

Державний архів Полтавської області

39

64	№
66	№
9865-4	№

№ документа	P- 9126
№ тома	19
№ справи	39

В-БАГАТКА

Державний архів Полтавської області

№ _____
№ _____
№ _____

Вашингтонський

найменування

р/В ДРАЦС

органу ДРАЦС

КНИГА

реєстрації актів про смерть
за 1946 рік

Розпочата “01” травня 1946 р.

Закінчена “26” грудня 1946 р.

Записи актів

З № 1 по № 14

Кількість аркушів 271

Відсутні записи актів №№ _____

Фонд № _____
Глис № _____
Справа № _____

З М І С Т К Н И Г И

Найменування районів, міст і сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з №__ по №__	Відсутні записи №№_____	Номери аркушів	Примітка
В.Багачка бюро ЗАГС	1-35		1-58	ст.ст. 1-9,24-26,28-35,40,51,52 – без номерів
Багачанська Перша	1-7		59-65	
Байрацька	1-11		66-76	
Балакліївська	2-20	1	77-95	
Балюківська	1-10,4-7		96-109	
Бехтерська	1-8		110-117	
Білоцерківська	1-22		118-139	
Бірчанська	1-7		140-146	
Бутоволодинська	1-6		147-152	
Володимирівська	1-2		153-154	
Гоголівська	1-9		155-163	
Довгалівська	1-14		164-177	
Запільська	2-13	1	178-189	
Затінська	1-12		190-201	
Кравчанська	1-12		202-213	
Красногорівська	1-27		214-240	
Кротовщанська	1-17		241-257	
Мар'янська	1-14		258-271	

1 143

сто для
таблиці

*В. Богданович
р.п. ЗДБ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

числа Мая м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Луценко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Григорій</i>		<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чут.</i>		<i>українська</i>
6	смерті	<i>1</i> числа <i>Мая</i> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <i>1886</i> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u> </u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u> </u>	
9	є постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u><i>В. Богданович</i></u> село <u><i>Загоledo</i></u> область <u><i>Дельтавська</i></u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

Внесена до реєстрації актів цивільного стану громадян
 № 10-2019
 № 00-2456799
 № 00-2456799
 № 00-2456799

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суровська

2 144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

для
Бога'комески
ай ЗАБЕ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

19 _____ числа Мая _____ м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Деребряка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Смерть	<u>10</u> числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>78 89</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Богачанський</u> село <u>В-Богачка</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до Державного реєстру
26.08.2014
146951071
146951071
146951071

10

Причина смерті

дистрофія

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

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

13

Прізвище, ім'я та адрес 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“ роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуговська

3 145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану.

Григор'євський
район ЗРБС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

числа Мая _____ м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

3	Прізвище	<u>Ручовкенко</u>
3	Ім'я	<u>Табел</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Дата смерті	<u>8</u> числа <u>Червня</u> _____ місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1887</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*)	_____
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Багачинський</u> село <u>Рохита</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____

Відомості про померлого записані в акті цивільного стану громадян
№ 510 2100
№ 208 2015
Начальник
М. П. Діловод

10	Причина смерті	туберкульоз легень
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
2	Номер паспорта і військового білета померлого і дровідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес 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“ роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловська

9 446

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

до для
Богомаєвський
р.ав забє

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

числа Мая

м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>	
2	Ім'я <u>Григор</u>	3	По батькові <u>Семенович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Октябрь</u> місяця <u>1946</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1896</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>заключений</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Богомаєвський</u>	село <u>Добролюбівка</u> область <u>Донецька</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до Першого реєстру *М. І. І. І.* цивільного стану громадян
26.08.1917
Необлікований № *10*
присвоєним с/б. № *101*, с/б. № *102*
(забір під реєстрацією)

10	Причина смерті	<i>Болельні</i>	<i>серця</i>
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—	
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	—	
4	Підпис заявника	—	
5	Особливі зазначки	—	



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Дуровская

5 442

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

то для
Багачанського
Горо ЗОБЕ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

18 числа Маг м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кураленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	—
6	Час смерті	19 числа Злихавря місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 1892 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*)	Заключений		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	В-Багачанський
		село	область	Холтавська
		вулиця	буд. №	—

Вибірсько-ліцейський загін
 26.08.2014
 1977-10211
 1977-10211
 1977-10211

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



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рубека

6 148

Місто Боготанський
штампа рай ЗВРС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

18 числа Лаз м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мовченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Володимир</u>		<u>Маларович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		—
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>Впрел</u> місяця 19 <u>46</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>500</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>Займаченний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Боготанський</u> село <u>Разводвля</u> область <u>Болтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до реєстрації 20.12.1944.
 Неоплачено
 М. П. [печатка]

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гуровська

в. Богача некий
рай. Бгоро Забє.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

числа Мая м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Верит</u>	
3	По батькові	<u>Михайлович</u>	
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж.</u>		<u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18 9/2</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 ^{а)})	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>в. Богача некий</u>	село <u>Станіє</u> область <u>Львівська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

законодавчий

Бюро ЗАГС № 2082014

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

10	Причина смерті	от	безвизи	сердця
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____		
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	_____		
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	_____		
4	Підпис заявника	_____		
5	Особливі позначки	_____		

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

8
150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

го для

Законна

місто Боро Завс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

числа 10 м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Горбачь</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Зотарович</u>
4	Стать <u>мчт.</u>	5	Національність <u>українц</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>заключений</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Белгородська</u> вулиця _____ район <u>В-Базь, гавський</u> область <u>Львівська</u> буд. № _____	

Внесено до Державного реєстру осіб, що втратили статус громадян

26.08.2014

№ 20157469

Незарядковий відділ
впродовженні деп. 274
(політичне відділення)

Діловод 22

10	Причина смерті	от туберкульоза легких
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес 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“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод
Діловод

9 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Багатанський
Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

_____ числа _____ м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горный	
2	ім'я	Владимир	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	час смерті	8 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1893 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	заключенний	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Багатанський	село В-Багатіо область Львівська
		вулиця _____ буд. № _____	

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян
26.08.2014
№ 2014/2014
Місце проживання: м. Київ, вул. Свободи, 2

10
11
12
13
14
15

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

Інфарктом
—
—
—
—
—

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловід

46

Место для
штампа

В-Богородчанский
рай затс

10 452
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 " числа Жовтня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Балюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евросини		Ивановна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українка
6	Час смерті	6 " числа Жовтня місяця 1946р.	
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*)	инвалид I групи	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	инвалид I групи.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Богородчанский	село В-Богородча область Полтавская
		вулиця _____ буд. № _____	

11	Причина смерті	геконтсервованний парок серця.
12	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справля от трама
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те куди й коли він віддані	Временное удостоверение № 299.
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крутого Параска Іванівна с. В.Базачня
15	Підпис заявника	Крутого
16	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Крутого

11 153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

В. Багачанський
рай. село Зав'язь

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Октобрек	
2	Ім'я	Клавдія	3 По батькові Івановна
4	Стать	жін.	5 Національність українця
6	Час смерті	11 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 0 років. Для дітей менш одного року 3 місяців 12 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа лютого місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Ізти венець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ізти венець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район В. Багачанський
		село	В. Багачанська
		вулиця	область Полтавська
			буд. №

10	Причина смерті	катагаральное - воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	свідчення от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відданий	свидетельство о рождении
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куц Гаврило Федорович с. В-Багачка
14	Підпис заявника	Куц
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Куц

12 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

В. ^{Место для штампа} ~~Богородицький~~

рай Богородицьке

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лощагінко	
2	Ім'я	Антоніно	3 По батькові
4	Стать	жін	5 Національність
6	Час смерті	20 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	кількозниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кількозниця	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В. Богородицьке	В. Богородицький
		вулиця	область Полтавська
			буд. №

10	Причина смерті	через серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і номери, за яким номером. — Свідки	свідка бі вуса
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він їздив	Временное удостоверение № 24.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ломаченко Натален Карловична, с. В-Багачка.
14	Підпис заявника	Ломаченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лурко

13 155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Место для
В. Боготанский
рай. Города

21 числа января м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Аерещенко	
2	Ім'я	Матр	3 По батькові Ивановна
4	Стать	жен.	5 Національність украинка.
6	Час смерті	7 числа декабря місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занятя (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Измивенко	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Измивенка.	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район В. Боготанский село В. Бозачка область Белтавская вулиця — буд. №	

10	Причина смерті	рає криваної кишки в етаг. распад.
11	Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка об врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт недан.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колінько Домана Григорьевна. с. В. Багачка.
14	Підпис заявника	Колінько
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мурза

14 156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Место для штампа
В. Боготанский
рай Боготанск

„ 4 „ числа февраля

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бандур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Азренина		Коваленко КЕБНА.
4	Стать	5	Національність
	жен.		Укр.
6	Час смерті	4 числа февраля місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	№ 3 "Берше Травня"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В. Боготанск	В. Боготанский
		вулиця	область Дельта Весел
			бул. №

10	Причина смерті	ту бургунез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справно 21 грама
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він від'їздив	Временное удостоверение № 132
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бандур Тригорий Семенович с. в. в. Базахай
14	Підпис заявника	Тригорий Бандур 2-го 1961
15	Собільні позначки	Іа-9Рв077541

Більше. Коли особа, яку утримав, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особу, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Супра



15 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
підпису
В-Багачанський
рай. село Зате

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 числа февраля м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Носвіт</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Андріївна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>85</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Колгоспниця.</u> <u>к-3 чл. Леніна.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Багачанський</u> село <u>В-Багачань</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Деяком несеорованим микоагид.	
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справля з брата	
12	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він в'їздив	немає.	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Журдині	Максим Петрович с. В. Баганка
14	Підпис заявника	Журдині	
15	своїми позначки		

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Журдині

16 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

В. Багачанский
рай. село ЗАС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 числа февраля

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бектер	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолій		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	мчт.		українець
6	Час смерті	5 числа февраля місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 4 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа лютого місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изтибенец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	изтибенец	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В. Багачанский	село В. Багачань область Белтавская
		вулиця _____ буд. № _____	

10

Причина смерті

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

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

Крупазное Воспаление легких

справка от врача

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Бехтер Гаша Михайловна

с. В-Богачка

14

Підпис заявника

Бехтер

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 особа, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Суха



17 159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

В. Багаганский
рай. Старо збіте

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 числа февраля м-ця 1946 р.

(перший поимірник)

1	Прізвище	Дремко	
2	Ім'я	3	По батькові
	серед		Дмитрієвич
4	Стать	5	Національність
	чуж.		украинец
6	Час смерті	13 числа февраля місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установа, колгоспу і т. ін.)	к.з. Д. Дремко.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В. Багаганский	село В. Багаганка область Делтаверка
		вулиця _____ буд. № _____	

10
1985.08.28
100420058866
13
26.08.85
2044

Причина смерті

підкараулює через нещуч. хол.

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

справля от вдова

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Дренко Олексі Федорович
с. В-Богачинь

Підпис заявника

Одрити

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Директор



18 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В. Багачанский
рай. Боро ЗАС.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

15 числа февраля м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошапка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Афанасій		Петрович.
4	Стать	5	Національність
	муч.		украинец
6	Час смерті	19 числа января місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колхозник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з "Горше" Дравня	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ райси В. Багачанский село В. Баганка область Полтавская вулиця _____ буд. № _____	

№ 1
Місце
№ 2
№ 3
№ 4
№ 5
№ 6
№ 7
№ 8
№ 9
№ 10
№ 11
№ 12
№ 13
№ 14
№ 15
№ 16
№ 17
№ 18
№ 19
№ 20
№ 21
№ 22
№ 23
№ 24
№ 25
№ 26
№ 27
№ 28
№ 29
№ 30
№ 31
№ 32
№ 33
№ 34
№ 35
№ 36
№ 37
№ 38
№ 39
№ 40
№ 41
№ 42
№ 43
№ 44
№ 45
№ 46
№ 47
№ 48
№ 49
№ 50

Причина смерті

Збере мозга. Парез кишечника.

Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

справка от врача

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли він здані

не було

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Кривошапка Дмитро Панасович
с. В. Баганько.

Підпис заявника

Дет. Кривошапка

Спеціальні позначки

XV-511:262562-3/11-48

Для пенсіонерів, які перебували в трудовій команді, то в гр. 8 в п. "а", зазначити не "утриманий", а потім — рід занять, а в п. "б" — рід роботи, тобто за утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



19 461

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Місто для
штампа
В. Богачанський
рай. село Зате

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа Апреля м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Баллик</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Авродимовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українця</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>59</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Колхозниця</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>М-З "Деревня"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Богачанський</u>	село <u>В-Богачань</u> область <u>Болотовська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	розширення легкості і серйозна недобабленість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справою б. в. в. в.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт здан 6 Маммад
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Отос Абрам Кошаратський
14	Підпис заявника	Отос
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Лиговська

20 762

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В. Багаманский

рай Боро Завс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа Апреля м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лысаренко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Лука</u>		<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мучт.</u>		<u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Колхозник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>м-3 "Гезекон"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>В-Багаманский</u>
		село <u>В-Багамца</u>	область <u>Войтовская</u>
		вулиця _____	буд. № _____

Внесення до реєстру	Причина смерті	Через фатальний авіаційний і обстріл під час польоту
№ 13	Які літерські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справно от вдова.
13	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт зран в РМ. М. М. М.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко Метр с. В. Богачинка
13	Підпис заявника	за Сердюк
13	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дирівська



21 163

Местоположение
штампа
рай. бюро ЗАГС
В. Багачанский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

27 числа Квітня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сердюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Людмила		Павловна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	26 числа Квітня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изтибенна	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на изтибенни Сердюк Марии	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район В. Багачанский
		село В. Багачанка	область Белтурская
		вулиця	буд. №

Причина смерті

підкор серця

Якщо лікарські документи не надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Справа от брата

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сердюк Анна Семеновна
с. В Торгачівка.

Підпис заявника

Солу.

Особливі позначки

Утримання померлого, утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а погім — рід занять, а в п. „б“ — місце перебування померлого, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лубовека



В. Ме. Багаланин
штампа
рай. бюро ЗАГС

22 164
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

6 числа Мая

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Потак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонина		Федорівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українка
6	Час смерті	5 числа Мая місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	служоцям.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	бухгалтер зарот слоба	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В. Багаланин	село В. Багаланин область Палтавська
		вулиця _____ буд. № _____	

Всякого до вказаною області в акті смертельного стану громадянина

№ 2054382
№ 2054382
№ 2054382

Причина смерті

туберкульоз *легких*

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

справка *от брата*

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

11-жн д. 576871.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

*Готман *середю* *Шльох**
с. Вє Багачка

Підпис заявника

Готман

Особливі позначки



Крім позначки «утриманець», то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — позначити особу, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуровенко

23 105

Место для штампа
В-Багатанський рай бюро ЗАГС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

6 числа мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левенець	
2	Ім'я	3	По батькові
	Борис		Слово новий
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	6 числа мая місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изтиденець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	№ изтиденець Левенець Марии Н-Х "Перелом"	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Багатанський село В-Багатанське область Полтавська вулиця _____ буд. № _____	

10 Причина смерті

туберкульозний мекін шБ

11

Хі лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки

Справно от брата

12

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

~

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Добач Никандр Петрович
с. В-Богачка
М. Л. Добач

14

Підпис заявника

15

Своєвольні позначки

Уо
Ком

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуровская



24 106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для штампа
В-Багатанський
рай Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

7 числа Мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тарний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Мовик
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	8 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1833 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	заключений	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район В-Багатанський село В-Багатка область Полтавська вулиця — буд. № —	

Ю	Причина смерті	інтродукція.
15759547	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
194	Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
194	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
194	Підпис заявника	
194	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



В-Багажанский
рай. бюро ЗАГС

25 107
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

7 числа Мая

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Верит	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вірило		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	ж.ч.		Українець
6	Час смерті	31 числа Червня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1997 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	Заключений	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	В-Багажанский
		вулиця	Тельма 2002
		буд. № —	

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

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Литовська

26 108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В-Безогоанский
рай. Боро ЗОС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

7 числа Лаз м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбань	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорій		Захарович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	16 числа Нозбрь місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1313 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Занятський	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	В-Безогоанский
		вулиця	область
			Ломтадева
			буд. №

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

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

06.08.2011
 00160015919
 00160015919



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуровська

В. М. Багажанський
штампа
рай. бюро ЗАГС

27 109
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 числа Має

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гусоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка.
6	Час смерті	16 числа Має місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 9 числа Червня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Ізтивениць	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ізтивениць	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	В. Багажанський
		вулиця	область
			Львівська
			буд. №

1	Причина смерті	дисеміновані туберкульоз
2	Які лікарські документи над'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справна от братя
3	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гусаренко Марія Пилипоівна с. В-Богацька
4	Підпис заявника	Гусаренко
5	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 території якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Дуровська*

28 140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В-Багачанський
рай Бгари ЗАБЕ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

18 числа Мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ялобенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Владимир		Макарович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		—
6	Час смерті	1 числа Арреся місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1500 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*)	записаний	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Радошівка	В-Багачанський
		вулиця	область Київська
			буд. №

10	Причина смерті	<i>гноїної</i>	<i>апендіцит.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	—	
12	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані	—	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	—	
14	Адреса заявника	—	
15	Особливі позначки	—	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гуровецька

29 771

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
підпису
В. Багачанська
Горо Зате

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

18 числа мая м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кырыленко	
2	Ім'я	Ігнат	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	19 числа сентебрю місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Заклято сиротий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу 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 адрес заявника	—
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	—

1948
 26 08 1948
 1948
 1948

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуровская

30 172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
рай ЗДБС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

22 числа Мая

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роболенто	
2	Ім'я	3	По батькові
	Фредор		Заврилович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		украинец
6	Час смерті	6 числа Октября місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1896 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*)	зайнятий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Добровілля	В-Багачанський
		вулиця	область Дніпропетровська
			буд. №

Причина смерті	Борошня серця
Інші лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видані, за яким номером. — Свідки	—
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	—
Підпис заявника	—
Особні позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дуровська

31. 173

Место для
штампа
В-Багачанский
рай. ЗСК.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

29 числа Маг

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рудовченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Павел		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті	8 числа ЧОНЯ місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1887 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Рохита	В-Багачанский
		вулиця	область Полтавська
			буд. №

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

26.08.1978
 26.08.1978
 26.08.1978

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гуровська

32 474

Власівський район ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

29 числа Мая

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деревянка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрей		Петрович
4	Стать	5	Національність
	м.ч.		українець
6	Час смерті	10 числа Априля місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1889 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*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В. Богалка	В. Богданський
		вулиця	область Голтавська
			буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лубовська

33 125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В. Багачанський
рай ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

29 числа Мая

м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорій		Моисеевич
4	Стать	5	Національність
	муж.		українець
6	Час смерті	1 числа Мая місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 1846 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 (служба) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Зозалево	В. Багачанський
		вулиця	область Полтавська
			буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Ауловська

34

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

« числа Чотир - м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Гриша</u>	
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Шошнович</u>
Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті		<u>4</u> числа <u>Мая</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1902</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування ^{*)}	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Галиче.</u>	район <u>В-Богородчанський</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____

Внесено в Реєстральне бюро у місті Чернівецькому повіті Чернівецької області
 26.08.2014
 М. П. [печатка]
 М. П. [печатка]

10	Причина смерті	туберкульоз дрібних легенев. див.
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	_____
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	_____
	Прізвище, ім'я та адрес заявника	_____
14	Підпис заявника	_____
	Особливі позначки	_____

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рубовська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

Место для

В шт. Воззаканский
рай. Збже

числа ШОУ

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Грека</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Иосифович</u>
Стать	5	Національність <u>украинец</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Мая</u> місяця <u>1946</u> р.	
Вік	Минуло <u>19</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Вашка</u>	район <u>В-Балаганський</u>
	село <u>Вашка</u>	область <u>Львівська</u>
	вулиця	буд. №

Видано в шт. Воззаканский район. Збже. 1602-36
 26.08.46
 Начальник штаба Воззаканский район. Збже
 8

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

*) Коли померлий утриманець, 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Литовська

36 177

Место для
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 числа июням-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Холост</u>	
2	Ім'я <u>Соорид</u>	3	По батькові <u>Шваквич</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5	Національність <u>українка.</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>июня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установ, колгоспу і т. ін.)	<u>робота</u> <u>В. Богатка</u> <u>Лис-хоз.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>В. Богатка</u> район <u>В. Богатський</u> село <u>В. Богатка</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>Середня</u> буд. № _____	

10	Причина смерті	Доробляв Олександрового центру.
11	Які документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки	Справка Вроцка В. Богданської Богданци от 18/VI-1946 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	спец удостоверение от 9/VI-45 год за № 45 здано в паспортний стол В. Богданка 100 мвд.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Холост Іван Іванович, с. В. Богданка В. Богданский - 10-Н
14	Підпис заявника	<i>Холост</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Холост*
Діловод

37 178

В-Багатчанський
штамп
рай бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 числа (Юноя)

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище.	Христенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дарія		Львовична
4	Стать	5	Національність
	жен.		Українка
6	Час смерті	25 числа Юноя місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	А-3 "Гурелон"	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Багатчанський	село В-Багатчанське область Гайдавська
		вулиця _____ буд. № _____	

12	Причина смерті	заболовання <i>аромік</i>
13	Характерні документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Свідок от брата</i>
14	Зомов. паспорта і військового білета по якому і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>1-ий № 710399.</i>
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Баллок Наталка Дмитро дівчина с. В-богачка</i>
16	Підпис заявника	<i>Баллок</i>
17	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суровенко

Место для
В-Багачанский

Бюро ЗЯГ.

38 179
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 числа Чоля

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Балюк	
2	Ім'я	Волод	3 По батькові
4	Стать	чол	5 Національність Яковлевна
6	Час смерті	15 числа Чоля	
7	Вік	місяця 1946 р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Минуло 7 місяців Для дітей менш одного року 7 місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа Чоля місяця 1945 року.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Чтивениця село В-Багачанське район В-Багачанський вулиця Полтавська область буд. №	

10	Причина смерті	похвильна диспенсія,
11	кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от брата
12	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані	свуд. о розрешенні УБ N: 293492.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Баллок Іван Михайлович с. В-Богалка
14	Адрес заявника	Баллок
15	Соблюдено вимоги	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Серовський

ЗАГС БОГАЛКА
 1947
 10/10/47



39 180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В. Багачанский
Область ЗАТК

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30 числа Июля

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степан	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Петрівна
4	Стать	5	Національність
	жен.		українська
6	Час смерті	24 числа Июля місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изтибенец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	изтибенец	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В. Багачан	В. Багачанский
		вулиця	область
			Должанская
			буд. №

12	Причина смерті	удушення бою
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справда от врача
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	евиз. о. гомг. № 985186.
15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ситици Палагидя Остановина с. В. Багалда.
16	Підпис заявника	Ситици
17	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа В-Багачинський
Берег ЗАБС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

3 " числа Августа

м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Яцьур</u>	
2	Ім'я <u>Євдоким</u>	3	По батькові <u>Сергеевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>трав</u> місяця 19 <u>46</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>122</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Багачин</u> вулиця _____ район <u>В-Багачинський</u> область <u>Львівська</u> буд. № _____	

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

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Внесений до Є. книги та реєстрації загального степ. громадян
 Начальник місцевої ЗСРМ Кош. С. Кош.
 М. П.

0	Причина смерті	Упадок серця гедтерозноби
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вивчені, за яким номером. Свідки	/
2	Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те куди йшли вони за життя	/
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	/
4	Підпис заявника	/
5	Особливі зазначки	/

01201617
 01201617
 01201617

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
В. Балаганский

Старо ЗАБЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

3 ° числа Довзета м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яцур</u>	
2	Ім'я <u>Євдоким</u>	3	По батькові <u>Сергєвич</u>
4	Стать <u>чут.</u>	5	Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Май</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>189</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 знять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Балаганский</u> село <u>Балагань</u> область <u>Гомельська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Место для
штампа

41 182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

16 числа Августа м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рармади	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александра		Александровна
4	Стать	5	Національність
	жен		українська
6	Час смерті	15 числа Августа місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 28 числа Зибар місяця 1948 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	из тивенець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	из тивенець	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В-Баганда	В-Багананський
		вулиця	область
			Долтавська
			буд. №

10 Причина смерті

субтоталіскага джеспера.

11

Інші картки докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером. Свідки

справда от Броча

12

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого довідка
про те, куди й коли
вони в'їзні

13

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Картазын Мотрона Павловна
В. Баганда

14

Підпис заявника

15

Обливі позначки

за Лу

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

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

42 183

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

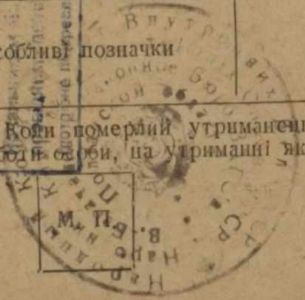
4 числа Сентября м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голубько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Талалаєв		Кондратовна
4	Стать	5	Національність
	мен		українська
6	Час смерті	26 числа Августа місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-3 "1-ше Травня"	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район В. Багачанський
		село В. Багачанське	область Полтавська
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	инфаркт головного мозку	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от брата	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	Временное удостоверение № 117	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	В. Багачовський проклад Калицько Марии Тетровна с. В. Багача	
14	Підпис заявника	М. Калицько	
15	Особливі позначки		

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

93 1944

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

7 числа Сентября м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тобитсько</u>	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Андреевна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>Украинка</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Сентября</u> місяця 194 <u>6</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*)	<u>указана</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Богачанський</u> село <u>В-Богачидо</u> область <u>Донецька</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	септичеський зидокеррит.
11	Які медичські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справда от Вреха
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони відані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коботило Андрей Андреевич с. В-Богачки
14	Підпис заявника	С.Т.Сітків
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ситків

Место для
інтима
В-Багатанський
рай ЗЯГс.

44 185
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа Сентября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Марченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Надежда</u>		<u>Захаровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Сентября</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>31</u> числа <u>Юля</u> місяця <u>1946</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>изти венець</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>изти венець</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>В-Багатка</u>	<u>В-Багатанський</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. № _____

10	Причина смерті	Врожденная слабость
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куч Анна Кирилівна с. В-Богачка
14	Підпис заявника	за [signature]
15	Спеціальні позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

45 186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

В-Багатчанський
Старо ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

25 числа Сентября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гирько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Генат		Яковлевич
4	Стать	5	• Національність
	Муж.		українець
6	Час смерті	24 числа Сентября місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изти венец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	изти венец	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Багатчанський	село В-Багатчанське область Телтавогаз
		вулиця _____ буд. № _____	

13	Причина смерті	декомпенсований порок серця
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врача.
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відзани	Временное удостоверение № 3910.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сырко Василий Игнатович с В-Богачев.
14	Підпис заявника	В. Сырко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рубовська

46 1947

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В. Богданський
рай бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2 " числа Октябрь м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Целя</i>		<i>Захарович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чуж.</i>		<i>українець</i>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>31</u> числа <u>Через</u> місяця <u>1946</u> року.	
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>изтивениц</i>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>изтивениц</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>В. Богданський</i>	село <i>В. Богдань</i> область <i>Львівська</i>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Катаральное воспаление легких. бронх. след.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета поштового першого і довідка про те, куди й коли вони здані	неузвано
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куш Анна Кирилловна с. В. Баганца
14	Підпис заявника	за [підпис]
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

47-188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ-Актів Громадянського Стану

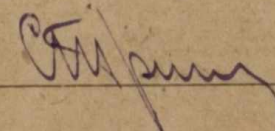
Место для
встановлення
В. Багажанський
Берего ЗаТс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

4 числа ~~Сентября~~ Октября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трубушенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Александровна
4	Стать	5	Національність
	жен		українка
6	Час смерті	3 числа Октября місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 18 1/2 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід знять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	изтивениць	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	изтивениць	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В. Багажанський	село В. Багажанське область Дніпропетровська
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	докопаний робочий папер серія
11	Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	с. гавда ст. в. гавда
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	III-тн № 539020
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Т. Презубенко Степан Степан. с. В-Багачка.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

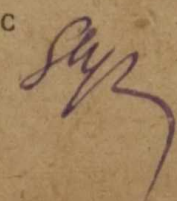
10
11
12
13
14
15
 26.08.1944
 26.08.1944

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод



48 189

Место для штампа
В-Багажанский
Б-Багажанский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

21 числа Октября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Григорьевна
4	Стать	5	Національність
	жен.		украинка
6	Час смерті	3 числа Августа місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 55 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*)	колхознице	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	№ 3 ул. Ленина	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Багажанский	село В-Багажанск. область Тольяттская
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті.	столобняк
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Временное удостоверение № 859
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Саренко Олександр Іванович с. В. Бугачівка
14	Підпис заявника	Саренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сурі

49 190

Место для
В-Багачанський
рай ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

23 числа Октябрю м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Журбий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Тимо Фредих
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українець
6	Час смерті	14 числа Октябрю місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	вчитель колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	им. Терешкоп.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В-Багачань.	В-Багачанський
		вулиця	область Південна
			буд. №

10. Причина смерті

паралич серця

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

Акушерка от Франца

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

паспорт зм № 593102.

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мурбіні Аняетасія Василівна
с. В. Борова

14. Підпис заявника

Мурбіні

15. Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мурбіні

50 151

Место для штампа
В-Богоханекий
Бого ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

25 числа Октябрю м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Болон	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гарамія		Кузьмівна
4	Стать	5	Національність
	мен.		Українка
6	Час смерті	24 числа Октябрю місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	из м. Венечь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	из м. Венечь	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район В-Богоханекий	село В-Богохидя область Палтавоград
		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 здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Криворизький в. м. о. з.

справля от брата

III-жн д: 533416

Д тос вго Івановна
с. В. Бозаче

Дого.

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сур



Место для
В. Багаханский
штампа
рай ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

21 числа Козельска

м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Погорелов</u>	
2	Ім'я <u>Антон</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1912</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Хутір</u> район <u>В. Багаханський</u> село <u>Кандибичи</u> область <u>Харківська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>непал пог погзг</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дубовська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

В-Базаханський
рай зате

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

2-го числа Новбръ

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богомилов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Антон</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж.</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>августа</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <u>1918</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Базаханський</u>	область <u>Закарпатська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
Відділу
рай ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № —

23 числа Новороз м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Степаненко</u>	
2	Ім'я <u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чолт.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1909</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто —	район — <u>В. Базарна</u>
		село <u>Билецькове</u>	область <u>Львівська</u>
		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 адрес заявника		
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

КОМПЕТЕНТНИЙ РАЙОННИЙ ЗАГС
 м. Київ
 00124162963
 СВІДЧАК П.С.
 ПРИБЛИЖНО ПЕРІОД
 06.08.2014

отримав *дегених*



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Руденко

10 Причина смерті

стара

М. С. Руда

11

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

12

номер паспорта і військового білета поштового і довідка вояка, куди й коли виїздив

13

Прізвище, ім'я та адресу заявника

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
В-Багачанський
рай зрбс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

21 числа Новабру

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степаненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Николай		Воскресен
4	Стать	5	Національність
	чум.		українець
6	Час смерті	28 числа Августе місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1909 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район В-Багачанський
		село Купище Ковча	область Полтавська
		вулиця _____	буд. № _____

53 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для штампа
В. Багачанский

рай ЗАГС.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

12^о числа ноября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савокин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Степан</u>		<u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>члн.</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>ноября</u> місяця 1946 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 занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Н-3 км.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Багачанский</u>	село <u>В. Багачань</u> область <u>Львівська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	інфарктом.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, надані, за яким номером. Свідки	справля от брата.
12	Номер паспорта і військового білета померлого, довідка про те, куди й коли вони надані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гашенко Степан Мануїлович с. В. Гашенко.
14	Підпис заявника	Степ
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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
В-Багаханський
рай ЗАГС

Звіт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

54 113

195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

"13" числа Новоріччя м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тотак</u>	
2	Ім'я	<u>Нодія</u>	3 По батькові <u>Романовна</u>
4	Стать	<u>жен.</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Новоріччя</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>взмивенка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Багаханський</u> село <u>В-Баганча</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10 Причина смерті

беспаленим пожег

11

Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки

судавка от брата

12

номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно надані

Временное удостоверение № 223

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Тотале Варвара Савишна
с. В-Богданка

14

Підпис заявника

Тотале

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 влоби, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

55 196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
В-Богомоцький
рай с/т.с.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

18 числа листопада м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винниченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Матрона		Марковна
4	Стать	5	Національність
	чол.		українська
6	Час смерті	18 числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування ^{*)}		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ізтибенка	
		Ізтибенка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село В-Богомоцька	В-Богомоцький
		вулиця	область Дніпропетровська
			буд. №

10	Причина смерті	рає печени и туберкульозні нутки
11	Які лікарські документи над'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от бригаи
12	Номер паспорта і військового білета помялого і довідка про те, куди й коли вони здані	III-жн А: 54697
13	Прізвище, ім'я та адрес завіника	Викшиченко Наталія Федорівна с. В-Багачка
14	Підпис заявника	Н. Бушеч
15	Обознач позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Sup



56 197

Место
штампа
рай. ЗАГС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

9 числа Дижидра м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгеній		Николаевич
4	Стать	5	Національність
	муж.		украинец.
6	Час смерті	9 числа Дижидра місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа 411 місяця 1946 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	из тивенец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	из тивенец	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район В. Богданський
		село В. Богдань	область Белтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	
Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки		диспенсія
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		Справда от врача № 126236 9/xii-46 год.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лясенко Николай Андреевич с. В-Богачев
	Підпис заявника	Ласи
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ласи

57 198

Место для штампа
В. Богданський рай ЗСТС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

10 числа Дисабря м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олександр</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марта</u>		<u>Данило</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жен.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Дисабря</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</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>изтивенка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>изтивенка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Богданський</u>	село <u>В. Богдань</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

26.08.2014
110245
11-тн/1: 710245

10	Причина смерті	декомпенсирований порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справля от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	11-тн/1: 710245
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дтос Агд Івановна с. В. Голубка
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

58 199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Місце для
підпису
В. Багачанський

рай. ЗАТЄ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

22 числа Днября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Матва</u>	
2	Ім'я <u>Николай</u>	3	По батькові <u>Филипович</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Днября</u> місяця 19 <u>46</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</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, коогоспу і т. ін.)	<u>Колхозник</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В-Багачанський</u> село <u>В. Баганця</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Острове боевые поеди.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сурьвага от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	III-тнр: 576626.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Киселько Дарія с. В. Базальна середовина
14	Підпис заявника	Киселько
15	Особливі зауважки	

10. 08. 2014
 11. 08. 2014
 12. 08. 2014
 13. 08. 2014
 14. 08. 2014
 15. 08. 2014

Код за першим утримацем, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід знять, а в п. „б“ — рід особи на утриманні, якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

2.
53 400
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 " числа листопада

м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Брицько</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Доманович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>78</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>Колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>к.ч. ім. Кім. І. Багаченки с/р.д.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ізюмський</u> район <u>Ізюмський</u> село <u>Болшавська</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10

Причина смерті

По старості

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Крутьковас Насім Аріомовна
с. +Богачинь +Богачиньської с/р.

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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Чвад
Ковчак

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



60 407

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 17 “ числа травня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хруцького	
2	Ім'я	Вєра	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	15 числа травня місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця	
	б) Дод. працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.ч. іл. ким	
9	Де постійно жив померлий	Місто — 1-Богомоха	район — В-Богородицький
		село —	область — Тернопільська
		вулиця —	буд. № —

10	Причина смерті	Не врятувати родин.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крутьківка с. 1. Богданів с. 1. Богданівської сф
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

№ 12-01443/11
№ 12-01443/11

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Тир. 1200000, Зак. № 2253.

1-я Обр. тип.

61 402

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

8 числа липня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коблик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Павлович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		українець
6	Час смерті	8 числа липня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 3 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*)	Нотаріуси	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колг. ім. Сталіна.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	бульвар №
		1-Богачка	В. Боготанський
		Х пущарево	Полтавська

№ 10 по державному реєстру / актів цивільного стану громадян

0	Причина смерті	
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
4	Підпис заявника	
5	Особливі позначки	

убит мінною напалі

Родич. Павло Максимович

м. Богородицької с/р. Д. пущарська

Родич. Павло Максимович



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Калашев

Место для
штампа

62-403

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 11 “ числа липень м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мостовий</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Крилавич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Украєнец</u>
6	Час смерті	„ 8 “ числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>11</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>Наутриманні</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Н-ет ім Сталіна</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Іва Багатка</u> район <u>В Багатанський</u> село <u>Х Пущкарево</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	убитий міною на стані
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фудиний Ганна. 1-ша Багачевської стр. Х. пущинарево
14	Підпис заявника	Фудиний
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Гвад*
Діловод *Калайчук*

63 404

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" 25 " числа Серпня м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крутько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Андрій		Данилович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті	" 25 " числа Серпня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі ім. Кілл. р-ні с/г робочий	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		1-й Шевченківський	В-Бавоцький
			Голубівський

ІНФОРМАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ
ІН. П. БАГАЧАНСЬКО

Место для

штампа СЬКО

Залута

ІВСЬКО

ІВСЬКО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 числа серпня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище Перша-багач	Жулик	
2	Ім'я Іван	3	По батькові Семенович
4	Стать Зол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1946р.	
7	Вік 1910	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспник к.ч. ім. Сталіна 1-Багачанської сільроди.	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

ІВ. БАГАЧАНСЬКИЙ

1-Багачанська

Холмівська

буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Якиху смерті туберкульозом дві свідки. 1. 2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	Свідетство об освободженні від військ. обов'язку № 116.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курлик Софія Олександрівна 1-й Багачанської стр.
14	Підпис заявника	Курлик
15	Особливі позначки	ЯРН 90843Б

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Курлик
Курлик



65 406

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„29“ числа жовтня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Херзай	
2	Ім'я	Тетяна	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 3 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*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Від гіпертерії крово
11	Лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Додатківське Мед. Лікари? 28. 10. 46 р. до н. 112.
12	Копія паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Різними, ім'я та адрес заявника	Херган Петро Андрійович, 1-Багачанська с/рада.
	Підпис заявника	
	Особливі позначки	

Випадок смерті померлого встановлено актом цивільного стану громадян. Якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашин
Кадина

Личний Комітет
 Байракської
 Месту для
 штамп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

66 445

2 числа січня

м-ця 1946 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
 (перший примірник)

1	Прізвище	Юхименко	
2	Ім'я	Лілія	3 По батькові
4	Стать	жінки	Силівна
5	Час смерті	Українка	
6	Вік	46	31 числа грудня
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 46 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця 1946 р.	
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	розрив колгоспником к-м Липинця	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Байрак
		село	
		вулиця	
		район	Вбогаганський
		область	Долішівська
		бульвар №	

10	Причина смерті	корсердж
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким підписом. — Свідки	
12	Ідентифікаційний номер, паспорта і військовий квиток, номер білета поштової доставки і довідка про те, куди й коли відправлено	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Байрак Ю. Балаганського р-на Полтавської обл.
14	Підпис заявника	І. Браунін
15	Особливі позначки	

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

П. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

57 546
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Юстє		Дмитрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	16 числа Березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	к-и рядовий к-ком Ленінградх.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-и Ленінградх.	
9	Де постійно жив померлий	Місто: _____ село: <u>Байрак</u> район: <u>В-Багаганський</u> вулиця: _____ області: <u>Налчаєвські</u> буд. № _____	

10 Причина смерті	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Випалених легких.
18 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Лебченко Каталка Костівно с. Баурак В. Багаганського району Тел. обл.
Підпис заявника	Особливі позначки	І. Лебченко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Шиндлер
Жура

7887
ВЫКОНАВЧИЙ КОМПІЮС
БАЙРАКІВЩИНИ

Место для
печатки
Печатка
Печатка

68-542

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Танни		Феодорівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	27 числа квітня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рядовими колгоспником.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в к-ті „Ленінцвлях“	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Байрак	В. Боготанський Толшавська

10	Причина смерті	Бровишній тіф.
11	Ім'я, по батькові та прізвище померлого, його місце народження, дата і місце народження, стан громадянства, освіта, професія, місце роботи, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Ім'я, по батькові та прізвище, місце і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Байрак В-Багаганського р-на Полтавської обл.
14	Підпис заявника	Лисенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л. Димитрій
Шошець

69-548

Место для
штампа
Районного
Полтавського району
Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 числа квітня м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	Юхименко	
2	Ім'я	Олексія	3 По батькові Кіріяківна
4	Стать	жінки	5 Національність Українка
6	Час смерті	25 числа квітня місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 28 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*)	Долокозливою.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Байрак район В-Багачанського	село Полтавська область
		вулиця	буд. №

13	Причина смерті	
12	Ідентифікаційні документи померлого, ким і на підставі яких видані, за яким номером. — Свідки	
11	Ім'я померлого, номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли він відправлений	
10	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Байрак В-Багажанського р-на Львівської області.
9	Підпис заявника	Юхименко
8	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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ділова

Юхименко

70. 549

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Місце для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	Ганно	3 По батькові Федорівна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	3 числа травня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш одного року, — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	к-ні лікар шлик	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п ім. "Лікар Шлик" Ягдівели к-кол.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Байрак район Вбачаганський	село вулиця буд. №

0 Причина смерті	Воспаленія легких Сировау об історії болезні.
3 Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мисенко Омисія Байрацького сільського Радя В Багачанського району Хмель- ьської області.
Підпис заявника	за Добриць
Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Добриць
Добриць

71 550

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 числа червня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавриленко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Михайло		Косишівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українсько
6	Час смерті	10 числа червня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Байрак	Великобурдуський
		вулиця	область Полтавська
			бульвар № —

10.	Причина смерті	
11.	Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12.	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13.	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Байрак Вбачаганської району Толітавської області.
14.	Підпис заявника	/.
15.	Особливі позначки	

Крім того, коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — роботу особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature and stamp

72557

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 числа липня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левченко	
2	Ім'я	Триська	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	24 числа липня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	К-п ім "Ленін Шлях"	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-п ім "Ленін Шлях"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Байрак	В Багаганського
		вулиця	область Полтавська
			буд. №

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номери паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані	
13	Позвище, ім'я та адреса заявника	С. Байрак В. Багачанського р-ну Львівської обл.
14	Підпис заявника	/
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мамин
Ворон

73 552

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 " числа серпня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Росенченко</u>	
2	Ім'я	<u>Секрета</u>	3 По батькові <u>Увановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українки</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> 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>Долохазька.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Байрак</u> вулиця _____ район <u>Вбдлаганевський</u> область <u>Полтавська</u> буд. № _____	

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

Причина смерті

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

Номер паспорта і військового білета поховального і довідка про те, куди й коли він вдані

Пізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

с. байрак Вбогаганського району
Томтальської області, Рибченко Павло О.

1.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рощекарз

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



24 553

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богар	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Тейровиш
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	18 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 3 міс років, Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби), померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Байрак	Вбогажтевский Лодіавський

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Ім'я паспорту і військового білета номер цього і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Байрак Вбогаганського району Толшавської області, Богмар В.О.
14	Підпис заявника	Богмар
15	Особливі позначки	—

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

Зав. бюро ЗАГС

Ділова

Богмар

Форм. 1200000, Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



75 554

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

22 - числа неовідня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тошменко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	7 числа неовідня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Баїраи	Володимирський Львівський

10	Причина смерті
11	Які лікарські документи надані, ким і виліковані, за яким номером. — Свідки
12	Особисті документи: паспорт і військовий квиток, номер якого і довідка про місце, куди й коли вони надані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника <i>С. Байрак В. Балаганського р-на Томитавської обл. Юхименко А. О.</i>
14	Підпис заявника <i>за Семідо</i>
15	Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



Место для
штампа

76 535
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

24 " числа грудня

м-ця 194 6р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косітенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Раїса		Даниловичо
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українко
6	Час смерті	22 числа грудня місяця 194 6р.	
7	Вік	Минуло 1-8 років. Для дітей менш одного року 8 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село Байрак _____ вулиця _____ район В'язанський _____ область Дніпропетровська _____ буд. № _____	

00 12016600
Свідоцтво
12
08 08 2014

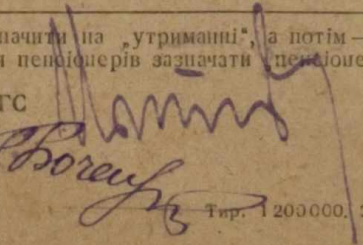
10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Байрак Вбалаланського р-но Бердівської області Косітенко Януко Максимов.
14	Підпис заявника	/
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 " числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дерев'яко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Длишировиц
4	Стать	5	Національність
	гол		укр.
6	Час смерті	. 31 - числа <u>січня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>15</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>15</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Балівці</u>	<u>В. Гоголівський</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

Ленин

10	Прийня смерті	Жаїарольче замалеши легель
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	судовна від лікарів
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Деревінко Дмитро + с. Гоголів
14	Підпис заявника	Думин
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сави
Краси

ВІСЬМАНАВНИЙ КОМПІТЕТ
 ЗАКАЗНИК
 Место для штампа
 Третьяковська область

78 254

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яковченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Насня		Гаврилівна
4	Стать	5	Національність
	жін		укр.
6	Час смерті	25 числа січня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 72 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*)	Колгосп	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к. см. "Соцбудувці"	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

В. Якович

Висхідний номер актів цивільного стану громадян
№ 26 28 24

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Олім
Красно

79 255

Место для
печата
Видеальської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 а числа лютого м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ширяко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Генеро		Іванович
4	Стать	5	Національність
	гол.		Україн.
6	Час смерті	24 числа лютого, місяця 1946р.	
7	Вік	9	
		Минуло 9 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	-	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	с. б
		район	В-Василенківський
		село	В-Заручин
		область	Житомирська
		вулиця	
		буд. №	

Ширяко

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 " числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Милошенко М	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Степанівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	2 " числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	45	
		Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п. Ільницьке	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	булеварний
		вулиця	Фоминська
			буд. №

Г. Я. Яценко

10	Причина смерті	востаннєвий легниє
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справна ні парні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані	справна ні парні видані 7/15463
13	Іриванце, ім'я та адрес заявника	Микола Миколайович Куриний
14	Ідентифікаційні дані заявника	✓ Микола Миколайович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

81 257

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

16 " числа апреля м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Темішко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Марина Павлівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українці</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>домохозяйка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в своем хозяйстве</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>В. Барани</u>
		село	область	<u>Томашівська</u>
		вулиця	буд. №	

Секретар

10	Причина смерті	Хронічне захворювання серцево-судинної системи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справи мікробіологічної лабораторії с. Балишине
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справи видані медичником 16/IV 46 року
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мешко Меріно Олександрівна
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

82 258

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа листопада м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тусаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Иванович
4	Стать	5	Національність
	голови		українець
6	Час смерті	4 числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	58р.	
		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*)	колгоспник к-му <u>Гиямента</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. <u>Гиямента</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Балокли</u> область <u>Львівська</u>
		вулиця _____ буд. № _____	

В. В. Сидоренко

№ 128/14
№ 1102/14
№ 1102/14

10	Причина смерті	Параліч серця
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і ким видані, за яким номером. — Свідки	справу лікаря Б. М. М. С. В. С. С. 20 медицина
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тучаренко м. М.
	Підпис заявника	Тучаренко
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Абра
Кашин

83 259

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"22" числа липень м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Левчук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Евстахій</u>		<u>Константинович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>руський</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	<u>69</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>колгоспник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>п.п. П. медіана</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	<u>В-Багачинський</u>
		село <u>Б. А. медіана</u> область _____	<u>Г. медіана</u>
		вулиця _____	буд. № _____

Г. медіана

10	Причина смерті	анаріань
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	ау свеклі лікарні с Бомельні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відданий	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Левина
14	Підпис заявника	Левина
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Айва*
Діловод *Айва*

84 260

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 числа мая

м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тримо	
2	Ім'я	3	По батькові Андреевич
4	Стать	5	Національність українська
6	Час смерті	5 числа мая місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Володимир	Володимирський
		вулиця	область Гомельська
			буд. №

с.с. Бугай

10	Причина смерті	Туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	справка лікаря видана зав. Балоклибеним мед. шпиталем М. Сукачевим
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тришкьо Ан.
14	Підпис заявника	Тришкьо
15	Особливі позначки	

Кли 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“.

Відділ загальної реєстрації
 № 10
 28.08.2014
 М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. С. А.
Решетко

85 261

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30 " числа листопада

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Линка</u>	
2	Ім'я <u>Давид</u>	3	По батькові <u>Вигрієвич</u>
4	Стать <u>батько</u> <u>голов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</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>колгосник н.п.п. II Бетеріма</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>н.п.п. II Бетеріма</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В. Багатий</u>	
		село <u>Балашів</u> область <u>Дніпрова</u>	
		вулиця _____ буд. № _____	

В. Бетеріма

10	Причина смерті	Сторбник
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сиревка М. Вадима зав. мед. пунктом с. Великий Г. Сунар 30/2 ч.г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка по те, куди й коли він здані	Немає.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кубісіка Гупка Ганна Іванівна с. Великий В. Вогаганський р-н. Болівець обл.
	Підпис заявника	Гупка
	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *М. П.*
Діловод *М. П.*

86 262

КОНАВНИЙ КОМПЕТЕНСЬКИЙ
Місце для
штампа
Решітська
Судово-слідчий відділ
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шенюше			
2	Ім'я	Матвей	3	По батькові	Матвійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українська
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспні 18 партії 4189			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	13-базарокошів	
		село	область	Полтавська	
		вулиця	буд. №	18 партії 4189	

18-партії

Відділ загальної реєстрації
№ 08.2024
00.00.18.67

10. Причина смерті

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

Справка в багаточисельності
№ 0 НК 171

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Машон Віктор Михайлович

Підпис заявника

✓ Машон

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. М. С.
С. М. С.

87 263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 числа липня м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	Уйкало	
2	Ім'я	3	По батькові
	Оксана		Семеновна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	20 числа липня місяця 1946р.	
7	Вік	56	
		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*)	к-и кооперативу к-и сою-пребудова	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-и сою-пребудова	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	буд. № _____
		село Саломинь область Волинська	
		вулиця _____	

С-А. 42

Відомо місця роботи особі, на утриманні якої перебував померлий. Початок роботи: 05.08.1914. Заступник начальника цеху: 08.11.1914. Висхідного, стачка громадян

10 Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Ревматизму

Справа мігрома С. Баладжі зав мед шук. т. су шук

Грицаєв Мартин Якович

Грицаєв

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Алпс
Дашук

КОМУНАЛЬНИЙ КОМПЛЕТ

Место для
штампа

Район Депутатів Трудового
Доброушанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

88 269

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8 " числа августа м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Онушко</u>	
2	Ім'я <u>Иван</u>	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік <u>8 мее.</u>	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>В Багатомиски</u> село <u>Балашки</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>С. Писарьова</u> буд. № _____	

с.п.б.г.д.

Відомості про місце, де знайдено труну померлого
№ 12072226
№ 9014
№ 9014

10 Причина смерті

Воспаление тонких кишок.

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

Справка Медарми с. Балагань
Зав. мед. пункту Г. Гучук.

№ тер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Ризилъ Кашеръ Юхимовичъ

14 Підпис заявника

Ризилъ

1 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС *А. С.*

М. П.

Діловод *В. С.*

КОМУНАЛЬНИЙ КОМПЛ...
 МІСЦЕ ДЛЯ
 штампів Трудов...
 Державного реєстра
 Львівської області

89 265

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3114

9 числа августа м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шацько</u>			
2	Ім'я	<u>Найбажана</u>	3	По батькові	<u>Федосіївна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>48</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>Колхозниця</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>К-3</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	область	бульвар
		<u>Балакич</u>	<u>В. Басогомоцький</u>	<u>Львівська</u>	<u>бульвар</u>
		вулиця	<u>К-3</u>	<u>бульвар</u>	<u>бульвар</u>

См. 1-й

10
13

Відомо
на місці
про
проб
(жир)

Відомо
на місці
про
проб
(жир)

Відомо
на місці
про
проб
(жир)

Відомо
на місці
про
проб
(жир)

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Воєнне медичне відділення м. Миколаїв
Справка із мед. консультації
Т. Сукачова

Мацього Ганна Григорівна

Мацього

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

90 266

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
Ряд депутатів Трудового
Совещания-Бюджетного района
Восточной области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32 15

23 числа августа м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ануцо		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	22 числа августа місяця 1946р.		
7	Вік	11		
		Минуло 11 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*)	Учитель		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Учитель Балакмисской школы		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	10 Багачокоєвск
		село	область	Томтавская
		вулиця	буд. №	

А. П. Кузнецов

Внесено в реєстр загальнодержавного статистичного бюро громадян
25.08.2014
М. П. []

10 Причина смерті

втомилась

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

справки медичного та с. Валентина

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Луцкое Олександр Кузовин

14 Підпис заявника

Луцкое

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Луцкое
Кузовин

91 267

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

30 числа августа м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карасенко</u>	
2	Ім'я <u>Кирич</u>	3	По батькові <u>Кондратевич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік <u>67</u>	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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>колгоспник</u> <u>кв-ти ім. Леніна в селі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Володимирський</u> село <u>Валокши</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Львів

10	Причина смерті	от смертності леи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирова Іва Іванівна с. Балахнін
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він віддані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Краснон Іван Іванович IV
14	Підпис заявника	І. Краснон
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Альба*
Діловод *Вешня*

92 268

ОБХОДОВА КОМИТЕТ
Место для
штампа
Районный Трудовой
Собрание
Полтавский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

8 числа Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Френко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Еміль		Романович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	7 числа Вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	83	
		Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	БК-ти	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Виноград	Полтавська

Ленин

Внесено в реєстр ЗАГС 26.02.2014

10

Причина смерті

от от смереани мей

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

Справку медичну
с. Волокити

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

до мене Іван Е. с. Волокити
в багаточисло для Гибавити

14

Підпис заявника

[Signature]

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

ЗАКОНДАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

93 269

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 числа Вересня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Войновський</u>	
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3 По батькові <u>Дашкович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	<u>3</u> роки. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Баложин</u> район <u>В. Багачинський</u> село <u>Баложин</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____	

В. М. Ч.

10	Причина смерті	Воспалення легень
13	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка медична з с. Василівці
14	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свободний з багаточислового р-ну Лозуватська бл Свободна март
14	Підпис заявника	Свободна
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Абра*
Діловод *Свободна*

94 270

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

27 числа сентября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фоволесико</u>	
2	Ім'я	<u>Мадия</u>	3 По батькові <u>Зитозівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>70</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 зайять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>в к-зе</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в к-зе</u> <u>Леніна</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>В-Багачанський</u>
		село <u>Балашки</u>	область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

Відомості про стан і місце померлого
13. 12. 1941
14. 1941
15. 1941

10 Причина смерті

Вак. тифуозна

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

Судавка медична
С. Балахін Гаврил

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Довженко Параска П.

14 Підпис заявника

Довженко

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

95 271

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"21" числа ноября м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Увікаш</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Петро</u>		<u>Миколаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чуж</u>		<u>Українці</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>ноября</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	<u>3 сут.</u>		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не знає</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця <u>к-г і Явтушка</u>	буд. № _____

Відділ загальної реєстрації та архіву
10-11-1955
1955
10-11-1955

10	Причина смерті	Резидентський меддогзовідок
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Судалева, дружина С. Балакши
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цуканов Михайло Іванович
	Підпис заявника	<i>Цуканов</i>
	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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Аль*
Діловод *Аш*

УРСР

МІКОНАВ І Я КОМІТЕТ

ПОЛІТИЧСЬКОЇ

Место для

штампа

Ред. Українське Товариство

Українського Руху

Волинської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 "травня" 1946

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Писаренко
2	Ім'я Христя
3	По батькові Оврашовна
4	Стать жінка
5	Національність українка
6	Час смерті 2 числа травня місяця 1946 р.
7	Вік 1886
Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) Колгоспниця
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) В к-ті ім. Кірова с. Балоки.
9	Де постійно жив померлий Місто — район В-Багаланський село — Балоки область — Поліський вулиця — буд. №

10

Причина смерті

Воспаленіє мозків.

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Полтавська обл. В'яшлавський р-н
с. В'яшлавки - с/п.

14 Підпис заявника

Тешарі

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Котенев
Андрієв

Виконавчий Комітет
в Лубківській
Міській Раді
Місце для
штампа
Раді Дітей Трудящих
Велико-Балачанського району
Полтавської області

67 502
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 Березня 1946 р.
11 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцин			
2	Ім'я	Ліда	3 По батькові	Тіслюровна	
4	Стать	жінка	5	Національність	українець.
6	Час смерті	2 числа Березня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — 4 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	В Балахонський	
		село	область	Полтавська	
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	заболів ашшз шолудка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес завіника	Длишєрко Тамма Павловна - мати. С. Балюки В. Багалалського р-ну Толіавської обл.
14	Підпис завіника	- Длшєрно
15	Особливі позначки	-

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

26.08.2014
 17820172917
 26.08.2014

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рощин
Андрієв

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Д. ЛЮКІВСЬКОЇ

Место для

штампа

Депутатів Трудящих

Велико-Балаганського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

11 числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Балагани	Гісаренко	
2	Ім'я	3	По батькові Михайлова
4	Стать	5	Національність національність українська
6	Час смерті	4 числа березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	зборищів шпал	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	шпал	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Балагани	В. Балаганський
		вулиця	область
			Полтавська
			буд. №

10	Причина смерті	заболівши маждра
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	-
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гисариню Тріська Трохоровна - подруга с. Башоки В-Багалакський р-н Сташовська од.
14	Підпис заявника	Гисариню
15	Особливі позначки	

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Вашин*
Діловод *Александр*

99 504

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

20^а числа мая м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тисаренко Федора Аннімоївна		
2	Ім'я	3	По батькові	Аннімоївна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	23 числа квітня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 1900 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*)	кологоспільн.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в в-ті ім. Кірова.		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	В-Балаганського р-ну.	
		село _____	область _____	
		вулиця _____	буд. № _____	

10. Причина смерті

смерть по / от

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

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

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Христина Марія Трохвирова -
дошк.: с. Балшів

14. Підпис заявника

Христина

15. Особливі позначки

Кількісний утриманець, та в п. "а" позначити на утриманні, а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів позначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 БАЛЮКІНСЬКОЇ
 РАДА ДІЛОВА ТРУДЯЩИХ
 Велико-Балюкського району
 Подлявської області

100 505

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 числа червня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тисаренко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Григорій		Варіонович
4	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті	31 числа червня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 8 місяців 3 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	місто	район
		село Балюки	В-Балахувський
		вулиця	область Подлявська
			буд. №

10 Причина смерті

Воспаление мозга.

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

12

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

13

Різвище, ім'я та адрес заявника

Тисаренко Карлос Григорович - батько с. Балички В-Баларанського Р-ну Камішовської обл.

14

Підпис заявника

Тисаренко

15

Облікові позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тисаренко
Тисаренко

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Львівської

Место, для

штампа

Ряди Депутатів Трудящих

Волинської області

Трибуна

101 406
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 числа серпня 1946 р.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Балиюки	Онушко	
2	Ім'я Михайло	3	По батькові Кирилович
4	Стать чол.	5	Національність українець
6	Час смерті	17 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік 1940	Мицнуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

10. Причини смерті	ушколи всь.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	—
18. Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Балюки Я. Балахоньков р. Іссу ислиавської обл. м. Курині Трей- ровиц — Бачеко.
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 або особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС *Сотинь*
Діловод *Мерещук*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
БАЛЮЖИНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Місце для
штампа

Ради Депутатів Трудящих
Велико-Балагузького району
Полтавської області

102 307
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Алексієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наїманта		Алексіївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 93 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	-	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Балюки	В-Балагузького Полтавської

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 видані	-
13.	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олексійко Олександр П. с. Балони В-Балонанський р-ну Галицької обл. -мати
14.	Підпис заявника	Олексійко
15.	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Тіареза*

103 508

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 - числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тисаренко</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові <u>Стіпановича</u>
4	Стать <u>мужчина</u>	5	Національність <u>українці</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</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 занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Балки</u>	район <u>В. Баччанського</u> область <u>Полтавської</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Вид старості и болези.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	—
12	Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Терещенко Меліфорій Пав. — заст. с. Балюки В-Багачанської р-му, Полтавський об.
14	Підпис заявника	Терещенко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС,

Діловод *В. Кіт*

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



ДИКОНСЬКИЙ РАЙОН
БАЛЮКІВСЬКОЇ
СИМОНОВИ

Место штампа
Район Донузуги і Бродяши
Вілко-Багачанського району
Полтавської області

104 509
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 числа Грудня

м-ця 1946-р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Тисаренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Жаратоні | | Іванович. |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Женщина | | Українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа Грудня місяця 1946-р. | |
| 7 | Вік | Минуло 99 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Білоки. | В-Багачанка |
| | | | Полтавська |
| | | | |

10
11
12
13
14
15

Причина смерті

Від старості.

Які лікарські документи заарештовані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки

Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він видані

Прізвище, ім'я та адреса заявника

*С. Бабюки 10-Барацького р-ну
Болшавської обл.
Гусарська селища міської*

Підпис заявника

С. Бабюки

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Вашук
Шуф

Діловод

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ДОНІЦЬКОЇ
ОБЛАСТІ
 Раді Депутатів Труда
 Витуче-Багачанського району
 Педявської області

105 510

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 " числа грудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|--------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Тисаренко</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Івановна.</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>українко.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло <u>1896</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>К-п. ім. Кірова.</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | <u>В. Багачча.</u> |
| | | село <u>Балюки.</u> | область | <u>Донецької</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ | |

10

Причина смерті

big

старості.

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

Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані

Повне прізвище, ім'я та адреса заявника

С. Балюки 13-Балаханського р-ну
Полтавської об.

Олексійко Олександр Андрійович

Підпис заявника

Олексійко

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕТ
БАЛЮКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Рада Депутатів Трудових
Велико-Балочанського району
Полтавської області

28 лютого 1946 р.

Нагородний комісаріат внутрішніх
справ УРСР. Відділ Актів 489
Громадянського Стану. 106

Занес. Акта про смерть № 4

в Балюки

| | |
|------------------------------|--|
| 1. Прізвище | Гисаренко |
| 2. Ім'я | Вера |
| 3. Стать | жіночка |
| 4. Дата смерті | 25 числа лютого місяця 1945 р. |
| 5. Вік | 1944. |
| 6. Місце загибелі | М. Д. Для дітей м. м. одного з
м. д. Для дітей померлих до 5 р.
капостини |
| 7. Де працював. | в м. і. м. Кірова |
| 8. Де постійно жив померлий. | м. м. м. -
село: Балочин
вул. -
р. м. В. Балаганська
обл. Полтавська
549. № - |

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 26. 07. 2011 року

дата впису: 26.07.2011
наказом спеціального провідника спеціальної служби безпеки (потрібне підкреслити)

10. Триваєма сирійці
11. Дві лікарські документи українській

12. Молода пасирія, і відносного білуса і дозвіла.
Триваєма, ініт та адрес в Києві.

13. Тис за в Києві.
14. Обидві позначки померлий український громадянин а поштів -

Воснаемше мезь

с. Бамоки В. Багдашевскою р-ну Київської обл. Тисорешко домілю Адрі. - мачин Тисорешко



6 зр. 8 вч. на "зазначений на уїтун- 17. «5» - місце роботи особи.
Зав. бюро ЗАГС Києва
Посько.

УРСР

НАКОНАВЧ. А КОМПЕТ.
Б. ЮКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Депутатів Трудящих
10-Балканського району
Львівської області

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Актів громадянського світу

496
107

Березень 1946 р.

Запис Акта про смерть № 5.

Прізвище

Личенко.

Ім'я Ізяска

3. По батькові Івановича

Стать чоловік

5. Націоналістична українка

Час смерті

" 10 " числа березня місяця 1945 р.
вечірню 40 р. Дітей нема одних -
року. - місяць - днів.

Рік 1905

Колгоспниця

Рід запису:

в к-ні ім. Кірова

Де працював

Де пошито мав місце:

поліцейським

село: Балюки. р. м. Виноградівська
одр. Наїдаєвич

- | | | |
|-----|---|---|
| 10. | Триплетні електричні лінійки | Дан лінійки |
| 11. | Дві лінійкові документи | - |
| 12. | Комп'ютер на старій і відеоплівочній базі до довідки. | - |
| 13. | Прізвище, повне ім'я та адресу заявника | Луцкино Іван Леонтович - сестра
Балашов В-15 аламанського району
Камов обл. |
| 14. | Прізвище заявника | за Пасєва |

15. особ. справи *накази від 08.08.2014* ... *00120173420*

| |
|---|
| Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян |
| Начальником відділу ... |
| провідним спеціалістом ... |
| (потрібно підкреслити) |

Евгенія Р.С.
р.б.м. та ініціали

Копії по матеріалах ...
... в ч. 8 ст. 11 "а" загальної ...
... в ч. 11-11б - місця роботи ...
... за ... Казань ...
... Пасєва



НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
СІЛЬСЬКОЇ
Депутатів Трудящих
Кривко-Борщівського району
Полтавської області

18. Січня 1946 р.

В. Водар

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР. Відділ Актів
Зромадянського Сілану.

491
102

Запис акта про смерть № 5.

| | |
|---------------|------------------------------|
| Прізвище | Щурбаненко |
| Ім'я | 3. Боданькові Я. Франасівна. |
| Стать | 5. Націоналізм. |
| Где народився | "М" село Борщів |
| Рік 1941 | "М" село Борщів |
| Рік запису | "М" село Борщів |
| Відправлено | "М" село Борщів |
| Об'єкт пошуку | "М" село Борщів |

місяця 1945 р.
Дітей мали одност.
дить.

місце: р.п. А-Богданівської
село: Калюжи в.обл. Полтавська
вулиця: Буг. №

10. Тримина андрій Воспалення мозкової оболонки
11. Які лікарські документи. -
12. Колеж на смерть і військового білде померлого, довідка що їм, куди і коли вийшов
13. Прізвись, ім'я та адрес заявника. Некай хорашина К. - мати Трашавська обл. В. Балаганський р-н. с. Бемлоки.
14. Підпис заявника Некай К. К.

15. Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

Свободівська нормативна за № 00120173459

Дата запису 20.08.2014

Начальником відділу, провідним спеціалістом, спеціалістом I категорії Свободар Р. С.

(потрібно підкреслити) прізвища та ініціали

Копія померлого, що ву. 8 в ч... а зазначений на утриманні, а померлий під записом, а в п. "Б" - місце роботи на утриманні померлого.



Зав. бюро ЗАГС Київської області Тасюк

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
БАЛЮКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Депутатів Трудящих
Селенко-Багачевської району
Полтавської області

28 Березня 1945р.

№ _____

Балюки

Народний комісаріат внутрішніх
справ УРСР. Відділ Актив
Громадянського Сіламу.

452
109

Запис Акта про смерть №

| | |
|----------------|--|
| 1. Прізвище | Тисаренко |
| 2. ім'я | Тобашкові Федорівна |
| 3. Стать | Ж. Національність українка |
| 4. Дата смерті | " 17 " числа березня місяця 1945р. |
| 5. Вік | 1885р. для дитини менше одного р. - м. - 9.
Для дитини нагороджено 1945р. |
| 6. Рід заняття | коло синамус |
| 7. Де працював | в к-мі ім. Кірова |
| 8. Де поховано | місто: р-н В-Балачанський
село: Балюки обл. Полтавська |

УРСР
 Управління Народного Комітету
 ВЕХТЕРСЬКОЇ
 Местослужба
 Район Дмитагана Трувешких
 Велико-Богородського району
 Полтавської області

Безстержинська

110
 639

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„22“ числа 1946 р. Січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Троєкуче | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Содріх | | Маршановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | Безстержинська |
| | | вулиця | Шевченка |
| | | область | Полтавська |
| | | буд. № | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | м'ягкого порока серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли викані, за яким номером — Свідки | мед. д. Гельмуцов. Справки
21/1: 1946 року |
| 12 | Візерпорт і військовий білет поштового і довідка про відсутність колишніх злочинів | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бехтєв. Марія Євгенівна с. Бехтєришин |
| 14 | Підпис заявника | Бехтєв |
| 15 | Особливі позначки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сєршич
А. Губач

| | | |
|----|----------------------------------|--|
| 0 | Причина смерті | туберкульозу легків. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | мед-архіву державного банку
24/IV 1946 року |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бехтер Станко Яковлевич.
с. Бехівщина |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бехтер |
| 13 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вршич
А. В. В. В.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ДЕЛІТРСЬКОЇ

Место для

Диплома Трудящого

в Багачанського району

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа ¹⁹⁴⁶ Квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | Басенок | |
| 2 | Ім'я | Олена | 3 По батькові Якововна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 19 числа Квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 63 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу, і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село | район Об-Багачанського Почтавець область буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 11 | Причина смерті | по Старості |
| 12 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 13 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані | |
| 14 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Беллар Тарасом Петровичем
с. Белогрицинка. |
| 15 | Підпис заявника | Беллар |
| 16 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. П. Горбачев

УРСР
ІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БЕХТЕРСЬКИЙ

Радн. Дел. Место для штабпа

о Багалаківській

обла.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1946 р.
30 числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Кандибка | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Дмитро | | Миколайович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 29 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгоспі | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Бехтерівщина | В'їздовський |
| | | | Полтавська |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | <i>Алкогаольное отравление.</i> |
| 11 | Лікарські документи, які представлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки | <i>Справка Вятлаганської Раблицьки</i> |
| 12 | Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Кандиба Олександр Сидорович
С. Бєхтеричина</i> |
| 14 | Дніс заявника | <i>Кандиба</i> |
| 15 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сімея*
Діловод *А. Сторобань*

ВІКОП

БЕХТЕРСЬ

Место для

штампа

643
119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 " числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Семешенко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Антон</u> | 3 | По батькові <u>Гаврилович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>31</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>19</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Н.ч. ш. Бюджетного</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Бехтерщина</u> район <u>Вінницький</u> | село _____ область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 12 | Причина смерті | (Д-3 Сарнова) |
| 13 | Які документи пред'явлені, ким та коли видані, за яким номером. — Свідки | Від мес-агу з деського пункту
справки від 31/iii-4бр |
| 14 | Номери паспорта і військового білета поного і довідка про те, куди й коли вони здані | — " — |
| 15 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Семеновко Микола Іванович
с. Бестерцини |
| 16 | Підпис заявника | Семеновко |
| 17 | Особливі позначки | — " — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вршич
Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
БЕХТЕРСЬКОЇМісце для
штампа
Одні Депутати Трулящих
Івано-Франківського району
Полтавської області115 644
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 числа ¹⁹⁴Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Бехтер. | |
| 2 | Ім'я | Мордра | 3 По батькові Іванівна |
| 4 | Стать | жінок | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 8 числа Вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Домохозяйка | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село Бехтерівки | район Івано-Франківського області Полтавське вулиця — буд. № — |

| | | |
|----|----------------------------------|--|
| 10 | Причина смерті | по старості |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бехів у Гавриша Павловича.
с. Бехів с/рцине |
| 14 | Підпис заявника | Бехів |
| 15 | Особливі позначки | |

10
13
14
15
 громадян
 М. П.

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки
 Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані

по старості
 " — "
 Бехів у Гавриша Павловича.
 с. Бехів с/рцине
 Бехів

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Борис



УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
БЕЛЖИЦЬКОЇМесто для
штампа
Ради Міністрів Ігуляшів
Велико-Балчанського району
Полтавської області116 675
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

194
5 " числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Белжичина | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 По батькові Семківна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Домохозяйке | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Белжичина | В'їгаланський |
| | | вулиця | область Полтавська |
| | | | буд. № |

По Старості.

10 Причина смерті

11 Які лікарські докумен-
ти надані, ким
когда надані, за яким
номером — Свідки

12 Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
свідково і довідка
про службу й коли
вона надана

13 Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Бехтер Марко Антонович.
с. Бехтерівщина Бехтерівського Сільрада

14 Підпис заявника

Бехтер

15 Обливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сергій
Горбачук

УРСР

ВІСЬМАТИЙ КОМІТЕТ

БЕХТЕРСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Район депутатів трудящих

Велико-Баларанського району

Полтавської області

117 645

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
| 1 | Прізвище | Бехтер | |
| 2 | Ім'я | Иван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | головак | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 30 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 49 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в к-ті ім. Буденного | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Бехтерщина | В'язьогоранський |
| | | вулиця _____ | область Сіятівська |
| | | | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | оті туберкульоза легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з лікарні акушерів Дрошенкової Л. О. від 21/ХІ-1946р. |
| 12 | Копії паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бехтер Микола Іванович.
С. Бехтерівщина Бехтерівська Сільрада |
| 14 | Підпис заявника | М. Бехтер |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий комітет
Білоцерківської
Место для
штампа

Рада Міністрів Трудящих
Белки Багачівського району
Полтавської області

Білоцерківська
область

118 522
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив, Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|----------------|
| 1 | Прізвище
Білоцерківця | Яковенко | | |
| 2 | Ім'я
Марія | 3 | По батькові
Пантелеймонович | |
| 4 | Стать
жін | 5 | Національність
Українка | |
| 6 | Час смерті | 21 числа січня | місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік
57 | Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С/господарством
в колгоспі ім. Сталіна | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Багатомиски |
| | | село | область | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|--|
| 0 | Причина смерті | реш Матри |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Посвідка Білоцерківської міської вг 22 Нічез |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані | небуло |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Яковенко Артем Васильович
вул Рух Білоцерківської ефф |
| 14 | Підпис заявника | Михил |
| 15 | Обовлічені позначки | Видано свідоцтво про смерт |

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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий комітет
Державного комітету
Место для
штампа
адміністрації
Полтавської обл.

119 523
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище
с. Білоцерківська | Мечай | |
| 2 | Ім'я
Андрій | 3 | По батькові
Петрович |
| 4 | Стать
чол. | 5 | Національність
Українець |
| 6 | Час смерті | 13 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 21 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | с/господарством
кол-п. ім. Сталіна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Білоцерківський район — В-Балочанськ
село — Почапівськ
вулиця — буд. № | |

59
12
13
14
15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

туберкульоз легенів

Вовчок Віноцентівський місто
місто 14 квітня

місцевий

Я

Мехай Катерина Петрівна
м. Київ вулиця

Жена

Видати по свідоцтву про смерть

№ 2

Сон — померлий утриманець, то в гр. 8 п. 1 а зазначити "за утримання", а потім — рід загиб'я, а в п. 6 — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Далі працівників зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

УРСР

КОНАВОЛІЙ КОМ
 БІЛОЦЕРКІВСЬК
 Место для ської
 Раштампаута на Тр
 яко чавського
 По тавської обла

120 524
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2-а числа лютого м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Лободо | |
| 2 | Ім'я | Килимо | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жін | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 3-а числа лютого місяця 1945р. | |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільське господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Кол-п. Черв. Партиї. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Білоцерківське | 13-й район |
| | | вулиця | Томнаська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Старческа зрілість |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли дані, за яким смертю. — Свідки | і лікарською посвідкою |
| 12 | Норми паспорта і військового білета пошлю, і довідка про те куди й коли виїзди | місцева Німецька |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Лобода Осип Кирилівич — хутор Крижів. Білоцерківської губернії |
| 14 | Підпис заявника | Лобода |
| 15 | Особливі позначки | Видано посвідку про смерть |

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

М. П.



УРСР

НАЧАЛЬНИК КОМПЕТ
 БІЛГОЦЕРКІВСЬКО
 Место для
 штамп
 Офіс Депутатів Труда
 Велико Багачалескої району
 Подільської області

121 525
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

6 числа ¹⁹⁴⁶ листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище
Білоцерківка | Людвиг | |
| 2 | Ім'я
Мадетта | 3 | По батькові
Яковле |
| 4 | Стать
ж | 5 | Національність
Українська |
| 6 | Час смерті | 30 числа <u>листопада</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — 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*) | С/господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Ком-п Зеровий. Гортізі | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | <u>Білоцерківка</u> | <u>В. Багачалески</u> |
| | | <u>Берег</u> | <u>Подільська</u> |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | могло во заболелане (шејніклин) |
| 11 | Які лікарські документи предявлені, ким коли видані, за яким номером — Свідки | Посвідока Білоцерквської міської
від 6/11/46р. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Милодія Марія Кошовина село
Білоцерківське |
| 14 | Ідентифікаційний номер заявника | М Милодія |
| 15 | особливі позначки | Видано свідоцтво про смерть в
30/11 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суботин
Ариш

ВІСНОВАННИЙ КОМІТЕТ
 БІЛОЦРКІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 Рада ¹⁹⁴⁵ ₁₉₄₅
 Велико-Буринського
 Районного району

122 526

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 числа ¹⁹⁴⁵ лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Лиходід | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Яків | | Федорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол | | Українець |
| 6 | Час смерті | 28 числа червня місяця 1945 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господарств | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп Гервошич Район | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Білоцрківська | В-Багачанськ |
| | | вулиця Героїв | Полтавська |
| | | | буд. № |

Запашиши очеревини

Посвідка Білоцуртська
Анжирні с/р в Нічур

Місце проживання

Місце Марія Костовна
село Білоцуртське

М. Міжур

видано свідоцтво про смерть
за с/р.

99 р. н. 957405

Промарка
10
13
14
15

Причина смерті

Які лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коди видані, за яким
номером. — Свідки

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вона здані

Приміщення, ім'я та адрес
заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Міжур

123 522

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Ханяво | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Ольга | | Івановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноч | | Українка |
| 6 | Час смерті | 17 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 18 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгосп ім. "Іванова" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | В.Балачинський |
| | | вулиця | Яолтавська |
| | | | буд. № _____ |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз легень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки Білоцерківської лікарні |
| 12 | Зоме паспорт і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він виїждав | Немає ніяких документів (місцево) |
| 13 | Різниця, ім'я та адрес заявника | Ханява Іван Авракімович
хут Сошолці |
| 14 | Підпис заявника | Ханява |
| 15 | Собливі позначки | Видано свідоцтво про смерть за № |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *С. Бончук*
Діловод *Литого*

124 528

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Литовченко | |
| 2 | Ім'я | Тавло | 3 По батькові |
| 4 | Стать | гол. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 22 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 3 роки. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/х господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | В коменді "Червоний Партизан" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легких |
| 11 | кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка Білацерківської лікарні від 22/III 46 р. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | прізвище, ім'я та адрес заявника | Литовченко Василь Демисович
Білацерківська В-Бизагошська р-н Полтав.об. |
| 14 | ідію заявника | В Литовченка |
| 15 | особливі позначки | Видано свідоцтво про смерть за № 7. |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Литовченко
Литовченко

Виконавчий комітет

Білоцерківської

областської

Место для

штампа

Ради депутатів Труда

Білоцерківського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 числа квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| 1 | №
Прізвище
в. відомості | Генко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Арон | | Іосифович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 26 числа березня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Пенсіонер. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | ніде не працює за станом і сім'ї | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Білоцерківський | В-Багачинський |
| | | вулиця | область, Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Крупозне запалення шлунків |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Посвідно Київської міської міськорг
від 1/IV 1946р. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Труфаненко Гена Антоновича
с.м. Олександрівка |
| 14 | Підпис заявника | Труфаненко неграмотний а за цієї
комісії підписує |
| 15 | Собливі позначки | Видано свідоцтво за ш 8 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

БІЛОЦЕРКІЙСЬКИЙ КОМІТЕТ
 Місце для штампів
 Відділ державної статистики
 Відділ державної статистики
 Полтавської області

126 530

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Морозенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Параска | | Фрокоповна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноча | | Українка |
| 6 | Час смерті | 11 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господарств в ош | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | кол-п ім. Сталіна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Білоцерківка | В-Багачанський |
| | | вулиця | область |
| | | | Холтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | старческа дедименть в |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером? Свідки | Сирално Білоцерківської мітпації
вго 16/12/46 р |
| 12 | Мер паспорта і військовий білет по перлю і довідка де і куди й коли були звані | |
| 13 | Повне ім'я та адрес заявника | Морозенко Михайло Гаврилович
с/Білоцерківсько |
| 14 | Підпис заявника | <i>М. Морозенко</i> |
| 15 | Спеціальні позначки | видано свідоцтво за № 9 |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бобиле
Амодіє

УРСР
 ИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 СІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ
 МЕСТО ДЛЯ
 штамп
 Трудящих
 Зенко Бага-Зинського району
 Подтавської області

127 531

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа квітня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Шарай | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Ольга | | Петровна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін | | Українки |
| 6 | Час смерті | 19 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господар. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Кол-п ім'я Іванова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Сілоцерківська | В. Бачанський |
| | | Копотинська | Подтавська |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Імігрантський Емігрант |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Білоцерківської міської
№ 19/1246р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений | — |
| 13 | Рівніще імя та адрес заявника | Семергей Петро Гаврилович
Х. Глишівця |
| 14 | Підпис заявника | Семергей |
| 15 | Особливі позначки | Видано свідоцтво за № 70 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сторож
Амелюк

УРАД
 КОМАНДИРНИЙ КОМІТЕТ
 БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАДА
 Местом для
 штампів
 Великого Бачачанського району
 Хмельницької області

128 522
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

13 числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| 1 | Прізвище померлого | Стіна | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Бакши | | Ванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чол | | Українець |
| 6 | Час смерті | 8 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 74 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарстві | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в своєму господарстві | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Білоцерківське | В-Бачачанський |
| | | вулиця 2 Шиповиштан | область Хмельницька |
| | | | буд. № _____ |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Уремітисна кінша. Вураомь мочевого пузиря |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером — Свідки | Справка Білоцерківської мі парні
в дн 13/1/46 |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно видані | документів немає |
| 13 | Пізвище, ім'я та адрес заявника | Мисюренко Александр Григорьевич
с. Білоцерківна |
| 14 | Підпис заявника | Мисюр |
| 15 | особливі позначки | Видано свідоцтво про смерть за
№ 11 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Андрей

Виконавчий комітет
Білоцерківської
Место для ської
Відділення
Відділення
Полтавської області

129 533

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 числа травня 1946 р.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище | Кузичкін. |
| 2 | Ім'я | Михайло |
| 3 | По батькові | Сергійович |
| 4 | Стать | гол. |
| 5 | Національність | Українець. |
| 6 | Час смерті | 22 числа травня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | служба по найму |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Тоголівське З.Зерно. |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район В-Балочини
село Білоцерківське область Полтавська
вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспалення мозгових оболонок |
| 11 | Які документи були представлені, ким, за якими номерами, за яким номером — Свідки | Справу Білоцерківської міночки
Від 23/І 46 |
| 12 | Чи є переспорта і військовий білет по-... і довідка... куди й коли вони дані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кудзінкін Марія Михайлівна
с. Білоцерківське |
| 14 | Адрес заявника | Кудзінка М. |
| 15 | Особливі позначки | Видано свідоцтво що смертю
за № 12 |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Степанів
Лиходир

ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕР
БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ
СЛІДСЬКОЇ

Місце для
Рейс-п'явки Трудовий
мітампа
Велико-Багачанського району
Полтавської області

130 534
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1946 р.
5^{го} числа червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище
с. Білоцерківка | Колінько | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Василь | | Якович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чол | | Українець |
| 6 | Час смерті | 1 ^{го} числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С/р. господарств
с/р. арт. і ш. Черв. Партизан | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | В-Багачанський |
| | | вулиця | Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 11 | Причина смерті | Смерть каєтунна тією раненою |
| 12 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким перм. — Свідки | Довідка Білоцерківської мітварні від 5 ^{го} червня 1946р. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли дані | Німа ніяких документів. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес завіника | Кочубово Мишило Микола з сел. Білоцерківськи |
| 14 | Підпис завіника | За наказом Кочубови КМ розписався
Микола |
| 15 | Особливі позначки | Видано посвідку про смерть за № 13 |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Б. Б.
Микола

УРОР
 ИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ
 МЕСТО ДЛЯ
 РАЙОНУ УСТАТІВ ТРУДЯЩИХ
 ВЕЛИКО БАГАЧАВСЬКОГО РАЙОНУ
 ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

131 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

7 числа липня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Білоцерківським | Тедан |
| 2 | Ім'я | Наталиа | 3 По батькові Якович |
| 4 | Стать | жін | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 6 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С/г. арт. ім. Уманова. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Білоцерківка район В. Багачавели | село — область — Полтавська |
| | | вулиця Х. Пилипчук | буд. № — |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Втр. деякою неспровокованою порож серця |
| 11 | Свідки, особи, документи, ким коли надані, за яким номером | Справка Київської міської в.г. 7/1146.р. |
| 12 | Місце паспорта і військового білета по смерті і довідка про те, куди й коли вони надані | Документів нема |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тедан Іван Ігорович х.г. Глишиць |
| 14 | Підпис заявника | Тедан |
| 15 | Особливі позначки | Видано посвідку про смерть в за 114 |

*) 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“.

27.08.2014

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с.б.о.ф. Антоненко

ВЯКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ

Місце для
штампа
Радянської
Велико-Балачанського району
Полтавської області

132 536
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа липня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Лял |
| 2 | Ім'я | Петро |
| 3 | По батькові | Савич |
| 4 | Стать | чол |
| 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 7 числа липня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 77 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Технічне виробництво Радіоприладів |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | При колгоспі ім. Уманова |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Білоцерківський район — 13-5 Балачани
село — Білоцерківська область — Полтавська
вулиця — вулиця Тимішевська буд. № — |

10

Причина смерті

Стареческо дряхлостъ

11

Які лікарські документи представлені, ким коли і на якому місці, за яким номером, — Свідки

Посвідка Бюроуришкового відділу

12

Номер паспорта і військовий білет померлого і довідка про те куди й коли вони заані

Документів нема ніяких

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Алех Григорій Петрович з Глишця

14

Підпис заявника

Григорій Петрович Алех.

15

Собливі позначки

Видано свідоцтво про смерть за № 15

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Стор
Рубоз

УРСР

ІНКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ

Місто для
МІТІНГІВ

Місце Декуляції Труляків

Місце Багачанського району

Полтавської області

133 537
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

26 - числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище
в. Білоцерківська | Мороз |
| 2 | Ім'я
Вісентин | 3 По батькові
Ілківич |
| 4 | Стать
Чол. | 5 Національність
Українець |
| 6 | Час смерті | 25 числа липня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 41 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Сем. господарством
в кол. міст. Іваново-Білоцерківської с/р В. Багачанського р-ну |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Білоцерківська район В. Багачанський
село Білоцерківська область Волинська
вулиця хут. Соляниця буд. № _____ |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Рак шлунка |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справко Білоцерківської міської лікарні
до 26/11/45 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | Пашкаєв справки Взаємн Військового
білета В-Багачини 931/11/45 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса завітника | Срібно-Марія Яковна хут Багачини Біл
церківської с/ради |
| 14 | Підпис завітника | Срібно-Марія Я. |
| 15 | Особливі позначки | |

Колії померлий утримався, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід-запіть, а в п. „б“ — місце роботи померлого, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сторк
Литвин

УРСР
Виконавчий комітет
Білоцерківської

Місто Київ
Район Бачачий
Відділ Бачачийського району
Полтавської області

134 538
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 числа серпня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Тугун |
| 2 | Ім'я | Токмашев |
| 3 | По батькові | Архипович |
| 4 | Стать | чол. |
| 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 20 числа серпня місяця 1946р. |
| 7 | Вік | Минуло 74 років. Для дітей менш одного року — місяців — тнів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господарством |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгоспі ім. Уманова |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Білоцерківська район В-Бачачий
село Токмашевська область Полтавська
вулиця Тугунська буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Мікордзіт Ендроземн. целень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка Бімоузулт Вені мікордзіт
вiд 21 / VII 46р |
| 12 | номер паспорта і військового білета потерпілого і довідка про те, куди й коли вони відані | Немає кіанит |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес ваянника | Гусци Василь Якимович
2 Трушниця |
| 14 | Підпис ваянника | Гусци |
| 15 | Знаки | Видано свідоцтво про смерть
1947 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Б. Іванчук
Л. М. Іванчук

У Р Р
ВІКОНАВЧИЙ КОМПЕТ
ВІДОСІДКІВСЬКОЇ

Место для СЛІДКІ
Ради підприємств Труда
Велико Багачанського району
Полтавської області

135 589
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
— Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 числа ¹⁹⁴⁶ серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище ^{орігіналу} | Верещак | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Мотря | | Тавиович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін | | Українська |
| 6 | Час смерті | 15 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/венобудівель | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | ком-т ім Сталіна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | В-Багачанський |
| | | вулиця | область |
| | | | Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 11 | Причина смерті | Перехождець погон і поранення |
| 12 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Досвідка Бригоцвертської мікауши від 21/III/46 |
| 13 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт серії М А № 44867 |
| 14 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Вереуцка Марія Івановна
хут. хутор |
| 15 | Підпис заявника | Вереуцка Марія Ів. |
| 16 | Особливі позначки | Видано свідоцтво про смерть за № 18 |
| 17 | Колі померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер". | |

27.03.46
 20.04.46
 20.04.46

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Б. О. Г.
 [Signature]

136 540

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
• Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

4 " числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | Каменичук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Васинович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 29 числа вересня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяців 25 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господарством | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп "Червоний Партизан" | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В-Тришанський |
| | | село | область | Волинська |
| | | вулиця | | Бородівка буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 14 | Причина смерті | Запальний черепць. |
| 15 | Як лікарські документи виявлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Повістка Білоцерківської міради від 30/IX 46 р. |
| 16 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він віддані | Повістка про народження УД № 2936 48 здача з дружиною криміналом 20 серпня 1946 р. ЗАЕСУ. За повідомленням Аітсуду 1946 р. |
| 17 | Прізвище, ім'я та адреса завіяника | Каленчук Василь Трохимович
с. Білоцерківська |
| 18 | Підпис завіяника | Каленчук |
| 19 | Особливі позначки | Видано повістку про смерть в 30/IX 46 |

* 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *С. Раф*
Діловод *Микола*



ДИКОНАВНИЙ КОМП'ЮТ
БІЛОПІЛІСЬКОЇ
Місто для
штампа
Село Білопільського району
Полтавської області

137 541
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

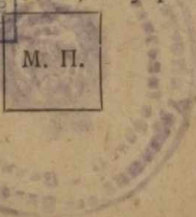
27 числа жовтня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| 1 | Прізвище | Гунченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Гордіавна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 27 числа жовтня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 58 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, коопспу і т. ін.) | арт іш Чкалова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Кіровоградська | В-Богомолицький |
| | | Ковалівська | Полтавська |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Великою пенетрацією порок серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Посвітка білоцарського міського від 24 к.чб. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані | Немає штампів |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гуччино Микола Тимофійович
Х. Кошопицького |
| 14 | Підпис заявника | Мурмеліно |
| 15 | Особливі позначки | Видано посвідку про смерть за 11 20 |
| 16 | Якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“. | |

Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян
 27 09 24
 М. П.



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод
 Тимофій

ВІСНОК РАЙОННОЇ РАДА
 МІСЬКОГО РАЙОНУ
 М. Дніпропетровськ
 М. П. [Значок]

138 542
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"11" числа листопада м.ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Куценко | |
| 2 | Ім'я | Ульяна | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жін. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | "11" числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 54 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/воєнвдаретвош | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колишен ім "Червоный Партиз" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | |
|---|---|
| 10-5
Причина смерті | рех жемудно |
| Кіші і старські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Посвідко Бімоцуртської мікани
від 11-11-46р. |
| Паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| Прізвище, ім'я та адреса заявника | Куценко Іван Петрович
с. Бімоцуртської |
| Підпис заявника | І. Куценко |
| Особливі позначки | Видано посвідку що смерть в
зо 1721 |

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *С. Бонд*
 Діловод *Литвин*

139 548

ВІСНОК РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ
ВІСНОК РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ

Место для

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

21 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|--------------|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | Гочай | | | |
| 2 | Ім'я | Хоритиша | 3 | По батькові | Артеміївна |
| 4 | Стать | жін | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | 20 числа грудня місяця 1946 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 79 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарство | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | кол-п. ім. Сталіна | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | Білоцерківка | район | В-Бориспільський |
| | | село | Кучів | область | Волинська |
| | | вулиця | Кучів | буд. № | |

Причина смерті

Запам'ятує секретъ

Які лікарські документи пред'явлені, і коли вважалися за померлою

Справка Біоцукртресту міста
вчд 21/хв 1946р.

Вік померлого, місце, куди віддані

Немає підпису

Місцевість, куди віддані

Николай Иван Маркович Зупі кулі

14 Підпис заявника

за Аробасі М. У.

15 Особливі позначки

Видано по вчд по смерті за ш 22

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Буф
А. Шуб

Тир. 1203000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

М. П.

1946 08 20 1946
Біоцукртрест
С. Буф

220 гр. (50)
 9 шт. 200 гр
 10 51 арив
 10 11-40
 Местом для штамп

Бирки

140 335

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

25 числа 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Скрибнін | |
| 2 | Ім'я | Ришард | По батькові Федорович |
| 4 | Стать | чол. | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 24 числа 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колхозник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-3 Серго | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Биржанський район | Вінницька область |
| | | село Х. Стіжки | бульвар № 1 |

| | | |
|----|--|----------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Немає перебігу серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли надані, за яким номером. — Свідки | Справна мед. книжка
є. Б. рон |
| 12 | номер паспорта і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Срібний Іван Дмитро |
| 14 | Підпис заявника | Срібний |
| 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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

141 396

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 числа Февраль м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | Бондар | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Варвара | | Івановича |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Жінка | | українська |
| 6 | Час смерті | 21 числа <u>Февраль</u> місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>90</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*) | Не знаємо | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Не працювала | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село <u>Х. Зучі</u> область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця <u>Білявська</u> буд. № _____ | |

10 Причина смерті

по старості

11 Чи є офіційні документи (медичні картки, свідоцтва, акти), ким вони видані, за яким номером. — Свідки

Стравка медичної

12 Чи є паспорт і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані

Нєт

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Даченко Варна Трьохів

14 Підпис заявника

Варна

15 Особливі позначки

Нєт

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signatures of the bureau head and clerk.

142 337

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 числа февраль м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Трипутень</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Степа-
нида</u> | 3 | По батькові <u>Шиханова</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>18</u> числа <u>февраль</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>85</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Володарський р-н за Серго</u>
<u>р-н Серго с. Бірки</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Бірки</u>
село <u>Бірки</u>
вулиця _____ | район <u>Владимирський</u>
область <u>Львівська</u>
буд. № _____ |

№ 27 08 2014
№ 13
№ 1002 083714
№ 1002 083714



0 Причина смерті

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

по старості

Супруга
Івет. Івк. Івк.

Ніє

Горюха Мерседес
Івк. Івк. Івк.

Івк. Івк. Івк.

Ніє

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

Зав. бюро ЗАГС *Івк. Івк. Івк.*
Діловод *Івк. Івк. Івк.*

143 338

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 числа септемб. м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гередкієвко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Люба</u> | 3 | По батькові <u>Ивановна</u> |
| 4 | Стать <u>жін.</u> | 5 | Національність <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>17</u> числа <u>август.</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>На взим вим.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Сілеу зав. Бірчанського району</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | <u>Бірки</u> район <u>Ільїнський</u> |
| | | село | <u>Бірки</u> область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця | <u>—</u> буд. № <u>—</u> |

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| 0 | Причина смерті | Дішевець |
| 1 | Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким сером. — Свідки | Справлена мед. пухли
с Вурки |
| 2 | Номер паспорта і військового білета полого і довідка про те, куди й коли вони здані | Воєнний білет |
| 3 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гередианський, Іван Євдок |
| 4 | Підпис заявника | |
| 5 | Підпис похоронячки | Велич |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

1411 339

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 числа Селемтар м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | Орідіт | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Арнольдович |
| 4 | Стать | 5 | Национальність українська |
| 6 | Час смерті | 18 числа Селемтар-місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 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*) | Кероботан | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Сімей в к-ті Серго С. Бурки | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Бурки район — Мотогошівський | село — вулиця — К. Гурко область — Жолтківська буд. № — |

10. Причина смерті

з гіпнозисті

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

Сирівана Мед. муніцип
С. Б. р. м.

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

Воєнний білет

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Срібний Григорій Сиріван

14. Підпис заявника

15. Особливі позначки

Аен

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

Зав. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

27.08.2014

Сирівана Григорій

Воєнний білет

145 324

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

В. числа 15 декабря м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Орліб'як</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Голова</u> | 3 | По батькові <u>Д. Іванович</u> |
| 4 | Стать <u>Чоловік</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>8</u> числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>46</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>радянське господарство</u>
<u>р-з Серго С. Дмит</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>С. Дмит</u>
село <u>С. Дмит</u>
вулиця <u>Х. Карпач</u> | район <u>Вінницький</u>
область <u>Полтавська</u>
буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Наобрані спеціалісти |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справа Шершунгу |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно вдані | Нема |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес зв'язника | Оріджа Касія Демчук
в. Кургані с. Буртні |
| 14 | Напис зв'язника | |
| 15 | Особлив. помітки | Нема |

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



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

146 325

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

24 числа Трудня м-ця 1946.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Абраменко | |
| 2 | Ім'я | Тарас | 3 По батькові |
| 4 | Стать | Між. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 20 числа Лютого місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 16 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | a) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Не працював | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|-----------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Крокізсера еткіквент |
| 11 | Які військові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справа з мед. наступу
с. Дорки |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | Немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Абрамченко Марія Іванівна |
| 14 | Підпис заявника | - Абрамченко |
| 15 | Особливі позначки | Немає |

Комісія, який у разі зазначень, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи померлого на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС *Дружин*
Діловод *Северин*



147 347

Место для штампа
Б-Доминский
с/совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

8^а числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|-------------------------------|--|
| 1 | Прізвище | Бехтєр | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 1 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 73 | Минуло 73 років. Для дітей менш одного року - місяців - днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився - числа - місяця - року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | к-п ім Тельмана | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім Тельмана | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | Б-Доминя район |
| | | село | Б-Доминя область |
| | | вулиця | - буд. № - |

В-Богачанський
Полтавська

10 Причина смерті

С Ушибленості Росою голови і роздробленіє лівой ноги

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Согласно надісланого Сообщительного письма
Протичицькой больницы Полтавс. области

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

148 349

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

8 числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|-------------------------------|--|
| 1 | Прізвище | Гавриленко | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 По батькові Тордієвна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 72 | Минуло 72 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* | Долохазька | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Шевченка | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В. Богданський |
| | | село | Доліна область Полтавської |
| | | вулиця | буд. № — |

| | | |
|----|--|---|
| 1 | Причина смерті | Зрозуміла злочинів, міокорді |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сердюк Орима Павловича С. Б. Дюжина В. Богачанського Р. м.я. Тольтаве. обл. |
| 14 | Діє заявника | Сердюк Орима Павловича |
| 15 | Додаткові позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
 Дішовод

149 350

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

26 числа Зервня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Боса</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Мотря</u> | 3 | По батькові <u>Оттолонович</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>24</u> числа <u>Зервня</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік <u>63</u> | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Доляська</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця <u>Б-Доляська</u> | район область буд. № <u>В-Богачинський</u>
<u>Львівська</u> |

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Причина смерті | Параліз серця |
| 2 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і який видані, за яким номером. — Свідки | Справка Медлікарні |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений | <i>[Signature]</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Ошищенко Маріон Романовна с. Бутове
Долина В-Богаганського Района Лютинського |
| 14 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> |
| 15 | Собливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод



150 354

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Дубініца | |
| 2 | Ім'я | Танна | 3 По батькові |
| 4 | Стать | ж. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 29 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 26 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*) | Пасічник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Тітована Б. Долине | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те куди й коли вони дані | <i>[Handwritten signature]</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Дубінін Анатолій Микитович
с. Б. Ділове В. Богороди Р.ч</i> |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Собливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Михайло Гут*
Діловод

151 352

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| 1 | Прізвище | Лукаш | |
| 2 | Ім'я Валентина | 3 | По батькові Тамилейовна |
| 4 | Стать ж | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 9 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 15 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*) | L | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | L | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село 5. Долине | Б. Боголюбський |
| | | вулиця | Полтавської |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

с правка медікарні

11 Копії лікарських документів, пред'явлених, ким і коли видані, за яким поміпом. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Лукаш Тамар Василівна

14 Підпис заявника

Лукаш Тамар Василівна

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

М. П.

Место для
штампа

152 353

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Кочура | |
| 2 | Ім'я Іван | 3 | По батькові Петрович |
| 4 | Стать М | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 12 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 7 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село Б. Долина район В. Богачанського область Полтавська вулиця буд. № | |

| | | |
|----|---|------------------------|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справно. Медлі хворі. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | козир Петро Сікисорова |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | 1909 року Петіти |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *А. Дубиня*
 Діловод *С. М.*

УРСР

РЕДАКЦІЙНИЙ КОМІТЕТ
КОЛО ДИМИРІВСЬКОЇ

Место для
штампа

район міста Громадська
наркопатологічного району
Полтавської області

Володимирівка

153 404

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

20 числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|---|----------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище
<i>Володимирівка</i> | 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| 4 | Стать <i>ж.</i> | 5 | Національність | <i>українка</i> | |
| 6 | Час смерті | <i>20</i> числа <i>вересня</i> місяця 1946 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <i>23</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | село | район | область |
| | | <i>Володимирівка</i> | | <i>В-Багатанський</i> | <i>Полтавська</i> |
| | | вулиця | буд. № _____ | | |

10 Причина смерті

поширення мозку

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

12 номер паспорта і військового білета, номерного і довідка поштою, куди й коли вони видані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

М. П. —

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 або, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Шинько
Жинько

УПРАВЛІННЯ

ІНСТРУКЦІЯ

Місцевий виконавчий комітет

№ 100 1946

Місце для
штампа

Полтавська обл.

159 428

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище Володимирівна | Куреня |
| 2 | Ім'я Явдоха | 3 По батькові Тимофіївна |
| 4 | Стать жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 15 числа серпня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 15 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа липня місяця 1946 року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Володимирівське район В-Салгачевський село Полтавівка область буд. № |

| | | |
|----|--|------------------|
| 10 | Причина смерті | Воєнними легкими |
| 11 | Які документи представлені, ким і за яким номером. Свідки | |
| 12 | Назва, номер і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли він з'їхав | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Курасов |
| 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 вбого, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

1 Діловод

Курасов
Черняк

155 105
Место для штампів
Горлівський
Гр. сов.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Вільхова | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Григорівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 6 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 7 місяців 15 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*) | на утриманні батьків | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Утриманець. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багачинський район |
| | | село | Богошево область Полтавська |
| | | вулиця | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легких, заболівання нерви і потилиці |
| 11 | Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка фельдшерського мед. пункту від 6/1. 46 року. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли були віддані | Паспорта не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Вільхова Тамара Якимівна |
| 14 | Підпис заявника | v. Вільхова |
| 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 зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *Т. Шандар*

Діловод *Шандар*

156
406
224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

4 " числа Лютого м-ця 1946 р.

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Макаренко | |
| 2 | Ім'я | Данило | 3 По батькові Гейорович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець. |
| 6 | Час смерті | 4 " числа Лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 41 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | счетовод | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Гоголево - загоні зерно | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багаманський район |
| | | село | Гоголево область |
| | | вулиця | Гоголево буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка від Гоголівського мед-муніципалітету від 4/II - 1946 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорта не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Черкас Явдоха Свиридовича |
| 14 | Підпис заявника | - |
| 15 | Особливі позначки | - |

Копія померлий у зв'язку з тим, що в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *Г. Фісун*
 Діловод *Шану*

157
107
225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа лютого м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------|
| 1 | Прізвище | Дзавбенко | |
| 2 | Ім'я Віра | 3 | По батькові Григорівна |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність Русская |
| 6 | Час смерті | 20 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 25 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Харчотігши з зерно. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Тоголево загот. зерно | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багачини район |
| | | село | Дем'явона область |
| | | вулиця | с. Тоголево буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легенів |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли в'ядані, за яким номером. — Свідки | справка від Гоголівського мед.-пункту від 20/II-1946 року |
| 12 | Номери паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт III-ЗММ № 539222
Паспорт зданий у В. Багацьким
паспортний стій. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Дзвешко Авдота Іванівна
Гоголівської сім'яди |
| 14 | Підпис заявника | Дзвешко |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Т. Ринка*
Діловод *Меня*

Место для
штампа

158
108
226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 числа Травня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Вільхова</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Ольга</u> | 3 | По батькові |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>15</u> числа <u>Травня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1945</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Утриманець.</u>
<u>на утриманні батьків</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>В. Багачанський</u> район _____
село <u>Толіавста</u> область _____
вулиця <u>с. Тогольво</u> буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Хрунтове виставлення похов |
| 11 | Кі джарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справна від Гоголівського мес-тишич
виг 15/ї-46 р. |
| 12 | Оме паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | - |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Вігельова Марія Тимотівна
Гоголівської сільради. |
| 14 | Підпис заявника | М. П. Вігельова |
| 15 | Особливі позначки | |

Колір померлого зариманець, 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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС *Т. Олександрівна*

Діловод *ман*

Место для
штампа

159 109
227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 " числа Червця м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Михін | | Якович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 11 " числа Червця місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 84 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | Утриманець | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | На утриманні сина | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Богородицький район |
| | | село | Тогошево область Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | На похови старості |
| 11 | кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким посвідом. — Свідки | Справна від Головівського мед. музею від 11/VI-46р. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорта не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Марченко Іван Іллішович |
| 14 | Підпис заявника | r. Шурф |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. Олександренко

Діловод *шурф*

Место для
штампа

160 40
228
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 " числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Гедько | |
| 2 | Ім'я Андрій | 3 | По батькові Степанович |
| 4 | Стать чоловік | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 30 числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 46 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Вісовицке зм. 9
Тоголево залізниця дорога | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Багачинський район
село Ломіальцево область
вулиця | Тоголево
буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Утопився. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій місцевості видані, за яким номером. — Свідки | Справна від Богонівського мед. пункту від 28/vii-46р. і Акт від 2 липня 1946р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли його віддані | Паспорт зданий у Богонівську сф. 2/vii-46р. за ст змн 539/34.
Воєнний білет зданий у райвоєнкомат. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Федюко Наталка Андріївна |
| 14 | Підпис заявника | Л Федюко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *шау*
Діловод *шау*

Місто для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

151 ##

229

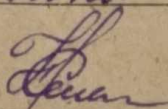
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

19 числа Серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Омелешченко | |
| 2 | Ім'я Карпо | 3 | По батькові Лейрова |
| 4 | Стать чоловік | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 19 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Селесар.
зупинена дорога с/п. Тоголево | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Багачинський район
село Голіаветка область
вулиця Тоголево буд. № | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Гливориті зноймиш |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з 1-шою сов. лікарні від 19 Серпня 1946 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета полого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт № 521817
зданий 19/VIII-46 р. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сень Настя, Михайлівна
Тоголівської сільради |
| 15 | Особливі позначки | 
Вдигато нові. св. VI-211 н 254729
22.VI.1966 р. |

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



Зав. бюро ЗАГС *Т. Дименко*

Діловод *Шань*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1602 412
230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

2 числа Грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Жако |
| 2 | Ім'я | Антон |
| 3 | По батькові | Миколайович |
| 4 | Стать | чоловік |
| 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 2 числа Грудня |
| 7 | Вік | місяця 1946 р. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
На утриманні |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | находився на утриманні |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Багагашишин район _____
село Тогомьво область _____
вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 12 | Причина смерті | Від паралича серцевого діяння |
| 13 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | справа від Устивлюцької мед-лікарні від 2/xii-46р. |
| 14 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відданий | Бажодію не має |
| 18 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Галушко Натія Антонівна
Тоголівської сім'яради |
| 19 | Підпис заявника | Галушко. |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Г. Савицька
Шай

163
113
231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

15 " числа Грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | Олександр | 3 По батькові Михайлович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 15 " числа Грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 72 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с/господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Леніна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В.Багачинський район _____
село Голіасова область _____
вулиця Когонько буд. № _____ | |

Українська Республіка

| | |
|----|----------------------------------|
| 10 | Причина смерті |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника |
| | Підпис заявника |
| | Особливі позначки |

До старості
 справки від Тоголівського
 след-пункта від 15/II-46р.

Паспорта не має

Шопран Тамара Опанасівна
 Тоголівської сільради

Шопран

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Т. Димашу
Шопран

ВІСНИЙ КОМІТЕТ
 ДУБІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ

164 486

Ради депутатів Трудящих
 Великого Мосто-дзяцького району
 Штампної області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

2 січня 1946 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 2 "чужої лінії" січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Кесієрешко | |
| 2 | Ім'я | Таша | 3 По батькові Івановна |
| 4 | Стать | жінщина | 5 Національність українка |
| 6 | Час смерті | 1 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 12 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*) | - | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район В-Богачанський
село Довгалівка область Житомирська
вулиця — буд. № — | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тиминенко Надімаро Осипович
с. Довгалівка В-Багачанського р-на. |
| 14 | Підпис заявника | Тиминенко |
| 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 ЗА
Діловод



165 457

Место для
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 " числа майого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гиммисенко</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Степан</u> | 3 По батькові <u>Григорович</u> |
| 4 | Стать | <u>чоловік</u> | 5 Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> " числа <u>майого</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>26</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, ззначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>к-к ім. Таласва колгоспник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-к ім. Таласва</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Богомоливський</u>
село <u>Добранівка</u> область <u>Балицька</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | по старості. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тиминенко Ганна Степановна.
с. Довгалівка Б-Богачанський р-он. |
| 14 | Підпис заявника | Тиминенко |
| 15 | Особливі позначки | |

10
11
12
13
14
15

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



Зав. бюро ЗАГС *В. В. В.*
 секретар: *Михиленко*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ДОВГАЛІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Ради Месте для Трудящих
Великоштабського району
Полтавської області

166 458
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

194 р.

23 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | с. Довгалівка
Прізвище | Тимшенико | |
| 2 | Ім'я <u>Олена</u> | 3 | По батькові <u>Кейривна</u> |
| 4 | Стать <u>жінщина</u> | 5 | Національність <u>українка</u> . |
| 6 | Час смерті | <u>27</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>к-н ім. Таласва колгоспниця.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-н ім. Таласва.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Багачанський</u>
село <u>Довгалівка</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Змерзла в час виходу |
| 11 | Які лікарські документи введ'ялені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про місце, куди й коли він віддані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тиминенко Сітешанида Іванна
с. Довганівка |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *В. В. В.*
 Діловода: *Михайло*

Место для
штампа167-439
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Грамадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13

числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Грищенко | |
| 2 | Ім'я | Григор | 3 По батькові Іванович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа цього місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к-п ім. Чапаєва. калгосник. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Чапаєва. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Добгаливка | В-Богачанський
Полтавська |

27.08.70
 27.08.70
 43
 1
 1
 1
 1

змерз під час віхам.

Причина смерті

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

Номер паспорта і військового білета полого і довідка те, куди й коли віддані

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

Довганівська сільрада.

Гимменко Сіменшига Ігоровна

Гимменко

Зав. бюро ЗАГС

секретар: Михеєв

М. П.

Тип 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Лощенко | |
| 2 | Ім'я | Остан | 3 По батькові Сіліверстов |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українц |
| 6 | Час смерті | 19 числа березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 99 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*) | Колгосп ім. Гагаріна колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Гагаріна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район В. Багатоканський область Полтавської буд. № |

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Яцишини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
 штампа

ЗАПІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

22 числа березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|---------|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Товсобошкур</u> | | |
| 2 | Ім'я | <u>Толошча</u> | 3 | По батькові <u>Степановна</u> |
| 4 | Стать | <u>жінчини</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>6</u> 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>колгосп ім. Талова</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колгосп ім. Талова</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | <u>В. Савогаганський</u> |
| | | село <u>Довгалівка</u> | область | <u>Полтавської</u> |
| | | вулиця | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | До самогуби |
| 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 віддані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Довгалівська сілорода
Довгалівська Ганка Григорівна |
| 14 | Підпис заявника | Ганка |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ганка
Ганка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
 штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

11 числа травня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Живолуп | |
| 2 | Ім'я | Мотря | 3 По батькові Макаровича |
| 4 | Стать | жінщина | 5 Національність українка |
| 6 | Час смерті | 10 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 83 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*) | к-н ім. Ташаєва. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-н ім. Ташаєва. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район 3-Богоданський |
| | | село Довгалівка | область Поліська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 9 | Причина смерті | дизентерія |
| 10 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 11 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 12 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Довгалівська Сільська Рада.
Мінська Бараска (Гордійовна). |
| 13 | Будині заявника | № 11 Мінська |
| 15 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *В. В. В.*
Секретар *Михайло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

24 числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Табурець | |
| 2 | Ім'я | Олександр | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 24 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 68 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Чапаєва | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | по старості. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Довгалівська сілрада
Табурець Олексій Іванович |
| 14 | Підпис заявника | Табурець О. |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *В. В. [Signature]*
 Секретар: *Михайло [Signature]*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 числа серпня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | Каралаш | |
| 2 | Ім'я | Корній | 3 По батькові Михайлович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність українець |
| 6 | Час смерті | 8 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Чапаєва | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. №
Добгалівка Во-Барахалський Полтавська |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

ІНКОНЛАЧІЙ КОМПЕТ
ДОВГАЛІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ
Место для
Ради Довгалівського району
Велико-Балтійському району
Полтавської області
штампа

173 465
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1946 р.
3 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | с. Довгалівка
Прізвище | Филипенки | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Валентина | | Дмитрієвна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 2 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 27 числа серпня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п „Данаєва“ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Довгалівка | В. Довгалівський |
| | | вулиця | Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | обширо слабосиль. Грозизи от трощи, рахит
и сиб. тифозный |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з В. Топожонської лікарні |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані | Теличенко Дмитро Якович
с. Даволієво н.п. Запорож. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Теличенко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІСЬОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
ДОНГАЛІЦЬСЬКОЇСІЛЬСЬКОЇ
Место для
Ряди депутатів Трудающих
містампа
Ведико-Бердичівського району
Полтавської області174 466
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7 числа 1946 р.
Вірська

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| 1 | Прізвище | Шенелі | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Іванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українця |
| 6 | Час смерті | 3 числа Вірська місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяців 13 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа липня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. ім. Гапарова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В.Богомоловський |
| | | село | Холмаківка |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | уразо спеціальний мейнзіт |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка з Ворожанський медлікарні 7/11 45 |
| 12 | Номер паспорта і військфотобілета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Шеніс Віржа
Бісипівка |
| 14 | Підпис заявника | Шеніс |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Вячеслав*
Діловод *Шеніс*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
 штамп

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

12 - числа *листопада*

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | <i>Каралеу</i> | |
| 2 | Ім'я | <i>Лодисар</i> | 3 По батькові <i>Григорос</i> |
| 4 | Стать | <i>гол.</i> | 5 Національність <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті | <i>20</i> - числа <i>вересня</i> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>1</i> років. Для дітей менш одного року <i>1</i> місяців <i>26</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>24</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1945</i> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <i>на утриманні</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>к.п. ім. Зонарева</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Довідівка</i> | район <i>В.Торговицький</i>
село <i>Довідівка</i> область <i>Холмівська</i>
вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | диспенсис |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з В.З.агагаи ской
медікації від 23/17 46 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кармелюк Григорій Іванович
с. Довбірівка |
| 14 | Підпис заявника | <i>Г. Кармелюк</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Дубин
Шинько



ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
ДОВГАЛІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ
Місце для
штампа
Велико-Довгалівського району
Подільської області

126 468
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

6 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Шаксименки | | | |
| 2 | Ім'я | Полошко | 3 По батькові | Іванівно | |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українко |
| 6 | Час смерті | 4 числа лютого місяця 1946 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 55 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. ім. Гоголя | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____
село Вовчалівка область _____
вулиця _____ буд. № _____ | В.Т.Тологолівський
Подільська | | |

10
11
12
13
14
15

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

Туберкульоз кишкової

Максимишна Оксана Явлівна
с. Давидівка

Максименко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

В КОНАВ ВІ КОМІТЕТ
ДОВГАЛІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ
Место для
печатання
Громадянського Стану
Полтавської області

177-469

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Шуш | |
| 2 | Ім'я | Олексій | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 25 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 38 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колосник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п "Ланка" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

Місто Давидівка район В-Лозототавський
село Давидівка область Полтавська
вулиця буд. №

| | | |
|----|--|--|
| 13 | Причина смерті | по старості |
| 14 | Імена лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка від Давталівського сануповноваження від 26/11/77 |
| 15 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно віддані | |
| 16 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Шми Григорій Олексійович
с. Давталівка |
| 17 | Підпис заявника | <i>Шми Григорій</i> |
| 18 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Вєрш*

Діловод *Шми*

178 52

УРСР
ДИКОНАТНИЙ КОДЕКС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Місто для штампа
штампа
Республіки Україна
Відділ Державного
Регістрації
27 числа січня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Вшеших | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марта | | Василович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 26 числа січня місяця 1946 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*) | Домохозяїн | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Домохозяїн | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Замілля | Вбагатинський
Полтавський |

Відомості про особу, яка пред'явила заяву про видачу актів про причини смерті померлого

10
11
12
13
14

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Хвороб серця

Справу від Останівської медлікарні від 27/1-46р.

—

Кришдає Марія Луковна

Кришдає

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор
Мешу

174-53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
Різдво

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2, 3

27 числа Січня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Ісєєнко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Олені́ї</u> | 3 | По батькові <u>Дмитрович</u> |
| 4 | Стать <u>жін.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>8</u> числа <u>Січня</u> місяця <u>1946</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>-</u> років. Для дітей менш одного року <u>-</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>6</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1944</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>с/гостбарств</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Благочинський</u>
село <u>Зацілля</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

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

Причина смерті

Врожденя слабійсть

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

Справля останньої медикою від
22/1-1946р

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

—

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Усачко Палашия Федорівна с. Занісілля
ВБелогачинської р-ну Полтавської обл

Підпис заявника

Усачко Палашия.

Особливі позначки

—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Меніш

180 54

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3/4

29 числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | Телипенко | |
| 2 | Ім'я <u>Мар'я</u> | 3 | По батькові <u>Степановна</u> |
| 4 | Стать <u>жін.</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>29</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року - місяців - днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився - числа - місяця - року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>с/господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | <u>к-пу "Червоный шлях"</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В'язогацького</u> | село <u>Занілля</u> область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

Відомо до зазначеного часу громадян

27.08.44 1074933

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

Порох серця хронічна еорізема серця - легків.

Справля Останівецької медолкурні від 29/І - 1946р.

Яелитенко Фродір Тригорович с. Запеїлля Запеїльський цр Ввагдахаського р-ну.

Яелитенко Фродор Тригорович за цеписменного розписовид: Св...

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС [Signature]
Діловод [Signature]

181 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

5 " числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | Гегринець | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові <u>Федоровна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | <u>Господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>"Первошні Шлях"</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Володимирський</u> | село <u>Запелля</u> область <u>Полтавська</u> |
| | | 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 його здані.
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника
14 Підпис заявника
15 Особливі позначки

забороті лишом.

Справа Осіанівської медікарії
від 5/II-1946р.

Койноц Микита Герасимович
Занеїльської ср Вблагочесного р-ну.

Койноц

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. Дусин
М. Євмен

Ене...
Не...
М. П.

М. П.



182 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
МІСЬКОГО
КАБІНЕТА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8, 6

2 числа квітня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище <u>Розсоломань</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Мар'я</u> | 3 По батькові <u>Левковича</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>1</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</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, колгоспу і т. ін.) | <u>С/господарство</u>
<u>Домохозяйка</u> |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В Багачинського</u>
село <u>Занепа</u> область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ |

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Немає.

*Роздорани Марко Федоровича Занди
Варгашівського району Полтавської області.*

Роздорани

27. 08. 2014
*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС *А. Руденко*

Діловод *М. Меленко*

М П.

183 57

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

22 числа квітня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Тилипенко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Яросвета</u> | 3 | По батькові <u>Холовнио</u> |
| 4 | Стать <u>жіночі</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>16</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Уволенодарство.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Долоходівку</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Вбагачанського</u>
село <u>Занісіль</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Рак матки. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справля Остані веної медлікарні від 20/IV-46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | --- |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гершмаць Галина Павло вна
с. Занеїлля Рівненської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Гершенець |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гурин
М. Емил

184 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7, 8

8 " числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Полопелька</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Дмитро вич.</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>Українець.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>8</u> " числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>середодоротво.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Домохозв. вич.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ | район <u>В'язьківський</u> |
| | | село <u>Зансілля</u> | область <u>Полтавська.</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Декомпенстрований порох серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справи Останівської медлінери
№ 2/V-46r. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Поліцейський Павло Остапович с. Занілля
Занілляської гр. в. Банггаї ст. р-ну. |
| 14 | Підпис заявника | А. Оссен |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *А. Мусин*
Діловод *М. Мешин*

185 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

5 числа серпня м.ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Аренієнко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Василь</u> | 3 | По батькові <u>Григорович</u> |
| 4 | Стать <u>гол.</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців <u>7</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, колгоспу і т. ін.) | <u>на утриманні батьків</u>
<u>в колгоспі на різних роботах</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Золотий</u> район <u>Рубілівський</u>
село _____ область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Можливої діспансія |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Отримавши Останні воєнні медальйончики від 3/хІІІ 46 р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Арендаренко Григорій Микитович
села Занілля Рязанської обл. |
| | Підпис заявника | Арендару |
| | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. Дусица

УРСР

186 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Арендаренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Михайло | | Земкович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 16 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело заєобів існування*) | с/господарство рітній роботі | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | дома в своєму господарстві | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Записки | П'ятикопальський |
| | | | область |
| | | | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

Діло введено до реєстру актів цивільного стану Г. № 100-100/132-04/1

27.08.2014



1 Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

от каростанія серцевого смородити и интоксикации.

Справа Остапівської медсестри біл. 12/376, з вік 85. уоставил Бинаркий родитвенный померлого Вовноди Денис Іванович і звиза Легкий сестри Дмитровов

Документи в номерного не було, ніяких.

Вовноди Денис Іванович с. Замислиш Замислівська с/р. М'ягарацького р-ну.

Вовноди Діме,
не можеть,

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“.

В.О. Зав. бюро ЗАГС Жушич
Діловод

УРСР

187 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

25 числа жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище
<u>Милуценко</u> | | |
| 2 | Ім'я <u>Катря</u> | 3 | По батькові <u>Мартинович</u> |
| 4 | Стать <u>жін.</u> | 5 | Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>50</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>С/господарі роботи</u>
<u>Село Золотий Колодиць Х-Шлях</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Золотий</u> район <u>Вз'ягоганський</u>
село <u>Золотий</u> область <u>Кіровоградська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

188 62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

16 числа листопада м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Колемігенько</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Костя</u> | 3 По батькові <u>Миколайович</u> |
| 4 | Стать | <u>чолові.</u> | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>46</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід знять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Сільсько господарське роботи</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | <u>в с. Заньків Колешино 4-шлях</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село <u>Заньків</u> вулиця _____ район <u>Вінницький</u> область <u>Вінницька</u> 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 він здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Заповнення легенів

Свідоцтво про смерть Осинівської медлікарні від 16/12/1946 року

Документів кінських не було особа номером військразі відомо.

Грома Митяка Івановича з села Занісиль Занісильської с/ради

Грома

Не має

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод
[Підпис]

189 03

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30 числа Новобря

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Червинець</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Григорий</u> | 3 | По батькові <u>Кирилович</u> |
| 4 | Стать <u>гол.</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>25</u> числа <u>Новобря</u> місяця 194 <u>6</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, колгоспу і т. ін.) | <u>с/господарство</u>
<u>Колгосп ім. Ч. Шевця</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Решетарівського</u>
село <u>Занчиля</u> область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Туберкульозне запалення мозгових оболонок. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідчення про смерть Османовича з лікарні від 25/10/49. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Документів номерного не має ні особа ераді відома. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Хосриненко Кирило Андрійович села Зам-сільня Замгінської сільради |
| | Підпис заявника | <i>К. Хосриненко</i> |
| | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Д. М. Мухоморов
Діловод

Виконавчий комітет

ЗАТІНСЬКОЇ

Місце для
штампа

Район Депутатів Трудовитих

Велико-Балицького району

Полтавської області

Затин
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

190 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа Января

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище
& Запис | Ужатиенко | |
| 2 | Ім'я | Танка | 3 По батькові |
| | | | Звановна |
| 4 | Стать | Жінка | 5 Національність |
| | | | Українка |
| 6 | Час смерті | 4 числа <u>Января</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспниця к.п. ім. Молотова "Затинський е/с" | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. ім. Молотова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В-Балаханський район с. Затин Затинський с/с |
| | | село | Болтавська область |
| | | вулиця | бул. № |

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

Причина смерті

от старости

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

немає жодних документів

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

Спеціальна рада не нашпартизована

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Ігнатенко Марія Семеновна

Підпис заявника

Ігнатенко

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А. А. Арнз
Алексієвич

УРСР

131 735

Місце для штампів

Місце для штампів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| 1 | Прізвище | Савченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Осипа | | Івановиче |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 10 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 50 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к-п ім. Лекіна | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Лекіна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В-Варошанський район |
| | | село | с. Замічч |
| | | вулиця | область Полтавська |
| | | | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---------------------------------|
| 10 | Причина смерті | всесекателність вт старості |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | не мають |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | сільська рада не нашар мізовара |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Веретешків Остап Григорович |
| 14 | Підпис заявника | О. Веретеш |
| 15 | Особливі позначки | |

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *О. Герман*
Діловод *Всесекател*

УРСР
Виконавчий комітет

ЗАТІНСЬКО

Место для
штампа

Ради Депутатів Трудовий

Велико-Балахаського

Подтааської

192 440
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

30 числа Марта

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище
<i>Литвишко</i> | | |
| 2 | Ім'я
<i>Петро</i> | 3 | По батькові
<i>Федорових</i> |
| 4 | Стать
<i>чоловік</i> | 5 | Національність
<i>українець</i> |
| 6 | Час смерті | <i>30</i> числа <i>Марта</i> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>49</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*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>колгоспник колгосп ім. Молотова</i>
<i>в колгоспі ім. Молотова</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Затік</i> | район <i>В. Балахаський</i>
село _____ область <i>Львівська</i>
вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | от рахшеного воспашенія шиф |
| 11 | лікарські документи пред'явлені, ким і коди видані, за яким номером. — Свідки | лікарем заміньського мед пункту
за № 5 т. Мисогром Б. О |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воїззавні | заміньська сільська рада не
нашпарті зоване |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Митвишко Мелашка Ханівка
Заміньської с/р с. Замінь |
| 14 | Підпис заявника | <u>Митвишка</u> |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

193 441

ІНСТРУКЦІЯ
Место для С.Б.Д.
штампа С.Б.К.О.
Ради Депутатів Трудящих
Велико-Бурштинського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

19 числа Вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Махемленко</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Федір</u> | 3 По батькові <u>Петрович</u> |
| 4 | Стать | <u>чоловік</u> | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>19</u> числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>Марта</u> місяця <u>1944</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>наїжничівні</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>на утриманні батьків Махемленко Петра Антоновича</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>В. Богачанський</u> район | |
| | | село <u>Зайківська с/с</u> область <u>Полтавська</u> | буд. № <u> </u> |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | воєнний мозговий оболочка |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | шагмове лікарські документи зав фельдшерського пункту при Запорозькому с/с т Мисоро, 20/11 46р за № 9 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | жодних документів не мають |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Максименко Петро Антонович
Затічівка сільська рада |
| 14 | Підпис заявника | Максименко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор
Олександр

194 442

ПРЕДСТАВНИЙ КОМІТЕТ
Місце для
штампа
Ради Депутатів Трудячих
Белько-Білгородської області
Полтавської

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 числа Сервня

м-ця 1946 р.

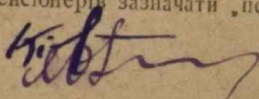
(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Закладна</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Марина</u> | 3 По батькові <u>Тордієвна</u> |
| 4 | Стать | <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>5</u> числа <u>Сервня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>70</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>наури мамки своєї дочки Лакто</u>
<u>одарки Лики Тордієвної</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>наури мамки своєї дочки Лакто</u>
<u>одарки Лики Тордієвної</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>В.Білагородський</u> район _____
село <u>Полтавська</u> область <u>Затіска</u> с/р.
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 10 | Причина смерті | от старости |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | мається справна оті лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | довідка Затіцької с/р адд |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Лачко Огарка Микифорівка |
| 14 | Підпис заявника | Лачко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС 
Діловод

РЕВОЛЮЦІЙНИЙ КОМІТЕТ
Місто Дніпро
штампа
Дніпропетровська обл.
Дніпропетровський район

195 443
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

30 числа Червня

м-ця 1946 р.

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище | Чугуй |
| 2 | Ім'я | Гараска |
| 3 | По батькові | Іванівна |
| 4 | Стать | жіноча |
| 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | 30 числа Червня |
| 7 | Вік | місяця 1946 р. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Минуло 20 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
к.п. ім. Молотова на різних роботах |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Багачанівки село Затинська сф район Полтавська область вулиця буд. № |

27.08.2014
10.02.2014
06.07.2014

10

Причина смерті

мається від лікаря
справка

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

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

справка Забікесної с/раду

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Чу чур Милашке Макарівеке

Підпис заявника

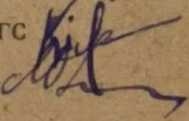
Чу чур

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод 

ОБЛАСНИЙ КОМІТЕТ
 Местом для
 штампа
 Депутатів Трудових
 Департаментів

196 744
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

5 числа липня м-ця 1946 р.
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
 (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Онищенко | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 По батькові Тавлович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 5 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 98 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | проживав на ім'явенті свого сина не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |

із Багатанського району Полтавської області

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 10 | Причина смерті | от старости |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | мається документ от лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | справля Замішевської Уради |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Охмизенко Віра Федорівна |
| 14 | Підпис заявника | Охмизенко |
| 15 | Особливі позначки | |

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



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

197 745

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ

Место для

штампа

Державна Трудова

Земко-Важтінського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові Захарович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 5 числа липня місяця 1946 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*) | на іждивенні своїх батьків | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Багачанський район | село Заліч область Полтавської |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

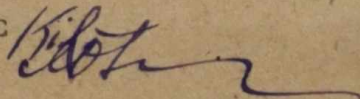
| | | |
|----|--|---------------------------------|
| 10 | Причина смерті | утопився |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і куди видані, за яким номером. — Свідки | має ться документів оті лікарів |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | справки Замишевої сради |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Марченко Марія Федорівна |
| 14 | Підпис заявника | Марченко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



198 146

Місцевий комітет
Место для К.О.
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

5 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 По батькові Федорівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 2 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп Червоної Лан | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багачанський район |
| | | село | Толтавська область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | ословський від розів |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | Сільська Рада не нашпарті зована справа від сільської Ради |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Марченко Захарій Іванович |
| 14 | Підпис заявника | з/б Марченко |
| 15 | Особливі позначки | |

27.08.40
 140000
 140000
 140000



М. П.

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

199 118

НИЙ КОМІТЕТ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 числа грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові Ігорович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 6 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 73 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колишній | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, коопсусп і т. ін.) | колгосп Тервоний - Лан Заміньскої с/рада | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто В. Баранецько район
село Заміньско с/рада область Почтавська
вулиця буд. № | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | старість |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | свідки 1. Марченко Орина Єгорівна
2. Верешевський Остап Григорович |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | сілевська Рада ко пашпарту низована |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Марченко Захарій Іванович.
с. Мала Ремешиївка Затікська с/рада |
| 14 | Підпис заявника | Марченко |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Київ

200

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

10 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

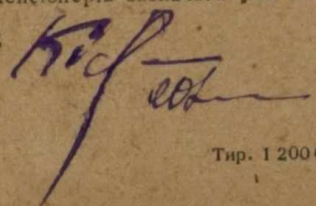
| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Роменевкий | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Данило | | Тимофійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець. |
| 6 | Час смерті | 10 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 51 років. Для дітей 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*) | сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | колгосп ім. Молотова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багачанський район |
| | | село | Земліч область Золотавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 12 | Причина смерті | |
| 13 | Які мікароські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 14 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Затікевка сільська Рада
не нашіпармізована |
| 15 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Росенський Федот Кирилович
с. Затін В. Вакаханський в.ч. Голтавської обл. |
| 16 | Підпис заявника | Росенський |
| 17 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



М. П.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

11 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------|
| 1 | Прізвище | Бутов | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Микола | | Василович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українська |
| 6 | Час смерті | 3 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — 2 місяців — 15 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*) | Наймивені | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В. Багачанський район |
| | | село | Помтавеєва область |
| | | вулиця | Заїциєва с/рада буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес завізника | Бумова Настя Степанівна
С. Мала Реченківська Замієсна с/ррада |
| 14 | Дні завізника | |
| 15 | Спеціальні позначки | |

У разі померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утримани“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце поховання, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод *С. Кіч*



Кравчанський
Место для
штампа
Совет.

202 300
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 /

22 " числа січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Мажино</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Анастасія</u> | 3 | По батькові <u>Ахерігівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>22</u> " числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <u>22</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, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____ | |

10

Причина смерті

| | |
|--|--|
| Внесений до реєстрації актів цивільного стану громадян | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки |
| | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані |
| | Прізвище, ім'я та адрес заявника |
| | Підпис заявника |
| 1 | Особливі позначки |
| Внесений до реєстрації актів цивільного стану осіб, які перебували в утриманні померлого | М. П. |

свідки } Наси сестра Оксана Іван - настипа
 Рахунг Тамара Олена. Рахунг
 с. Ковчеськи, в'їсначанської сну, Котавської обл.

Гновська.

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Виконавчий комітет

Кравчанської

Місце для

штампа

Ради Депутатів Труда

Міко-Багачавського району

Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31 числа 1946 р. січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище
Кравчанський | Зорішман |
| 2 | Ім'я
Явхаро | 3 По батькові
Мосітвно |
| 4 | Стать
жінка | 5 Національність
українськ |
| 6 | Час смерті
27 | 27 числа грудня місяця 1945 р. |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Г/в |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто район В-Тарасан селище
село Кравчанське область Полтавська
вулиця буд. № |

10 Причина смерті

Загнання воєнів

11

Які лікарські документи предявлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки

Стрельба з Кравченського ліжничка
видана фельдшером

12

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

13

Прізвище ім'я та адрес заявника

Хорішман Оксана Іванівна Кравченська с/р
Ю-Тарасанський р/ч Пятівська обласня.

14

Підпис заявника

Оксана

15

Соблыві, позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]

П.

УРСР
Виконавчий комітет
Місце для
КРАСНОДАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Місце для
Місце для
Місце для

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

21 " числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|-----------------|
| 1 | Прізвище | <u>Чижхань</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Яковна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло <u>96</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>с/госпомодрестіво</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Храбонки</u> район <u>Ахалалатський</u>
село <u>Храбонки</u> область <u>Тотавська</u>
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 адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Коавганська с/р. в Балаганському р-ну,
Жолтавська обл. Чижань Кешро

Чижанин

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Дещинський
М. Дещинський

М. П.

ВІСЬОД
ВІКОНАДЧИЙ КОМІТЕТ

Место для
штампа
Львівської
обласної

Депутатів Трувице
Велико-Балачаїської
Львівської обл.

205 203
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

"2" числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------|--------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Рахович</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Олександрівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>13</u> числа <u>тойого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>с/господарство</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Колгосп "2-го березня" с. Красненки</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | місто <u>Красненки</u> | район <u>Львівський</u> | область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Рак майки |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Суровка видана медичником |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сакович Георгій Кравчанська с/рада
Вінницька область |
| 14 | Підпис заявника | Сакович |
| 15 | Особливі позначки | |

Крім того, 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“.

Відомості про померлого
 М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Сакович
В. Сакович

УРСР
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Місце для
печатки
(штампа)

Відділ Депутатів Громадянського Стану
Великобур'яцького району
Львівської області

206 204
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„2“ числа червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | Корнієнко | |
| 2 | Ім'я <u>Микола</u> | 3 | По батькові <u>Тейшович</u> |
| 4 | Стать <u>чолов.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>с/роєноздрейств</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | місто <u>Кравченки</u> район <u>Врхаланський</u>
село _____ область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

Причина смерті

Губернський меморіал

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки

Справка видана медичним

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

Врачення удослідження

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Миколайко Ганна Кравчанська с.рада, Абаданський р-н, Гомельська обл. м.п.

Підпис заявника

За непрацездатною республікою Білорусь.

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

207 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Демиденко | |
| 2 | Ім'я | Надетида | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 22 числа Лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | с. господарств | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Камен м. 8-го Березня с. Кравченки | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

10 Причина смерті

Лорок серце

11

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

Справко відомо Медпунктом

12

Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те, де й коли воли зда

У
Л

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Миколаєнко Іван Іколович Крабчатнеска ер
В-хотогоганскій р-н Полтавської області

Миколаєнко

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 ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000, Зак. № 2253, 1-я Обр. тип.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

КРАВЧАНСЬКОЇ

Место для

штампа

Ради Депутатів Трудящих

Кравчанського району

Полтавської області

208 206
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"25" числа апреля

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище
С. Кравченко | Тарасенко | |
| 2 | Ім'я
Німа | 3 | По батькові
Николаевна |
| 4 | Стать
жінка | 5 | Національність
українка |
| 6 | Час смерті | "24" числа <u>апреля</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 8 числа <u>марта</u> місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Кравченки</u> район <u>Богачанський</u>
село _____ область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

воспаление легких

11

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

Справка выдана медпунктом

12

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

Z

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Тарасенко Надежда Степановна Кравчанский ул.
в Богаранский р-н Пелтавской области

14

Підпис заявника

Тарасенко

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

М. Овсінюк

Діловод

Томаш

М. П.

УРСР

ДИКОНАВЧИЙ КОМПЕТ

місто для
КРАСНАРСЬКОЇ

СІМІОДІ

Ради Депутатів Трьох

Велико-Балаганського району

"6" числа травня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Залива | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Вєла | | Олександрівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін. | | Українка |
| 6 | Час смерті | "2" числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 61 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | С/господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Д. Шумова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | вулиця | буд. № | |
| | | Кравченки | В. Балаганський
Долбовета |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Рак шлунку і жовчак сфуд |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана кравчанським медпунктом
Київом - 6/IV-1946 року |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 18 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Замкова Тамара, Кравчанська сфуда,
Ізбалоганський р-н, Хотинська обл. |
| 14 | Підпис заявника | Замкова |
| 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“.

Внесено до реєстру
 27.08.1946
 Начальник бюро ЗАГС
 (підпис)
 (підпис)

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *М. Давидов*
 Діловод *М. Давидов*

УРСР

Виконавчий комітет

Місто для
штабу

КРАВЕЦЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Радв Депутатів Трудящих

Середко-Багачанської області

Полтавської області

20 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| 1 | Прізвище | Мажко | |
| 2 | Ім'я ^{с. Кравченко} | 3 | По батькові |
| | Василь | | Миколаєв |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чолов. | | українець |
| 6 | Час смерті | 20 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 7 місяців 14 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 6 числа серпня 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Кравецьки | Середко-Багачанської
Полтавської |
| | | | |

10 Причина смерті

Туберкульоз легенів і рахіт

11

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

справля видана Кравчанський медпункт-
цією. Гральшурою 20 груд. 1946 року

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

Підпис заявника

Михайло Трохим Кравчанський с/рздор,
Сьбалгачський р-н, Стоббавська область

15

Особливі позначки

М. Михо

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Девидиш

УРСР

ОКОНАЧНИЙ КОМПЕТ

Место для
ПОЛТАВСЬКОЇ
ОБЛАСТІМісце депутатів Труда
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

26 числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище
№ | Хорішман | |
| 2 | Ім'я
Кравченко | 3 | По батькові
Звошова |
| 4 | Стать
Жін. | 5 | Національність
Українко |
| 6 | Час смерті | 14 числа вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 66 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | с/господарство | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Кравченки | ВБ алахановий
Полтавська |

10 Причина смерті

Замалана полог і порох серця

11

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

Справка видамо фельдшерам
26 / IX. 1946р.

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Хоріньман Марія Євгенівна м. Радо
с. Балаганськ р.н. Тютювської області

14

Підпис заявника

Хоріньман

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС.

Діловод

М. П.

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Місце для
КРАВЕЧЕНЬКОЇ
штампа
СІЛЬСЬКОЇДепутатів Труда
Велико-Богачавського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„30“ числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | <u>Засько</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Кравченки</u> | 3 | По батькові <u>Жванівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінок.</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>с/господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колосп ім. Глобдерези</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Кравченки</u> | район <u>В.Богачавський</u>
село <u>Долтоська</u>
вулиця — буд. № — |

10 Причина смерті

Горюк едн.з

11

Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером? Свідки

Сироста видана Кравченком Гресько Гресько
Гресько Гресько 30/11-1946р.

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Засько Логви, Кравчанська с. Рада,
Роботаганський район, Колтавська обл.

14

Підпис заявника

Засько

15

Особливі позначки

Колонка 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".

24.08.47
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

НАСР
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕ
Место для
КРАВЧАНСЬКОЇ
штампа
СІЛЬСЬКОЇ

213 211
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

28 числа грудня 1946

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище
<i>Деміщенко</i> | | |
| 2 | Ім'я
<i>Клишчов</i> | 3 | По батькові
<i>Алішківна</i> |
| 4 | Стать
<i>ж.</i> | 5 | Національність
<i>українка</i> |
| 6 | Час смерті | <i>20</i> числа <i>грудня</i> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>50</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*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>с/ростоварств</i>
<i>Коломи ім. Дімітрово</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Кравченки</i> район <i>Вбарацький</i>
село <i>Кравченки</i> область <i>Уолковська</i>
вулиця _____ буд. № _____ | |

10. Причина смерті

Корона серця

11. Чи лікарські документи пред'явлені, ким і коли в'їдані, за яким номером. — Свідки

Сураска видана фальшивого акusherського припису від 20/хІІ 1946р.

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

13. Прізвище, ім'я та адреса заявника

Давиденко Марія Кравчанська с. Рада, Балаганський р-н, Кам'яноградська обл.

14. Підпис заявника

Давиденко

15. Особливі позначки

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

Внесено 08.08.47
М. П.

Зав. бюро ЗАГС М. Шведиш

Діловод В. Давидиш

ВІСНОВАННЯ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Місце для вивіски
штампа
Вісничого району
Полтавської області

Красногородська

214 281

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Верещака | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 По батькові Михайлова |
| 4 | Стать | мужчина | 5 Національність українець |
| 6 | Час смерті | 11 числа Грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 19 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*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Хрущова, Красногородської с/ради, в-Білагачанського р-ну. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Красногородська | в-Білагачанський |
| | | вулиця | область Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Трешлом основи черепа |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справна видана Білоцерківського мед. амбулаторією 8/І-1946 року. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | |
| 13 | Пізвище, ім'я та адрес заявника | Бондар Дмитро Михайлович - с. Красногорівка р-Загаганського р-ну, Полтавськ. обл. |
| 14 | Підпис заявника | За чужою |
| 15 | Особливі позначки | |

11228077
 11228077
 11228077

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Голова справи *Мероз*

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

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Дел. Местодля Рудяших
Велико-Багатанського району
Полтавської області

215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Михайлик | |
| 2 | Ім'я | Семен | 3 По батькові |
| 4 | Стать | мужчина | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 11 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 83 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*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Лівінова, Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

В-Багатанський район
Полтавська область

У Р Р В
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ
 Рада Ділового Грудящих
 Велико-Баштанського району
 Полтавської області

216 282
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

194 р.

14 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Красногорська
Густовіт | |
| 2 | Ім'я | Жаністрій | 3 По батькові Іванович |
| 4 | Стать | мужчина | 5 Національність українцев |
| 6 | Час смерті | 13 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 55 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*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Ж.п. ім. Хрущова, Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Красногорівки | В.Тригачанський |
| | | вулиця | область |
| | | | Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Рак желудка |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли відані, за яким номером. — Свідки | Лікарські документи: Справки видана Красногорівським мед. пунктом, видана 14/1-1946 року.
Сатума Сидоренко Гиланка Григорівна |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сидоренко Василь Савич - с. Красногорівки
р-н Брагаганського району, Полтавської обл. |
| 14 | Діпис заявника | Сидоренко В. |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Гуцул*

Голова с/ради. *Мороз*

Виконавчий комітет
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Ради депутатів трудящих
Велико-Балицького району
Полтавської області

217 283
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23

числа

Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Хоменко | |
| 2 | Ім'я | Тейдана | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 22 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Х.п.ім. Мітвінова, Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті. | Туберкульоз легень. |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і на якій вваданні, за яким номером? Свідки | Довідка - видана 23/І - 1946 року
Храстогорівським мед. пунктом. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, суди й коли вони були | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Хоменко Іван Федотович с. Храстогорівки
р. Балаганського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Хоменко |
| 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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

чугує

Голова с/ради Мерзак -

ДИКОНАВЧОЇ РАЙОНУ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Месго для Трудящих
Велико-Витамцаького району
Полтавської області

218 234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

194 р.

31 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Ладама | |
| 2 | Ім'я | Килина | 3 По батькові |
| | | | Омельківна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| | | | українець |
| 6 | Час смерті | 30 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 62 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. ім. Хрущова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Красногорівка | В. Брагаганський Полтавська |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Ран легень. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка вицана доельднером Красногорівського мед. пункту т. Лушня М. І. дана 31/І-46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він з'явився. | <i>[Handwritten mark]</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Павалка Петро Іванович
Красногорівської с/ради, 13-Тригачанського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | <i>[Handwritten signature]</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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС *Мороз, Микола*
Діловод

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Місце для
Ради Депутатів Трудащик
Велико-Багачанського району
Полтавської області
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

219 285

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 числа 1946 р.
Люттого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Красногорієвка
Прізвище | Жуцькодубий |
| 2 | Ім'я Василь | 3 По батькові Васильович |
| 4 | Стать чоловік | 5 Національність українць |
| 6 | Час смерті | 3 числа Люттого місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа січня місяця 1943 року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | утриманець |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район Велико-Багачанський
село Красногорієвка область Полтавська
вулиця — буд. № — |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Запалення легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Стравна карта Красногорівським мес. пунктом 4/II - 1946 ро.
Свідки: Михайлик Оліга Ом. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Зурса Миланша Флоридорівна
с. Красногорівка, р-н. Бугаганський, Полтав. обл. |
| 14 | Підпис заявника | Зурса М |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л. Васильєва
Зурца

Голова с/ради - Мароз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 286
220

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Михайлик</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Іван</u> | 3 По батькові |
| 4 | Стать | <u>мужчина</u> | 5 Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>7</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>27</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>11</u> числа <u>7</u> грудня місяця <u>1945</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | сільським господарством
<u>на ділянці сільським господарством</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | репарційовани <u>репарційовани</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район <u>р. Трагачка</u> |
| | | село <u>Красногорівка</u> | область <u>Полтавська</u> |
| | вулиця | буд. № <u>—</u> | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка, видана Красногорівським мед. пунктом 6/II-1946 року
Свідки: Михайлик Федоська Федорівна |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Михайлик Федоська Федорівна, с. Красногорівка, р-н Багатомисський р-н, с. Красногорівка, Полт. обл. |
| 14 | Підпис заявника | Зоя Волга |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС *Масиш*
Діловод *Гуцул*

27.08.2014
110000
Голова с/ради Мороз

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Мест для Трудаших
Велико-Баштанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

194 р.

20 числа Лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Красногоріаза
Прізвище | Амелін | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | мушчина | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 20 числа Лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Лівінова Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Старческа атрофія |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Довідка видана Красногорівським муніципалітетом 22/II-1946 року
Свідки Гондар Параска Григорівна |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого, довідка про те, куди й коли він виїхав | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Анелін Свирід Іванович
Красногорівської с/ради в-Томчаганського р-ну
Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Анелін |
| 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 зазначити „пенсіонер“.

22
1946
М. П.
Голова с/ради - Мароз

Зав. бюро ЗАГС *Машин*
Діловод *Гуцул*

ВІСНОК
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Район. Деяк. будинок
Велико-Братського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

202
288

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Огнаниченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Оксана | | Харонівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українська |
| 6 | Час смерті | 6 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 5 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа січня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | р. Брагачка
Полтавська |

10 Причина смерті

молісносний епіграмаїт

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким коли в дані, за яким номером? — Свідки

Справка дана Гілоцерківською медсанбулатрією 7/III. 46 року.

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

[Handwritten signature]

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гуцуї Параска Ів. - 13-Загаганського 10-му
Томавської області, с. Красногорівки

14 Підпис заявника

П. Отчанакинтю

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС *Л. Василен*

Діловод *Гуцуї*



ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Место для
штампа
Район Целуляцких
Велика Багачівка
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

223
289

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Омелья | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Давид | | Романович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловіча | | українська |
| 6 | Час смерті | 28 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 61 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Лівінова, Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Красногорівка | р. Трагачанський |
| | | вулиця | область |
| | | | Полтавська |
| | | | буд. № |

10

Причина смерті

Пневмонія

11

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

Довідка дана Красногорівським медпунктом
12/III 1946 року

Свідки: Колінько Тамара Іванівна..

12

Номер паспорта і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли вони видані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Різнитченко Тамара Давидівна
с. Красногорівка, р-н. Богачанського р-ну, Київська обл.

14

Підпис заявника

Різнитченко

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Васильчук

224

290

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18 числа Горговець м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Сидоренко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Викторович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловіча</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>21</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1945</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Красногорівка</u> район <u>Заточанський</u>
село <u>Полтавська</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

10 Причина смерті

Замалення легенів

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

Довідка - дана Білоцерківською медсанбула-торією 8/III - 1946 року

Свідки: Сидоренко Параска Вас.

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сидоренко Параска Василівна
с. Красногорівка, в-Тараканського р-ну, Київська обл.

14 Підпис заявника

За Сидоренко

15 Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. В. В.
Гуцул

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

Место для
штампа

Ради Депутатів Трудових
Велико-Богачанського району
Полтавської області

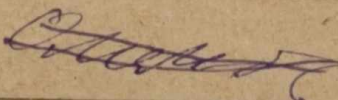
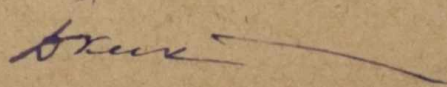
225
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 291

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

3 числа 1946 року 27 квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Киктенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Косин | | Тихонович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловіча | | українець |
| 6 | Час смерті | 27 числа березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Рітвінова, Красногорівської с/ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | В-Богачанський
Полтавська |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Крупозне запалення легенів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, підписи, за яким номером — Свідки | Довідка про смерть, видана Трілоцерківською медальбулаторією 29/ІІ-1946 року.
Кистенко Тарасиле Тихонович |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони пішли | Z |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кистенко Димитрій Іосипович, с. Красногородка
в. Тригачанського р-ну, Полтавської області. |
| 14 | Підпис заявника |   |
| 15 | Собливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *чужі*

Голова с/ради *Мороз* — *Г*

ВИКОНАВНИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

Место для

штампа

Галицького району
Волзької областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

3 числа Квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | <u>Лисенко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Уванівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>2</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | <u>сільським господарством</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>не працювала по хворобі</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Закарпатський</u> | село <u>Красногорівка</u> область <u>Дніпропетровська</u> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Тором серця - декомпенсирова дорими |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка про смерть дама Гзілоцерківського амбулаторією з/п- 46 р.
Свідки Лисенко Матвар Опанасович |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли його здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Омельч Яків Іванович с. Красногородки
В-Трагачанського р-ну, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Омельч |
| 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 його, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС *Л. Василець*
Діловод *Гуцул*



ДИКОНАВТИЙ КОМПЕТ
КРАСНОГОРИВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Место для
штампа
Велико-Барацького району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану **299**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 **227**

1946 р.

1 числа травня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | <u>Сидоренко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Горпина</u> | 3 | По батькові <u>Василівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>25</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>сільським господарством</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к.п. ім. Хрущова</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Храсногорівка</u> район <u>В. Баранський</u> | село <u>Храсногорівка</u> область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | туберкульоз легенів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки | Довідка дана Красногорівським медичним пунктом 6/ї. 1946 року.
Свідки: Сидоренко Ольга Кач., Сидоренко Йосип Ант. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те куди й коли його в'їзд | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сидоренко Андрій Леонтійович, с. Красногорівка, в. Богачанського р. н. у, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | А Сидоренко |
| 15 | Особливі зазначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Л. Васильна*
Діловод *Гуцул*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

Місце для
штампа

Рада Депутатів Радянської
Селисько-Бігизівського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

6 числа травня 1946 р. м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Іващенко | |
| 2 | Ім'я | Людмила | 3 По батькові Іванівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність українка |
| 6 | Час смерті | 28 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 3 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 23 числа лютого місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | утриманець - на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп ім. Лівінова, Красногорівської сфрани | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В. Гоголівський |
| | | село Красногорівка | область Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

10 Причина смерті

Запалення легенів

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

Довідка - видана Ізюцерківського амбулаторного
29/IV. 46 р. Свідки : Гондара Марія Оподор.
Василенко Трїська Радивонівна

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

[Handwritten flourish]

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Іващенко Іващенко Марія Л.
с. Красногорівка, в. Івагачинського р.ш., Полт. обл.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Мерз*
Діловод *чужий*

УРСР

ДИКОНАВЧІЙ КОМІТЕТ

КРАСНОГОРИВКА

Место для
штампа

Район Депутатів Трудового

Велико-Бучачського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

295

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

229

6 числа травня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|---------|-----------------|
| 1 | Прізвище | Сидоренко | | |
| 2 | Ім'я | Тетяна | 3 | По батькові |
| | | | | Андріївна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| | | | | українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа травня місяця 1946р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | сільським г. воли | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к. п. на. Хрущова | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Залізанський |
| | | село | область | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Порок серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка дана Красногорівським мед. пунктом 6/11. 46/1. Свідки: Сидоренко Талалішка Вас Сидоренко Микола Олександр |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сидоренко Дмитро Андрійович с. Красногорівки, р. Богачинського р-ну, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Сидоренко Дмитро Андрійович |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Мероз*

Діловод *Тучи*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРИВСЬКОЇ

Место для
штампа

Рада Депутатів Труда
Велико-Буринського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

" 7 " числа травня ¹⁹⁴⁶ м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Беркало</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Іван</u> | 3 По батькові <u>Семенович</u> |
| 4 | Стать | <u>чоловіча</u> | 5 Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | " <u>7</u> " числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>32</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>сільським господарством</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Колгосп ім. Хрущова, Красногорівської с/ради</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Брагаганський</u> | |
| | | село <u>Красногорівка</u> область <u>Полтавська</u> | |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідки: Геркало Микола, Геркало Петро Іванович |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес завізника | Ульяненко Іван Андрійович
с. Красногорівка, в. Ізяславського р.н., Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Ульяненко |
| 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Мороз

Діловод

Чуцій

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇМесто для
Рад. Держ. штамп. друкарні
Високо-Балчакського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 числа травня 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Шарай | |
| 2 | Ім'я | Христів | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 21 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 61 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*) | сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп ім. Митвінова, Красногорів, с/р-д | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Рак лівої груді. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Доводка дана Красногорівським мед. пунктом з/р. 46 року. Свічки: Шарай Карпо Омелькович, фурса Анурій Матвійович. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно здані | З |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Амелін Григорій Іванович - с. Красногорівка в-Благоданського р-ну, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Амелін |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Мороз

Діловод

чужий

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВЬСЬКОЇ

Место для
штампа
Район Департаменту
Місцева Рада Народних
Депутатів
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 298

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 232

14 числа червня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

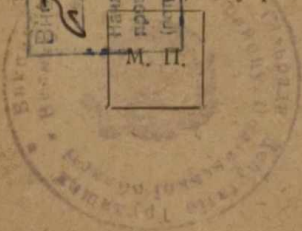
| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Добраскок | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чужина | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 13 числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 4 місяців 12 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа лютого місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | на уїришани | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. і.в. Літвінова - Красногорівської сради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Красногорівка</u> район <u>В. Загаганський</u>
село <u>Красногорівка</u> область <u>Львівська</u>
вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | тільки захворювання - диспепсія |
| 11 | Які лікарські документи представлені, ким коли видані, за яким номером — Свідки | Справка виdana Красногорівським фельдшерсько-смушеровським пунктом від 25/VI-46 10.
Свідки Трускало Марша Сем.
Василенко Тріська Фрадія. |
| 12 | Гомер паспорта і військовий білета померлого і довідка про куди й коли вони були | |
| 13 | Підписавши ім'я та адрес заявника | Доброскок Семен Тимоф. - с. Красногорівка
В-Брагаганського р-ну, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Доброскок С. ттс. |
| 15 | Особливі позначки | |

2808-22014
 Свідоцтво

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

Зав. бюро ЗАГС Мороз —
 Діловод Тругун



ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

Ольський
Ради Дел. Судьяших
Велико-Балчакського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(перший примірник)

16 числа червня 1946 р. м-ця 1946 р.

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Середній |
| 2 | Ім'я | Іван |
| 3 | По батькові | Максимович |
| 4 | Стать | чоловіча |
| 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті | 16 числа червня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | сільським господарством |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | когосп ім. Хрущова |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район — село — вулиця — буд. № |

район В. Трагачанський
село Красногорівка область Полтавська

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз легенів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером? — Свідки | Справка про смерть видана Тбілозерківською мед. болницею від 24/11-го року
Свідки Сидоренко Марія Янівна |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те куди й коли вони дані | 7 |
| 13 | Пізвище, ім'я та адрес заявника | Сидоренко
с. Красногорівка
В-Благоданського р-ну, Полтавської області. |
| 14 | Підпис заявника | Сидоренко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марія
Сидоренко

УРСР
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

Место для
штампа
Район Депутатів Рудяшич
Велико-Балачанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 300

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 234

19 числа червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
| 1 | Прізвище | Михайлик | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Семенівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 14 числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | сільським господарством | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп ім. Літвінова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Красногорівка | В. Балачанський |
| | | вулиця | область Полтавська |
| | | буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Від ситного тисру |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка про смерть - дана Трілоцерківською мед. більницею від 19/VI-46 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли його вивезли | З |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Михайлик Оліга Осельківна
с. Красногорівки, в. Брагаганського р-ну,
Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Михайлик |
| 15 | Роботи, позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мороз
Чуїт

235

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

РАДИ ДЕПУТАТІВ РАЙОНУ
ВІСЬОТІСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

301

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

22 числа Червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Самергей | |
| 2 | Ім'я | Міда | 3 По батькові Миколаївна |
| 4 | Стать | жін. | 5 Національність українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа Червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 4 місяців 20 днів. Для дітей, померлих до 5-років, зазначити додатково, коли народився 1 числа Лютого місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | утриманець - Самергей Миколи Петровича Красногорівський технікум - счетоводом | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Красногорівський технікум | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В-Троїтанський |
| | | село | Красногорівка |
| | | область | Полтавська |
| | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | туберкульозного міниміста. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером? Свідки | Стравка про смерть видана Ізолоцерковською медбольницею 22/VI - 46 року. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового доручення і довідка по т. куди й коли були зміни. | |
| 13 | Повне ім'я та адрес мешканця | Семергей Вейла - с. Красногорівки
В. Брагачанського р. н. у, Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | В Семергей |
| 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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

302

236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

2 числа липня 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | чужий |
| 2 | Ім'я | Ліда |
| 3 | По батькові | Тавлівна |
| 4 | Стать | жінка |
| 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті | 1 числа липня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні сільського господарством |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к. п. ім. Лівінова |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район В. Тригачанський
село Красногорівка область Полтавська
вулиця буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причини смерті | Туберкульоз легких і кишок |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Справка про смерть видана Трілозер-ківською мес. Больницею від 2/III - 46 року |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Чуци Варвара Андріївна. с. Красногорівка в-Трагачанського р-ну, Полтавської обл. |
| 14 | Пис заявника | За Чуци |
| 15 | Спеціальні позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Чуци

НИКОЛАЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

ОБЛАСТІ

Місце для
Раді Дітей та Трудящих
Штатна
Винно-Боготанського району
Боготанської області

303
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

28 числа Серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Красногорівка
Прізвище | Увасуєць |
| 2 | Ім'я Леонтій | 3 По батькові Федорович |
| 4 | Стать Чол. | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 28 числа Серпня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 1 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Утриманець
Утриманець |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Драїшевське район • В-Боготанський
село Драїшевське область Боготанська
вулиця буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Фізичний Слабкість |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справно від лікаря Блюдоцького медпункту від 9/836р. ттв. Мінченко |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли вони дані | Свідоцтво про рік народження № 126262
Згідно в В-Погожанському загсе. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Іванченко Федір Сидорович
с. Красногорьки В-Погожанський р-н. |
| 14 | Підпис заявника | Іванченко |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Мерков*
Діловод *Ковал*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ
Місце для
Види Додатку Грудянин
штампа
Кірово-Багачівського району
Долгавської області

238 304

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

'ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

10 березня 1946 р.

19 числа Берези м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Амаліи | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Борис | | Фроімович. |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українська |
| 6 | Час смерті | 6 числа березня місяця 1946 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*) | Українська | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | _____ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ область _____ |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Тривале захворювання даними |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справою д.р. Краснопольської
м/мунгоу м. Банди 10/IX 1967 |
| 12 | Номер паспорта і вийсннього білета помілого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт про народження №126203
Звано В-Багачанська ЗАГС. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Амелія Григорія Івановича |
| 14 | Підпис заявника | Амелія |
| 15 | Особливі позначки | |

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

26.08.2014
 6012228069
 4012228069



Зав. бюро ЗАГС *Дороз*
 Діловод *Віанд*

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
КРАСНОГОРІВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

Район Депутатів Трудящих
Місто Багатоманне району
Місцевий штамп

239 305

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

16 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | Михайлик | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 По батькові Миколаєвич |
| 4 | Стать | чол. | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 15 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 7 місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа Серпня місяця 1945 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Утримання | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Утримання вдома батьків. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Країногорівське район Багатоманне | село Багатоманне область буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | От молесечено димом |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки | Довідка від Марії Білоусової медікати від 16/01/41 р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли з'їхав | <i>[Handwritten scribble]</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Михайло Федосов Федоров |
| 14 | Підпис заявника | За негальному Мичи |
| 15 | Особливі позначки | реєстрація проведена не своєчасно по причині негальної і незаконної зриву акції померлого. |

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

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



УРСР

ВІСЬОМНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КРАСНОГОРИВСЬКОЇМесто для
печати Деятого
Красногорівського району
Львівської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

24 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| 1 | Прізвище | Глуцки | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Мотри | | Олександрівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ж. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 20 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця 1886 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Недружостопель — Угорщина | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Красногорівське | В-Богоданський |
| | | вулиця | область Львівська |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

Рак шлунка.

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

Посвідно від лікаря про смерть від раку № 460. Лікар - Зорінова.

12 Номер паспорта і військового білета пошлю, і довідка про те куди й коли вони втрачені

—

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гришин Явдано Федорович

14 Підпис заявника

Гришин

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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Мороз
Діловод

Місце для
штампа
Кротовацького
Совету.

24-353
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 " числа Січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------|
| 1 | Прізвище | <u>Петренко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Каталій</u> | | <u>Іванович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жіночі</u> | | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>31</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>27</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>Учителька</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Кротовацького н/с. школи</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | буд. № _____ |
| | | село <u>Кротовацьке</u> область <u>Львівська</u> | |
| | | вулиця _____ | |

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 він відіжданий

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Інотим. Переа тиміт.

Свідомість Мишгород. Районісюрні
виз 31/хІІ. 45

Сімеонко Михайло Маркович
в. Кротовицями

[Handwritten signature]

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]

М. П.

Место для
штампа

242 354

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 числа січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| 1 | Прізвище | Касвіт | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Андріян | | Андрієвич |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українська |
| 6 | Час смерті | 9 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 58 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Військо господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Спекоспі Гервон. партизан | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село Кротовичинь область Полтавська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Від загального легонів |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Коробка Ганна Івановна с. Кротовицки |
| 14 | Підпис заявника | Коробка |
| 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

В. Кошман
В. Кошман

243 355

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 " числа лютого м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Москошенко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Федір</u> | | <u>Митрофанович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чоловіча</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>2</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>75</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>сімейне господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в складі сім'ї партизан</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Д. Багачівський</u> | село <u>Кротовицци</u> область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

1350000
Матур

Место для
штампа

244 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

" 21 " числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| 1 | Прізвище | Ярешка | |
| 2 | Ім'я Ольга | 3 | По батькові Вєргієвна |
| 4 | Стать жіноча | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | " 20 " числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільське господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, коопспу і т. ін.) | Скопелі Черв. Партизан | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — | район — В. Садарамське |
| | | село — Бротовиши | область — Почтавська |
| | | вулиця — | буд. № — |

| | | |
|----|--|---------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Від туберкульозу легенів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Імена паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Яремко Ганна Василівна, с. Кротовщина |
| 14 | Підпис заявника | Яремко |
| 15 | Соборні позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

13500000
Возниця

Место для
штампа

245 357

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 " числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Марченко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Оксана</u> | 3 | По батькові <u>Сорочівна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>25</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Війське господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в районі Червоної Партизан</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____
село <u>Кротовищина</u> область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | погон серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вийшли | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мартинко Євгеній Іосифович
В. Буртовичівна |
| 14 | Підпис заявника | Мартинко |
| 15 | Особливі позначки | |

28082014
 28082014
 28082014

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Кошар
Возняк

Место для
штампа

246350

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 1 " числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Павлюк | |
| 2 | Ім'я | Любов | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | Демитровка |
| 6 | Час смерті | 5 | Національність |
| 7 | Вік | 26 | Українка |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | 26 числа лютого місяця 1946 р. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Минуло 9 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Сільське господарство | |
| | | Колгосп ім. Шевченка | |
| | | Місто | |
| | | село Кротовиши район Р. Вагачистин | |
| | | вулиця область Пеставська | |
| | | бул. № | |

10

Причина смерті

11

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

12

Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли вони здані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Поправк. Мертв. по смерті
Г. С. Короткович

14

Підпис заявника

М. Горюхов

15

Облікові позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

В. Голосин

Діловод

807/3

М. П.

Тир. 1200000, Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место для
штампа

207 355

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 числа квітня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| 1 | Прізвище | Васюк | |
| 2 | Ім'я | тетяна | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | Тимофіївна |
| 6 | Час смерті | 28 числа квітня | |
| 7 | Вік | місяця 1946 р. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа січня місяця 1942 року. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Сільське господарство | |
| 9 | Де постійно жив померлий | в колгоспі ім. Шевченка. | |
| | Місто | район | В. багалаківський |
| | село | область | Львівська |
| | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | <i>удержимой інородним тілом.</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | <i>Довідка Кротовицанської медсанбюрої від 28/IV-46 року.</i> |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Васюк Іван Остапович
С. Кротовицанько.</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Васюк</i> |
| 15 | Облікові позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

248 360

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 10 “ числа листо м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Васюк</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Марія</u> | 3 | По батькові <u>Редотівна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>9</u> числа <u>листо</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>78</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>Вилське господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в колгоспі ім Шевченка</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Кропивницька</u> район <u>В. Бабинецький</u>
село <u>Кропивницька</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Від стареческого віку |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідомість "Кротовицкаської" медискарти 10/III. 46г. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він віддані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Забара Марія Василівна, @ Кротовицка |
| 14 | Підпис заявника | Забара Марія Василівна |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

З. Кротовиц
Вор

Место для
штампа

249 307

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„29“ числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Олександрівко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Мотров</u> | 3 | По батькові <u>Трихуровича</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>28</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Сільське господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в к-ті „Червоний Партизан“</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Саваланський</u>
село <u>Костовищина</u> область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

Від захворювання рак-перітис

11

Ідентифікаційні документи, ким вони видані, за яким номером — Свідки

*Справка від Кротовицанської медпункти
29/ VII - 1946р.*

12

Мер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Олександрю Трохим Александрович В. Кротовицан

14

Адрес заявника

15

Особливі позначки

Олександрю

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

Зав. бюро ЗАГС

В. Росмог

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



250 361

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6 " числа Сергня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| 1 | Прізвище | Докуца | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Кононович |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 6 " числа Сергня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 61 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*) | Вільське господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгоспі "Червоний Партизан" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В. Багаланський |
| | | село Кротовицка | область Львівська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Від захворювання - туберкульоз. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідчення від Кротовизанської лікарні від 6/III-1946 року. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | L |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Дмуха Василь Васильович
(с. Кротовизана) |
| 14 | Підпис заявника | Дмуха |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

302

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

2 числа Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Курманюк | |
| 2 | Ім'я | Надежда | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 2 числа Вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 10 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*) | Військове господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колосі "Червоної Протизан" | |
| Де постійно жив померлий | | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Від захворювання підтермі всього організму. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка від лікарні від 2/12.1946р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Л. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кваша Данило Гантешемкович
Р. Кротовецька. |
| 14 | Підпис заявника | Кваша |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *В. Косиш*
Діловод *В. В. В.*



252-363

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

7 " числа Варесис м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Біліченко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Ольга</u> | 3 | По батькові <u>Івдурівна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>6</u> " числа <u>Варесис</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>61</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>Війське господарство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в колективі Серв Кармісон</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Турболовці</u> район <u>Володимирський</u>
село <u>Турболовці</u> область <u>Полтавська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|-----|---|---|
| 10. | Причина смерті | <i>Від захворювання отвором легень.</i> |
| 11. | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | <i>Сурови Кротовичи — лікарі
7/IX - 46 р.</i> |
| 12. | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він віддані | |
| 13. | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Госаренко Пам'ятки Трохимівна
С. Кротовичи</i> |
| 14. | Підпис заявника | <i>Госар</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 зобов'язаний, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *Врошмош*
Діловод *Воруж*

304
2584

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

№ 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(перший примірник)

24 числа Вересня м-ця 1946 р.

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Христенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Дмитро | | Уоситович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 24 числа Вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 56 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Виконе господарств | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колосні і в Шевченк | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Криворізька | Введенська |
| | | | Лосицька |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | <i>Від захворювань легенів</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли надані, за яким номером. — Свідки | <i>Посвід. Кротова з ош. медікарми
24/IX 1946 р.</i> |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище ім'я та адрес заявника | <i>Христенко Ольга Дмитрівна
с. Кротова з ош.</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Христенко</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС *Врощинська*

Діловод *Возу*

Тип. 1200000, Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

254
365

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Кордубан | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чолов | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 18 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа жовтня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільське господар-во | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Скв. м. ім. Шевченка | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | В. Богданівка |
| | | село _____ область _____ | Львівська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

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

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



Зав. бюро ЗАГС *В. З. Осипов*
Діловод *В. З.*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

285

366

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

3 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Борбик | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Раїса | | |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноча | | Українка |
| 6 | Час смерті | 3 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 9 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільське господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в гості у Шевченко | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Кротовицка | В. Благанський
Полтавська |

| | | |
|----|--|------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Від захворювання крупа |
| 11 | Які військові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідомство медікарні від З/ХІ-469. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | У
Л |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Борбаш Олексій Іванович |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Уборавин |
| 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 зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *Дмитр.*
 Діловод *Владимир*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

15 числа Грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Марченко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Надежда</u> | 3 | По батькові <u>Явдохимовна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>15</u> числа <u>Грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>90</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Сільське господарство</u>
<u>в к.п. "Червоний Партизан"</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто: _____ район <u>В. Саванський</u>
село <u>Кротівщина</u> область <u>Львівська</u>
вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Від старгеської слабості |
| 11 | Які судові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Свідчення ^{від матері} з смерті від 18/10-1946. |
| 12 | Номер закордонного і військового білета по довідка куди й коли вони видані | L |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Марченко Олександр Трохимович
В. Курдюківка |
| 14 | Підпис заявника | Марченко |
| 15 | Особливі поправки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

16 числа Грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище | Васюк | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Мейліна | | Стетановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноча | | Українська |
| 6 | Час смерті | 15 числа Грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — 1 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Грудня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | В. Боданківський
Поліська Воєна |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які лікарські документи надіслані, ким і коли надані, за яким номером. Свідки | Свідоцтво медичної Сіз 16/VI-467. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про місце куди й коли вони заані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Васюк Степан Васильович
с. Кривий Луг |
| 14 | Пішис заявника | Васюк |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Журав
В. Журав

Монюк

258
372
232

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

21 числа січня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| 1 | Прізвище | Стус | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Голова | | Уванівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | м. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 4 числа січня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 9 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Мар'їнськ | В.Багазачський |
| | | вулиця — | область Татмаревська |
| | | | буд. № — |

10. Причина смерті

бронхопневмонії

11. Копії судових документів, які були виявлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки

справка лікарів

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

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Грус Іван Григорович

14. Адреса 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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature of the official

259 378

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

133

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 числа січня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Бороднича | |
| 2 | Ім'я | Уляма | 3 По батькові |
| 4 | Стать | ж. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 23 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 71 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 працює з даними | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|----------------------|
| 10 | Причина смерті | старець |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 12 | Номер паспорта і вийського білета померлого і довідка про те, куди й коли вони єдані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Городничий Андрій Ч. |
| 14 | Підпис заявника | Городничий |
| 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

260 379

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 числа лютого м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Москаленко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Ганна | | Іванівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ж. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 8 числа лютого місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 7 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Мадиськ | В. Богданський
Полтавська |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаление легких |
| 11 | Якщо арські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | справка лікаря Москаленко Іван
15/II-1946р. за №3. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Москаленко Іван Х. Михайлівка |
| 14 | Підпис заявника | <i>Іван Москаленко</i> |
| 15 | Особливі позначки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Володимир Москаленко
Микола

Место для
штампа

261 380

235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

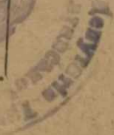
26 числа лютого м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Борисенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Іван | | Андрійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ч. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 23 числа лютого місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 74 роки 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*) | жив на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Мар'янівк | В.Багажанський |
| | | | Толтавська |
| | | | |

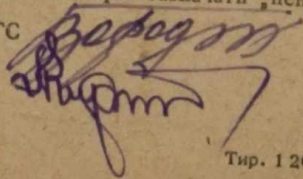
| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | заболевание сердечнососудистой системы и почек |
| 11 | Лікарські документи, виявлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | справозна лікаря 23/II-46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Борисенко Федір Ів. |
| 14 | Підпис заявника | Борис |
| 15 | Спеціальні позначки | |

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

М. П. 

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

262 38
236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 числа березня м-ця 1946р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| 1 | Прізвище | Ажмака | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Анатолій | | Миколайович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ч. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 12 числа березня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 1 місяць 15 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | В-Багаталіський
Полтавська |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | магентиський приступ |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Справка лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | — |
| 13 | Різнюще, ім'я та адрес заявника | Ажаска Ганна Дмитрівна, Х. Михайлівська |
| 14 | Підпис заявника | Ажаска |
| 15 | Особливі позначки | — |

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

Зав. бюро ЗАГС *Зоробат*
 Діловод *Миротта*

М. П.

263 382

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 числа травня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Ващенко | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 По батькові |
| 4 | Стать | ж. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 25 числа травня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | домогосподарка | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | туберкульоз легких і порок серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Ващенко Ілько Павлович
Х Михайлівка |
| | Підпис заявника | Ващенко |
| | Особливі позначки | — |

28.08.2014
 1970 2704
 11
 12
 13

Кожна померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід запитя, а в п. "б" — особа, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вередетт
Купин

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

264 388

238

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

12 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Тинишнік Ризун. | |
| 2 | Ім'я | 2 | По батькові |
| | Двоцоха | | Миколаївна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | м. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 8 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 78 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 працювала | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | В.Багажанський |
| | | вулиця | Фолтавевка |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | заболювання серцево-сосудистою системою |
| 11 | Лікарські документи, пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | справка лікаря |
| 12 | Копія паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | - |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тилипенко Ганна Х. Михайлівна |
| 14 | Підпис заявника | Ганна |
| 15 | Особливі позначки | - |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature in blue ink

Справка

Выдана Скиба Урине Мале
в том что и сын Скиба

Николай Павлович умер

22/III 1909 г. Болея токситическ

диспенией. з.к.с.с. Родил и о.у.у.

сердечная слабость токситическ
диспенией. 20/IV 1909 г. з.к.с.с. Карела

Місто для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

265 384
239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 числа Вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Скиба | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Микола | | Павлович |
| | Стать | 5 | Національність |
| | чуж | | українець |
| 6 | Час смерті | 27 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 1 місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа Серпня місяця 1945 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | не працював | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Мар'янівка | В.Т.Моголишів |
| | | — | Львівська |
| | | — | — |

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Сердешна слабкість.

Справки лікарів

Скиба Ірина Сов. Тиздасов

Склад

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ворожт

М. П.

266 206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 240

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 числа Вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Лисинко Ліда | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Олександрівна |
| 4 | Стать <i>жен.</i> | 5 | Національність українки |
| 6 | Час смерті | 27 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 6 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 9 числа Вересня місяця 1940 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | не працює | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район 3-Погодинський |
| | | село | Тіомівської |
| | | вулиця | буд. № — |

10
11
12
13
14
15

Причина смерті

Знижкості обсягу серця

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

Справки лікаря

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

Повідки про наряди

Прізвище, ім'я та адрес завітника

Лисенко Олександр

Підпис заявника

Лисенко

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ворожт
Відов

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| 1 | Прізвище | Горхан | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Юрій | | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | | | Українська |
| 6 | Час смерті | 11 числа жовтня місяця 1946 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, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Маршівка | В-Багатоканського Полтавської |

| | | |
|----|--|------------------------|
| 10 | Причина смерті | Воспалени легки |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Справка лікарів |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він виїхав | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Хархан Оуарка Петровна |
| 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 ЗАГС

Діловод

268 307

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

242

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

1 числа Листопада м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | <u>Бондаревський</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Виктор</u> | 3 | По батькові <u>Таволов</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>с. Будишного</u> | район <u>В-Багачанський</u>
область <u>Львівської</u>
вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|---|-------------------------------|
| 10 | Причина смерті | онкоз |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким носиром. — Свідки | справка лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | Посвідка про народження №14. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бондаревський Павло Захарович |
| 14 | Підпис заявника | <i>Павло Бондаревський</i> |
| 15 | Собливі позначки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Зародит*
 Діловод *Зародит*



269 988
243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(перший примірник)

15 числа Листопада м-ця 1946р.

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | <u>Деркач</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Ліда</u> | 3 | По батькові <u>Миколаївна</u> |
| 4 | Стать <u>ж.</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>9</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяць <u>1</u> день. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>жовтня</u> місяця <u>1946</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно, жив померлий | Місто <u>Маріуполь</u> | район <u>В. Борокшівський</u>
область <u>Полтавська</u>
буд. № <u>—</u> |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Воспалення бронхіти внаслідок: <i>незаживає</i> <i>пункції</i>
<i>раши</i> |
| 11 | Лікарські документи представлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка лікаря |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані. | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Дерман Микола Павлович
с/вхоз Будешного |
| 14 | Підпис заявника | <i>М. Дерман</i> |
| 15 | Обливі позначки | — |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко
Шевченко

Место для
штампа

240-289

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 числа Зрудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|------------------|-----------------|
| 1 | Прізвище | Горбань | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 По батькові | Семінович |
| 4 | Стать | ч. | 5 Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 24 числа Зрудня місяця 1946 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*) | совхоз ім Буденного різні роботи | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | совхоз ім Буденного різні роботи | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Багачанський |
| | | село | область | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|--|---|
| 12 | Причина смерті | туберкульоз легких |
| 13 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки | справка лікаря |
| 14 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про місце, куди й коли він наданий | |
| 15 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Назаренко Микола Володимирович
с/в. Будешів 20 |
| 16 | Підпис заявника | Назаренко |
| 17 | Особливі позначки | — |

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

Зав. бюро ЗАГС *Володимир*
Діловод *Мирон*

М. П.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

247 390

245

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

26 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------|
| 1 | Прізвище | Онущенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Фавлівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ж. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 23 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 23 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | Угаша | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Угаша | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | бульвар № |
| | | Мар'їнське | В. Багатанський
Полтавська |

10

Причина смерті

Зрив з посліdnім оскопленням на боєполіщі
мозкового об'єкту

11

Лікарські докумен-
ти, пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером. Свідки

справка лікаря

12

Номер борта і вій-
ськового білета по-
шарлотки і довідка
про те, куди й коли
поїхав

13

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Онищенко Павло

14

Підпис заявника

Онищенко

15

Спеціальні позначки

Тісна: якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" —
роботу особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Справність наявних в
книзі автоксив записів ми
не засвідчили в об'єкт час
початком підтверджено

Начальник Видавничо-друкарського
Відділу ДРАЦС



Л. В. Бабич

39

В книзі № 35 прошиито та пронумеровано
двісті сорок один
аркушів

Начальник Видавничо-друкарського
Відділу ДРАЦС

Дата 04.02.2013

