числа Квітня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Чубріна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Мавуло <u>42</u> років. Для дітей менше одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Домашнє господарство</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Котлів</u> район <u>Обухівський</u> село..... область <u>Київська</u> вулиця..... буд. №.....	

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського міського від 24/IV 43р. за підписом лікаря Серветник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Номерів паспортів не маю
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чіверіна Параска Степанівна с. Жовтків Вовківського р-но
14	Підпис заявника	Чіверіна Параска Степанівна не писавши за неї розписав Зачинка (Згоринко)
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 метрик
 Секретар *А. М. Губа*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

6164
272

„ 8 “ числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Вовкешко</u>		
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Петроновича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>27</u> “ числа _____ місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий.	Місто _____ район _____	село _____ область _____	вулиця _____ буд. № _____

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82V

62
273

„ 8 “ числа Трррррр м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тррррр</u>		
2	Ім'я	<u>Харштон</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 7 “ числа <u>Тррррр</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	<u>60 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Пішше - шиття</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Тібетськокомісаріат</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>Обабрилка</u>		буд. № <u>14</u>

701/2

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

Від дєскоментенер. міокардіта і знеудатї
 лєвої стїороки гисвритїя

Судавїца видана мікром Полон-
 скім Іваном Іцовсьевичом
 від 8/IV 1943р.

Пашпорт номером № 699444.

Гробица Григорій Харитонів м. Воши-
 ців вул. Бробрїна Руд. 14

[Handwritten signature]

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



Зав. бюро метрик
 Секретар *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83 ✓

637
274

„ 10 “ числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Хоменко</u>		
2	Ім'я <u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Бредорів</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ 9 “ числа <u>Травня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>1 р. 6 міс</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>21</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1941</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не повідомлено</u> <u>Не повідомлено</u>		
9	Де постійно жив померлий ММ	Місто <u>Восмишів</u> район <u>Восмишівський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Пляцковська</u> буд. № <u>16</u>		

10 Причина смерті

Від туберкульозу рахкаю вменіюітцу

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

Довідка видана Васильцівською поліклінікою за підписом ліцаря Говітцук новий 10/17 1943р.

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

Не повідомити

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Хоменко Олександр Андрійович
Васильцівське вул. 16

Підпис заявника

Хоменко

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 метрик

Секретар

Олександр Хоменко

м. п.

Св. во 1-611
2789176

О. С. Хоменко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

6482
275

„ 10 “ числа Тррррррр м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Шумаров</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Яковлевич</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Росій</u>	
6	Час смерті	„ 10 “ числа <u>Трррррр</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Мед. лікар.</u> <u>Заключений в нагерб де і працює</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Оженившись похоронив грудної дитини, від цього і помер.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видає Васильківським міськрайкомом за підписом міцара Лозинського 10/1 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Згідно словесного завіщання завіщальника не має ніяких документів
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Островська Марія Федорівна м. Васильків Володимирська вул. 23.
14	Підпис заявника	• Островська
15	Особливі позначки	

Коли померлий утримався, 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 метрик

Секретар

[Red stamp]
[Handwritten signature]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85 ✓

65
276

„ 11 “ числа Третья м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Мишева</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ 10 “ числа <u>Третья</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>65 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працювала по інвалідності</u> <u>Не працювала по інвалідності</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильків</u> село _____ область _____ вулиця <u>Трудова</u> буд. № <u>18</u>		

10	Причина смерті	Параліч седельного нерва
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Госвідка видана Васильківського лікарсько заступником лікаря Сервет-ниці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 508090
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор'янця Павло Федорович м. Васильків Тернопільської обл. вул. Ч. 6
14	Підпис заявника	Григор'янця
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 метрик

Секретар *Поліщук*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86 ✓

66
277

„ 11 “ числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Савчук</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 11 “ числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українець</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Українець</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василків</u>	район
		село		<u>Василківський</u>
		вулиця	<u>Гарна Любиме.</u>	область
				<u>Київська</u>
				буд. № <u>26</u>

10	Причина смерті	Від ваги серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видана Восмицьківською ліка- рською бригадою 1943р. за підписом лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 578999
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пашков Іван Васильович м. Василь- ків На вул. Карла Лібкнехта буд. Ч. 26
14	Підпис заявника	І. Пашков
15	Особливі позначки	

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

Зав. бюро метрик

Секретар *Ольга...*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87-1

67
278

12 числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Обваренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Вашірів</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>2/5 43</u>	" <u>2</u> " числа <u>Травня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>18 років</u>	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, громад. і т. ін.)	<u>Учитель</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село		область <u>Житоверська</u>
		вулиця	<u>Врогівська</u>	буд. № <u>6</u>

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

Шубертуисога легенів

Довідка видана Васильцівською поліційною довідкою лікаря
Конаковим

Ташгорзта по мов

Породний Іван Меркович м. Васильців вул. Фрагетівська буд. 04 б

Меркович

*) 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 метрик

Секретар *Соломаха*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

68%
279

„12“ числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Дамленко</u>		
2	Ім'я	<u>Лукача</u>	3	По батькові <u>Торисовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>10</u> “ числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлях 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, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працювала</u> <u>Не працювала</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село..... область <u>Київська</u> вулиця <u>Срагівська</u> буд. № <u>25</u>		

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки - 1) гр-ки м. Васильків буи. Фастівська буд. № 25. Лотушова Григорія Михайлівна. 2) Тариха Катерина Готриївна Васильків буи. Фастівська буд. № 25. Тариха
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 652446
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бредарова Ольга Рамілівна м. Васильків буи. Фастівська буд. № 25
14	Підпис заявника	*Бредарова
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 метрик

Секретар



М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90 ✓

69
280

„18“ числа Травня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Мусянко</u>		
2	Ім'я <u>Матильда</u>	3	По батькові <u>Антонівна</u>	
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„15“ числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>76</u>	Мавуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. 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, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тисци</u>	район <u>Восмишківський</u>	село <u>Жнівська</u>
		вулиця <u>Артиса</u>	область <u>Жнівська</u>	буд. № <u>15</u>

10	Причина смерті	Хворіє на нирки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 17/IV 1943р. за підписом лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусіченко Настя Павлівна с. Таски вул. Арзамас буд. 15
14	Підпис заявника	М. М. С. ШТІКО
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *Олександр*

м. п.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

70
281

„24“ числа Великого м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ожера</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Олексимовна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>23</u> “ числа <u>Травня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Домашнє господарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	<u>Домашнє господарство</u>	

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті

Вік

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)

Де постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

район

область

буд. №

10	Причина смерті	Від бронхіального запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справу видана сілським лікарем Олександром Івановичем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт номери № 519717
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександр Семен Хомович с. Пашуза- бувоць Вессвітаній буд. 04. 17
14	Підпис заявника	Олександр
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик *Дмитро*
Секретар *Олександр*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92 ✓

7102
202

„25“ числа Листопада / Шравня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Замлінченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>22</u> “ числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, мерлих 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, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працював по хворості</u> <u>Не працював по хворості</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Василів</u>	<u>Василівський</u>	<u>91а</u>
		село	область	
		<u>Володимирська</u>		
		вулиця		

18.09.97
18.12.97

10

Причина смерті

Від туберкульоза легень

11

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

Свідчення видане лікарем Пломскім Іваном Ізоблевичом

12

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

Паспорт № 619410

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Калініченко Ольга Федорівна Воин-
дирська буд. Ч. 9/а

14

Підпис заявника

Калініченко.

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 метрик

Секретар

Іван Ізоблевич
Пломська

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

№ 283

"28" числа Тргови м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Клоцко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Калемшичів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	"28" числа <u>Тргови</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	<u>55</u> Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Немає підприємств. Командир</u> <u>Завод "Майомир"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область _____ вулиця <u>Советський завод</u> буд. № _____	

10 Причина смерті

Від гнилого мозку

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

Свідчення видана Васильківською
Реші лікарською від 28/1/1943, за підписом
лікаря Орнатського

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

Ленінград № 519863

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Голоцко Іван Іванович Марія Карилівна
м.п. Роворини заводської буд. 41
де мешкає

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“.

Зав. бюро метрик

Секретар

Соломон

м. п.



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94 ✓

738
284

„31“ числа Тррррррр м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Харжута</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Кузьмича</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>29</u> “ числа <u>Трррррр</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>78 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. (т. ін.)	<u>Не працювала по востану</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		село	область	
		вулиця		
		<u>Вашків</u>	<u>Вашківський</u>	<u>3</u>
		<u>Бранца</u>		

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Про смерть стверджують свідки: Чернецкий Григорій Семенович зав. Шевченка вул. 9. 3.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Чернецкий Надучева Мотроша Миколаївна. місце шевченка №2. Надучева Паспорт № 639205
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заявник Микола Григорович м. Васильків вул. Франца Бул. 4. 3
14	Підпис заявника	Заявник
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 метрик

Секретар

Микола
Степанов



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

74
285

2 " числа Червня м-ця 1945 р.

Прізвище	<u>Валідуши</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Мрошків</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>Червня</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Українець</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Українець</u>		
Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васишків</u>	район <u>Васишківський</u>
	село	область _____	
	вулиця	<u>Колгоспівська</u>	буд. № <u>53</u>

82/16

Від старости

10 Причина смерті

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

Свідки: Нобіков Михайл Марков м. Василь-
ків-Холодосиць буд. 7. 53а. Нобіков
Симіон м. Андрушів м. Васильків
Холодосиць буд. 7. 43. Селан

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

Паспорт № 577786

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Симіон м. Андрушів м. Васи-
лів м. Васильків буд. Холодосиць буд. 7. 53

14 Підпис заявника

Симіон

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

[Handwritten signature]



М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

75

286

„ 3 “ числа Червня м-ця 1943 р.

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

10	Причина смерті	Від раку шлунку.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського міськратомом за підписом лікаря Хомановича Гр. Т. від 3/VI 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпортній комерції від 25/VI 1941р.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
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“.

Зав. бюро метрик

Секретар

Степанів
Степанів



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99 ✓

76
287

» 5 « числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Тукан</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Обішович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	» <u>4</u> « числа <u>Червня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працює у агитції</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Улітриманськ</u>		
	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василів</u>	район <u>Василівський</u>
		село	<u>Петровського</u>	область <u>Житоверська</u>
		вулиця	<u>Петровського</u>	буд. № <u>94</u>

10	Причина смерті	Від декому. порозу серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Врачу бидана міцаром Томасевичем 7 к.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 707192.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Луцману Іван Максимович буч. Петровського буд. 7. 32
14	Підпис заявника	Луцману
15	Особливі позначки	

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро метрик *[Signature]*
Секретар *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100 ✓

773
288

„ 8 “ числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Талішій</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ 6 “ числа <u>Червня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлах до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>II</u> місяця <u>1939</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утриманець</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Вашків</u>	район <u>Вашківський</u>
		село	<u>Голосівська</u>	область _____
		вулиця	<u>Голосівська</u>	буд. № <u>13</u>

8576

10	Причина смерті	Від дієртерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видає лікарю Юшцевич 6/VI 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петрушко Юлія Гаврилівна м. Васильків Галгошівська буд. 13 не має
14	Підпис заявника	мешає за цієї адреси. Войцехівська Володимирівна Гаврилівна. Юшцевич
15	Особливі позначки	

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро метрик
Секретар *Юшцевич*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101 ✓

78/6
289

10^о числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ташко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Обедоровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	"10" числа <u>Червня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>2 р і 9 м.</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, громад. і т. ін.)	<u>Не повідомити</u> <u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Василів</u>	район <u>Василівський</u>
		село	<u>Воружье-Воздана</u>	область
		вулиця	<u>Воружье-Воздана</u>	буд. № <u>38</u>

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Від держзтірід

Довідка Василя Івановича ліцаря від 10.04.1943р. за підписом І. Мара

М. М. Мовчан

Маткушевська Ольга Василівна
вулиця Буд. № 38

Май улюблений

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 метрик *Лавин*
Секретар *Степан*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102 ✓

79.72
290

15 числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Щегельський		
2	Ім'я	3	По батькові	Макушова
4	Стать	5	Національність	Українець
5	Час смерті	"15" числа Червня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 2 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився - числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомити		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	Не повідомити		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Васильківський
		село	область	Київська
		вулиця	буд. №	Донбасівська 44

10	Причина смерті	Від дитячого кокоса.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Ордовца будинок Вашастівського лікаря за підписом лікаря Котлярової від 15/4/43р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щегельський Максим Григорович Данбасівська буд. № 44
14	Підпис заявника	Щегельський
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар




ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103 ✓

80
291

18 числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Іванов		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Мойсей		Іванович	
4	Стать	5	Національність	
	Молодий		Українська	
6	Час смерті	"18" числа Червня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Ремонтний робітник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	Фаб. Васильків II		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		Будубово	Васильківський	
			Хмельницька	
		вулиця		

10	Причина смерті	Від морозу внаслідок изби шалюгу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка вуглецю Васильківського лікарського закладом лікарем Дробарського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 599649.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петро Степанович Тимофій-ко с. Дуброва не мешкає за міс. розширення. (Тетрако)
14	Підпис заявника	Тимофій (Тетрако)
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар *С. Тимофій*

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104 ✓

81
292

19 числа Червня м-ця 1943 р.

1	Прізвище Шеманський
2	Ім'я Арттем
3	По батькові Федорів
4	Стать Чоловік
5	Національність Українець
6	Час смерті 66р.
7	"17" числа Червня місяця 1943 р.
8	Вік 66р.
9	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
10	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування) Не працював по інвалідності
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.) Не працював по інвалідності
11	Де постійно жив померлий Місто Васильців район Васильківський село Садова область Київська вулиця Садова буд. № 7

10	Причина смерті	Від серцевої інволюції
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка видана Васильцівського міським лікарем Жолановичем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 710069
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шушманська Степаніда Рувієвн м. Васильців Радова вул. буд. № 7
14	Підпис заявника	на її свашенстві за нею роблюсь Шушманська С. (пересудити)
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 метрик

Секретар *Шушманська*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

829
293

23 числа Червня м-ця 1943 р.

Прізвище	Ткаченко		
Ім'я	3	По батькові	Лаврентівна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	"22" числа Червня місяця 1943 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утримання		
б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	Утримання		
Де постійно жив померлий	Місто	Вашків	район
	село		Вашківський
	вулиця	Володимирська	область _____ буд. № 122

10	Причина смерті	Від мозгової атрофії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Суровца видана лікарем Колюкцієм від 22/VI 1943 за підписом лікаря Толокіського І. А.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ташгорота № 502859 від 26/VI 1941р.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мрагешко Григорій Трохимович буд. Володимирська буд. 134
14	Підпис заявника	М. Коваленко
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 метрик

Секретар *Стороженко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1061

83
294

23 числа Червну м-ця 1943 р.

Прізвище

Очумашко

Ім'я Евдокія

3 По батькові Митрофанівна

Стать Жінка

5 Національність Українка

Час смерті

"23" числа Червну місяця 1943 р.

Вік 27 р

Минуло 27 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

Тезробітка

б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)

Тезробітка

Де постійно жив померлий

Місто Васильків район Васильківський
село Володимирська область Київська
вулиця Володимирська буд. № 96

10	Причина смерті	Висхідний грип
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківською лікарською бригадою № 23/VI 4/84 за підписом лікаря Рєрваніна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Меретков Митрофан Пшчобин Вбуца. Курмань № 2
14	Підпис заявника	М. Меретков.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Стопанко

Личка
Червону

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109 ✓

84
295

3

" числа 3 м-ця 1943 р.

1

Прізвище

Рутенко

2

Ім'я

Вячеслав

3

По батькові

Павловна

4

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

6

Час смерті

3/VII

" 3 " числа Личка місяця 1943 р.

7

Вік

13 рок

Минуло 13 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлях до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

8

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування?)

Не повідомити

б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)

Не повідомити

9

Де постійно жив померлий

Місто Васильків район Васильківський
село _____ область _____
вулиця Геродобольців буд. № 52^а

10	Причина смерті	Від запаленої легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свіравца зо підписом лікаря Полонського Л. С. від 3/VI 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петенко Павло Ігорович м. Васильків Жародовоцьків буд. 452 ^а
14	Підпис заявника	Петенко
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 метрик

Секретар

11/11/43
Ольшанська



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110 ✓

89
296

„ 6 “ числа Листопада м-ця 1945 р.

1	Прізвище	<u>Талмоненко</u>		
2	Ім'я <u>Домініка</u>	3	По батькові <u>Давидовна</u>	
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>3</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік <u>77</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід янять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не процудатно по возрасту.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськості і т. ін.)	<u>Не процудатно по возрасту.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Комітета</u>	буд. № <u>22</u>	

10

Причина смерті

Від децюмтисе. порока серця.

11

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

Довідка видана лікарем Половечем
І. А. від 13/II 1943р.

12

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

Паспорт № 502200

15

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Германта Анатолій Євхимович м. Васильків
вул. Колішперна буд. 22

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

86
297

» 10 « числа Листопада м-ця 1945 р.

1	Прізвище	<u>Милленко</u>		
2	Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Ювасиновича</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті <u>10/11</u>	» <u>10</u> « числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік <u>7</u> р.	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року.....місяців.....днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився.....числа.....місяця.....року.		
8	а) Рід занятих (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працював по візиту</u> <u>Не працював по візиту</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Лермонтова</u> буд. № <u>30</u>		

9416

10	Причина смерті	Від серцевої недостатності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківського лікарем від 10 квітня 1943р. за підписом лікаря Жузілівської
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт померлого № 707490
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жузілівська Дмитро Яковлевич м. Васильків вул. Трофимівська буд. 4.30
14	Підпис заявника	Жузілівський
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 метрик *Литвиш*
 Секретар *Смолянчук*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1121 ✓

8795
298

„ 12 „ числа Листопада м-ця 1948 р.

10 Причина смерті

Хронічний менингіт

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

Скорова видана міцаром Товомеуіа
і. л.

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

Не повнолітній

15 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гірієнцо Тамма Дмитрівна
м. Васильців орон. районоу буд. ч. 4

14 Підпис заявника

Кір'єнко

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик *Литви*

Секретар *Шошніа*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

113. ✓

884
299

„ 16 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Мітківченко</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ 16 “ числа <u>Листопада</u> місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>17</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід зв'язь (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. органу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильців</u>	район	<u>Васильцівський</u>
		село	<u>Тетурівського</u>	область	
		вулиця	<u>Тетурівського</u>	буд. №	<u>66</u>

10	Причина смерті	Зміс. не допомагає дивитися лікарі що зрештою до медичної підваги
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідки: 1) Літвінченко Марія Михайлівна буд. Петровського буд. ч. 66 Мельнік
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітні
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Літвінченко Марія Михайлівна м. Василюв буд. Петровського буд. ч. 66
14	Підпис заявника	Мельнік
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Литвін
Стошова

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114 ✓

89
300

„ 20 “ числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Лужобська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Євстахіївна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ 19 “ числа <u>Листопада</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування б) Де працював (назва підприємства, установи, громадськ. т. ін.)	<u>Зв'язок не вказано.</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Металкова</u> буд. № <u>10</u>		

95/1, 95/2, 95/3, 95/4, 95/5, 95/6, 95/7, 95/8, 95/9, 95/10, 95/11, 95/12, 95/13, 95/14, 95/15, 95/16, 95/17, 95/18, 95/19, 95/20, 95/21, 95/22, 95/23, 95/24, 95/25, 95/26, 95/27, 95/28, 95/29, 95/30, 95/31, 95/32, 95/33, 95/34, 95/35, 95/36, 95/37, 95/38, 95/39, 95/40, 95/41, 95/42, 95/43, 95/44, 95/45, 95/46, 95/47, 95/48, 95/49, 95/50, 95/51, 95/52, 95/53, 95/54, 95/55, 95/56, 95/57, 95/58, 95/59, 95/60, 95/61, 95/62, 95/63, 95/64, 95/65, 95/66, 95/67, 95/68, 95/69, 95/70, 95/71, 95/72, 95/73, 95/74, 95/75, 95/76, 95/77, 95/78, 95/79, 95/80, 95/81, 95/82, 95/83, 95/84, 95/85, 95/86, 95/87, 95/88, 95/89, 95/90, 95/91, 95/92, 95/93, 95/94, 95/95, 95/96, 95/97, 95/98, 95/99, 95/100

97/16

10 Причина смерті

Мубертурсоу мессіс

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

Суровца видана лікарем Толон-сієм І. В. 20/VII 1943р.

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

Пашпорті № 689543

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Муммак Тимм Абрамів м. Васильців
Номсбонссца буд. 7. 9

14 Підпис заявника

Чурич

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Лашинський
Савченко



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115 ✓

90
301

» 22 « числа Листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Ткаченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	» 19 « числа <u>Листопада</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працювала по досягненню</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працювала по досягненню</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Васильків</u>	<u>Васильківський</u>	<u>Київський</u>
		село	область	
		<u>Володимирська</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	<u>69</u>

10

Причина смерті

Від генеральної травми правої ноги

11

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

Довідка видана Василівською поліклінічною 19/VI 1943р за медич. літсого

12

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

Паспорт № 582487

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Матемко Олексія Івановича м. Василів буд. № 69

14

Підпис заявника

Не місьмешши + +

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро метрик

Секретар

Милиць
Олександр

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116 ✓

979
302

„ 26 “ числа Листо м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Цегельний</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Журналі</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ 26 “ числа <u>Листо</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року.....місяців.....днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>XI</u> місяця <u>39</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. орг. і т. ін.)	<u>Не повномітне</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> район <u>Василівський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>1-го Травня</u> буд. № <u>15.</u>		

9916

10	Причина смерті	Від дієтворії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана лікарем Рєввацьким Васильєвським лікарні від 26/VII 1943р. № 36
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Посвідчення про народження № 431.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Меггелена Євросіліну Федорівна буд. 120 Травну буд. ч. 15
14	Підпис заявника	Ке ті смитя зь неі розумсе Клімент Ювжени Мхемтович <i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

[Red Signature]
[Blue Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

9200
303

„29“ числа Листопада м-ця 1943 р.

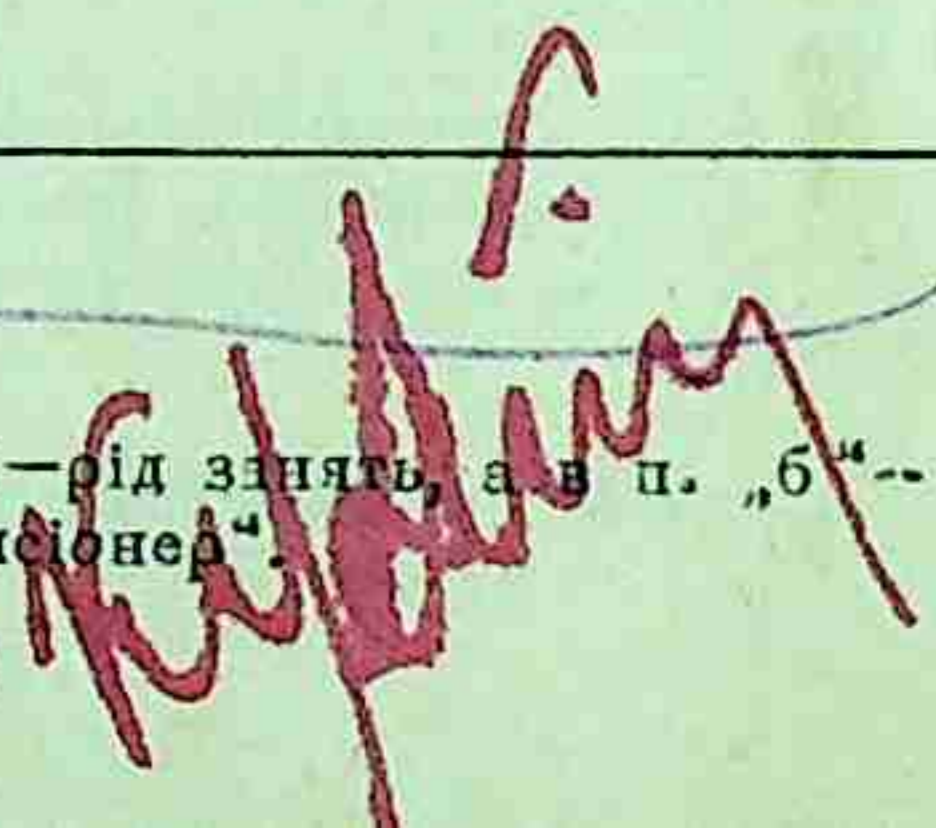
1	Прізвище	<u>Жаранчик</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Львівський</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>28</u> “ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року.....місяців.....днів. Для дітей, померлах до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Не працював по хворості</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
		<u>Васильків</u>	<u>Васильківський</u>	<u>Живецька</u>
		село	область	
		<u>Гуштинська</u>		<u>52</u>
		вулиця		буд. №

10	Причина смерті	Декомпенсованої ваги серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видаана Васильківською повітською лікарською канцелярією 29/III 43р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт померлого № 620/24
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ганіянц Вера Степанівна вул. Пушкінська буд. 52
14	Підпис заявника	Ганіянц
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар




ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1181

93101
304

„ 5 “ числа Сергій м-ця 1945 р.

1	Прізвище	<u>Шурган</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>Сергій</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>81</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 запяць (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працювала по звороті</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не працювала по хвороті</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u>	село <u>Завул. Мотровський</u> область <u>Житомирська</u>	буд. № <u>17</u>

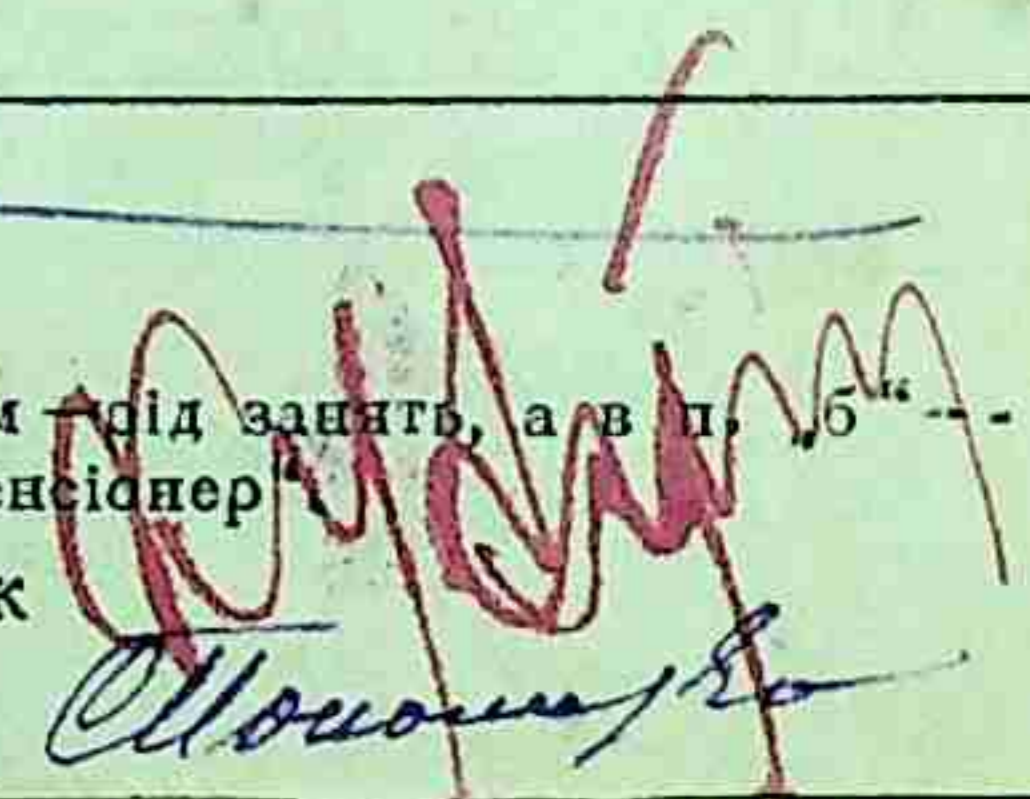
10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідки: гр. м. Васильєв Євген буд. № 44. Турчин Іван Михайлович Мойсеєв Дмитро Іванович Гуляшкін Володимир буд. № 86
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт № 047299
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Новосагний Андрій Грицьович буд. Мор- ровський буд. № 117
14	Підпис заявника	Мова та підпис
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

94
305

” 6 “ числа Вергши м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Кулімеків</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	” <u>5</u> “ числа <u>Вергши</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року..... місяців..... днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився..... числа..... місяця..... року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не працювала по зворості</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Не працювала по зворості</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Васильців</u>	<u>Васильцівський</u>	<u>4</u>
		село	область	
		<u>Калініна</u>		
		вулиця		

10	Причина смерті	Від Туберкульоза легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідство видано лікарем Шостомес-цієм 07/III 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт номером від 10/1-1943р.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шимонюк Стефан Іванович вул. Колініна буд. 04. 4.
14	Підпис заявника	Шимонюк
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Шостомес-ціє

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

95/10
306

» 9 числа Вергуну м-ця 1945 р.

1	Прізвище	<u>Тобзар</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Евтушев</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	» 8 числа <u>Вергуну</u> місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Лісогоспільний завод</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>Васишків</u>	<u>Васишківський</u>	<u>15</u>
		село	область	
		<u>Завуа. Сількорівський</u>		

10	Причина смерті	Від ракової інтоксикації
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідки видана Васильцівською Лікарнею за підписом лікаря Тороваського від 9/III 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспортний номерного від 24/II 1937.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гордича Іван Павлович вул. Пушкінська буд. 4. 31
14	Підпис заявника	Гордича
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 метрик

Секретар

[Red handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

96101
307

„ 13 “ числа серпня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Ермолаївна</u>	
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>13</u> “ числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>1 1/2 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлах до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1941</u> року.		
8	а) Рід занянь (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>українка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Петровського</u>	буд. № <u>49</u>	

10	Причина смерті	Рахит та хронічний бронхіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильовичем Лікарським за підписом лікаря від 13-III-43р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична посвідка про народження № 92
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Євдокія Сергіївна Вул. Петровського № 49
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

[Red handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1221

97/10
308

„13“ числа серпня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Передерій</u>		
2	Ім'я <u>Метана</u>	3	По батькові <u>Ларіонівна</u>	еб с.с. - 127884 23/11 - 56 ² року
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>української</u>	
6	Час смерті	„13“ числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>42 р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>непрацювала по хворобі</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Фрунзе</u> буд. № <u>21</u>		

10	Причина смерті	ракова імпаканкація матки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана Васильківським лікарем за підписом лікаря від 13-VIII-43,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 692816 сер 30
15	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крижановський Маріон Павлович Фрунзе № 21
14	Підпис заявника	Крижановський І. П., а за нього кешетером по його дозвільно розписався [підпис]
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

98/16
309

16 " числа серпня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Карніков		
2	Ім'я	3	По батькові Семенович	
4	Стать	5	Національність українець	
6	Час смерті	"16" числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>29</u> числа <u>VІ</u> місяця <u>1942</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	утрималець		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Гаспівська</u> буд. № <u>32</u>		

1968

10	Причина смерті	туберкульоз диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка видана лікарем Толочковим від 16-VIII-43 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карпиков Семен Михайлович Фаштєвська № 32
14	Підпис заявника	Карпиков
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

Толочков
Толочков

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

124 ✓

99/07
310

„ 17 “ числа серпня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Гармачи</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Федорович</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ 16 “ числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, по- мерлях 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, громадського і т. ін.)	<u>плотник</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця <u>Покровський завод</u> буд. № <u>14</u>		

св. во
визано
18/8 58
Жуков

св. во
визано
58
Жуков

55 р.

107/10

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка Васильківської лікарні від 17-VIII-43р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт сер 20 № 41392
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гаряча Федорівна Кошівна Покровський заводок № 14
14	Підпис заявника	За неадекватним то державною розташован.
15	Особливі позначки	Група

*) 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 метрик

Секретар

[Handwritten signature in red ink]

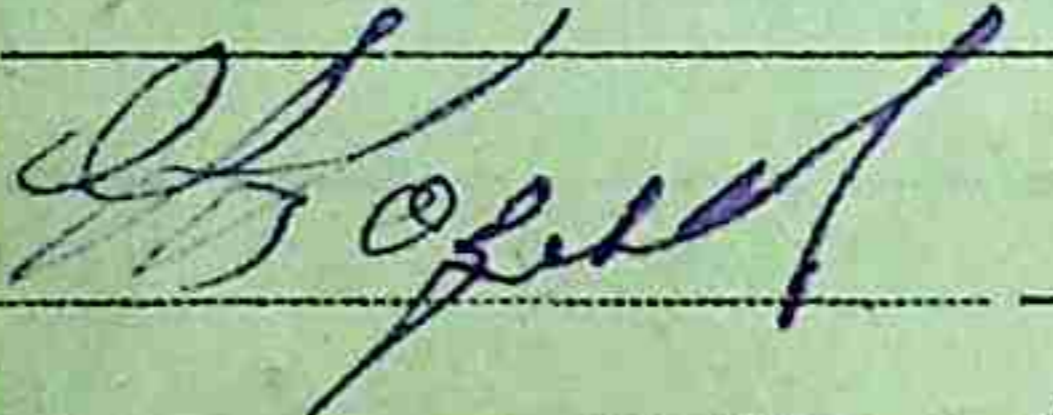
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125 ✓

100/100
311

» 17 « числа Серпня м-ця 194 р.

1	Прізвище	<u>Козлова</u>		
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>	
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	» <u>16</u> « числа <u>серпня</u> місяця 1943 р.		
7	Вік <u>6 років</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід зв'язь (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>утриманка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>утриманка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Шовшенева</u>	буд. № <u>21</u>	

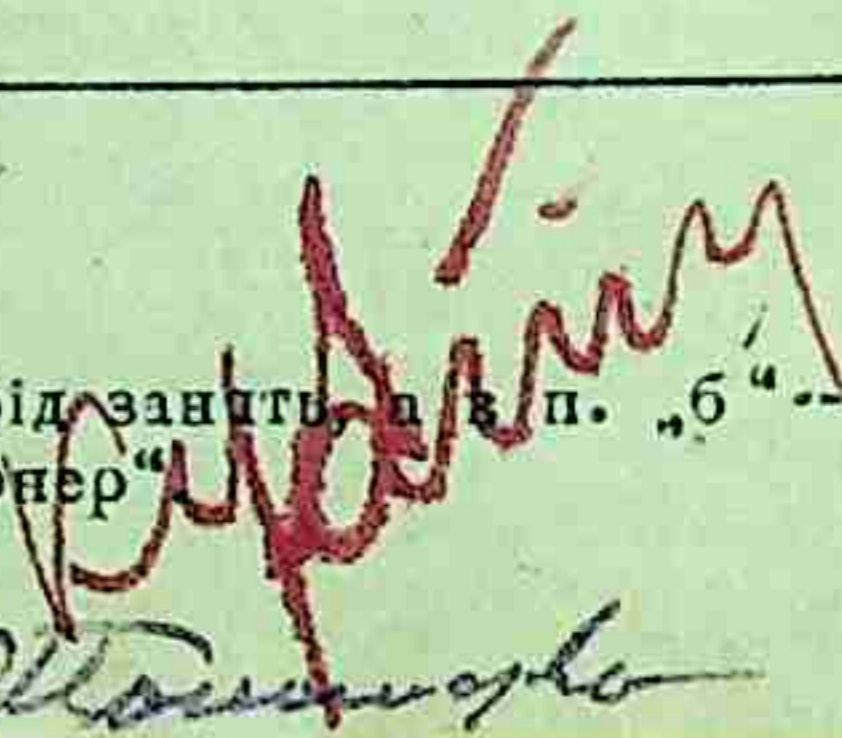
10816

10	Причина смерті	Дисфтерія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Васильківської лікарні від 17 серпня 1943 р. № 61.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрика про народження № 2589616.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жуков Іван Миколович Жовтинева № 21
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро метрик

Секретар





ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

1010
312

„26“ числа Вергуну м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Бучура</u>		
2	Ім'я	3	По батькові <u>Яковлевна</u>	
4	Стать	5	Національність <u>Російка</u>	
6	Час смерті	„ <u>24</u> “ числа <u>Вергуну</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року: місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід звань (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утриманню будинку інвалідів</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	<u>Утриманню будинку інвалідів</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	
		<u>Василів</u>	<u>Ракитківський</u>	
		село	область	
		<u>Ладкорівська</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	
		<u>Ладкорівська</u>	<u>4</u>	

10	Причина смерті	Від декомпенсації серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка відомств Васильківського поліцейського від 24/VIII 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 590524
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кузнецю Марія Степанівна буд. Інба- Влідів Радсорівська буд. 04. 4 буд.
14	Підпис заявника	Кузнецю
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар *Олександрово*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

#0210
313

„27“ числа Вергунь м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Вражесв</u>		
2	Ім'я <u>Олеган</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>25</u> “ числа <u>Вергунь</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>4</u> місяці	Минуло <u>4</u> років Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вашківці</u>	район <u>Вашківський</u>	
		село <u>Триваще</u>	область <u>Чернігівська</u>	буд. № <u>19</u>

11018

10 Причина смерті

Від загальної легені

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

Справця видана Васильцівського міцор-
нось 25/III 1943р

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

Не повномірно; посвідчення про народження від СВ 1943р № 15/

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Вражесь Степан Степанів м. Васильців м.п.с.а. Ужгородська р.р. д.д. 7.19.

14 Підпис заявника

Вражесь

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 метрик

Секретар *Васильців*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1281

10311
314

„ 21 “ числа Вересня м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Товар</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Юхимовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>26</u> “ числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повномітне</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повномітне</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Восмицькеский</u>
		село	область	<u>Жнівська</u>
		вулиця	буд. №	<u>Володимирська 112</u>

111/6

10	Причина смерті	Вік двома місяцями дієтисі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською поліклінікою за підписом лікаря Тамару-левич. М. А. від 2/III 1943р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомлено
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Березанський Григорій Андрійович м. Васильків вул. Тракторна буд. 2.7
14	Підпис заявника	<i>Березанський</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро метрик

Секретар

[Red handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

104
315

„28“ числа Верту м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Терезанський</u>		
2	Ім'я <u>Вілко</u>	3	По батькові <u>Троцюгович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>30</u> “ числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>60р.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. органу і т. ін.)	<u>Хліборобство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Піски</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10 Причина смерті

Від порану серця.

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

Справця видана фельдшаром Олександром Іосифовичем Даниловичем. с. Писарь

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

Пашпорті померлого від 28/IV 1941р. Серія II. Р/К. № 639989.

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Гережанський Іван Іосифович. с. Писарь Васильківського району

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 метрик

Секретар *Олександров*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

108
316

” 15 “ числа вересня _____ м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Шершенб</u>		
2	Ім'я <u>Любов</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті <u>15/12/43</u>	” <u>15</u> “ числа <u>вересня</u> _____ місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>7 1/2 років</u>	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повнолітня</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Не повнолітня</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u>	район <u>Васильківського</u>	
		село _____	область <u>Київської</u>	
		вулиця <u>Садова №9</u>	буд. № _____	

1316

10 Причина смерті

від дисптерії

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

Довідка видана Васильківською лікарнею за підписом лікаря Серветнікової З.Н.
від 15/12 43р

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

Не повноітне

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Климентю Юхим Микитович м. Васильків
Садова №9

14 Підпис заявника

Климентю

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро метрик *[Signature]*

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

106/14
31K

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 _____ р.

1	Прізвище	Коченко		
2	Ім'я	3	По батькові Артемович	
4	Стать	5	Національність українець	
6	Час смерті	„ <u>14</u> “ числа <u>вересня</u> _____ місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хлібороб</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>Урошгородарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Васильків</u>	район <u>Васильківський</u>
		село	_____	область <u>Київська</u>
		вулиця	<u>Сількозівський пр</u>	буд. № <u>14</u>

11916

10 Причина смерті *Від туберкульозу легенів*

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки *Довідка від Васильківської лікарні за підписом лікаря Канаровича від 18/II 43р*

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані *посвідчення номерного від 28/II 1941р №1309*

15 Прізвище, ім'я та адреса заявника *Хоменко Артем Лук'янович м. Васильків Сількорівський № 144*

14 Підпис заявника *Хоменко*

15 Особливі позначки

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

Латинський

Зав. бюро метрик
Секретар *Григорук*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

107/15
318

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 р.

1	Прізвище	Луцук		
2	Ім'я	3	По батькові Терентівна	
4	Стать	5	Національність українка	
6	Час смерті	„ 24 “ числа вересня _____ місяця 1943 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*)	домашнє господарство		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громад. і т. ін.)	домашнє господарство		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Васильківський
		село	область	Київська
		вулиця	буд. № 87	

10.	Причина смерті	рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка видана лікарем Положенським Іваном Яковлевичем м. Воєньків.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт померлого № 090 975
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Луцик Андрій Федорович м. Воєньків Володимирська № 7
14	Підпис заявника	Луцик
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“.



Луцик

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

108/6
319

„ 28 “ числа вересня _____ м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Розімірчук</u>		
2	Ім'я <u>Тараска</u>	3	По батькові <u>Тантелімоновна</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті <u>27/13</u>	„ <u>27</u> “ числа <u>вересня</u> _____ місяця 194 <u>3</u> р.		
7	Вік <u>78</u>	Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлах до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>утриманка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, громгоспу і т. ін.)	<u>утриманка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Звеників</u>	район <u>Звениківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>Республіканська</u>	буд. № <u>4</u>	

11616

10	Причина смерті	недостатність серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	довідка Вашинківської лікарні за підписом лікаря Канаровича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт номером № 25794
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Андрієвич Вільчеш Леопольдович м. Вашинків Микільська № 10
14	Підпис заявника	Андрієвич
15	Особливі позначки	



Коли померлий утримався, 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 метрик
 Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

1943

~~100~~
320

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 р.

1	Прізвище	Гранская Александра		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	„ _____ “ числа _____ місяця 194 р.		
7	Вік	Мавуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. 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, громгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	1943г.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	1944г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	big 31/xii-43р. на 1944 рік
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
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 метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

109.110
321

„ 31 ” числа декабря м-ця 1943 р.

1	Прізвище	<u>Гранская</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті	„ <u>31</u> ” числа <u>декабря</u> місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пенсіонерка</u>		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>пенсіонерка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		<u>г. Васильков</u>	<u>Васильковський</u>	<u>40</u>
		село	область	
		<u>—</u>	<u>Київська</u>	
		вулиця		
		<u>Шевченка</u>		

Причина смерті	Декомпенсирований порок серця.
11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от Васильковской больницы за истисом лікаря Котков. від 31/xii - 434.
12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт померлої П. Г. № 521.813. 31/xii - 432.
13 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бранская Лайна Александровна ул. Шевченка 140
14 Підпис заявника	Л. Бранская
15 Особливі позначки	

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

Олександр

Секретар

В КНИЗІ АКТОВИХ ЗАПИСІВ ПРО СМЕРТЬ № 183
ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШНУРОВАНО 118
(СТО ВІСІМНАДЦЯТЬ) АРКУШІВ.

В.о. начальника відділу державної реєстрації актів
цивільного стану Васильківського міськрайонного
управління юстиції у Київській області



М.М.Твердохліб

13.01.2017 року