

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

1218  
№ 1218  
№ 1  
№ 1  
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № Р-5634  
Опис № 1  
Справа № 3171



Відділ державної реєстрації актів  
цивільного стану Вишгородського районного  
управління юстиції у Київській області

**КНИГА**  
**державної реєстрації актів про смерть**  
**за 1944 рік**

розпочато 18 травня 1944 року  
закінчено 18 листопада 1944 року

Кількість аркушів – 160



## ЗМІСТ КНИГИ

I

| № п/п | Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану | Номери записів з № _____ по № _____ | Відсутні записи №№ _____ | Номери аркушів | Примітки                |
|-------|---|-------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| 1.    | Абрамівка   | 1-16                                | 9-14                     | 1-10           |                         |
| 2.    | Богдани   | 1-11                                | 6                        | 11-20          |                         |
| 3.    | Бірки   | 1-13                                | 6, 12                    | 21-31          |                         |
| 4.    | Вахівка   | 1-18                                | 12                       | 32-49          | Два а/з № 11            |
| 5.    | Вахівка   | 2-30                                | 1, 3, 10-14, 16, 20, 28  | 50-68          |                         |
| 6.    | Гута Межигірська  | 1-15                                | 2, 11, 13-14             | 69-80          |                         |
| 7.    | Ошитки  | 1-39                                |                          | 81- 123        | Два а/з №№ 19-20, 31-32 |
| 8.    | Пилява  | 1-3                                 |                          | 124-126        |                         |
| 9.    | Рихта   | 1-16                                | 4-15                     | 127-130        |                         |
| 10.   | Рудня Димерська   | 1-4                                 |                          | 131-134        |                         |
| 11.   | Чернин  | 2-30                                | 1, 4, 9, 18, 25          | 135-160        |                         |



Абрамовський с/о  
Димитровського району  
Київської обл.

# Заявка Акта о смерті №1

18 / V - чч року.

|    |                            |                            |                 |
|----|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| 1  | Фамилія                    | Старзик                    | 1603            |
| 2  | Ім'я                       | Марія Мамбієва             |                 |
| 3  | Пол                        | жінка, українка.           | <del>1919</del> |
| 6  | Час смерті                 | 21 / V - чч року.          |                 |
| 7  | Возраст                    | 10 / I - 1910 року.        |                 |
| 8  | Місце народження           | с. Абрамовка колгоспника   |                 |
| 9  | Місце проживання до смерті | колгосп ім. Хурієва ВЛКСМ. |                 |
| 10 | Причина смерті             | с. Абрамовка               |                 |
|    |                            | віз оборта                 |                 |

Дія заявляє, що  
був у черговий відділ  
9 квітня 1910 року  
29 років працював  
в колгоспі  
29 років працював  
в колгоспі  
29 років працював  
в колгоспі  
29 років працював  
в колгоспі  
29 років працював  
в колгоспі

Між них немає предивієнт  
тає портя немає



13 <sup>136</sup> Фамилія, чи ім'я  
адрес заявитель

старшин Микола  
Миколаєвич. с. Доробки

14 попис  
заявитель

Старшин.

15 особа  
отримани

немає.

Зав бюро ЗЯЗС

Депроізовицелв

Толова с/в. Димитр  
Скрятего Віл



Могамі встановити  
 Радарського ринку  
 Київської обл.  
 18/ІІ - 44 р.

Запис акту осмоту № 2

2  
127

|     |                     |                             |               |
|-----|---------------------|-----------------------------|---------------|
| 1.  | Фамілія             | А Ланко                     | 16-3          |
| 2.  | Умі                 | Марія Отанасова             |               |
| 3.  | пол                 | українка                    | українка      |
| 4.  | Время смерті        | 11/ІІ - 44 року.            |               |
| 5.  | Возраст             | 29 / ХІІІ 1832 року         |               |
| 6.  | Місце народження    | с. Абрамівка                | Колгоспна с/г |
| 7.  | Місце проживання    | Колгосп ім 15 рілля ВЛКСМ.  |               |
| 8.  | Місце поховання     | с. Абрамівка                |               |
| 9.  | Присвоєні документи | в/г. обврта.                |               |
| 10. | Місце смерті        | міжківська нещодавно вмерла |               |
| 11. | Місце поховання     | Колгоспна с/г               |               |
| 12. | Місце народження    | с. Абрамівка                |               |



|    |                         |                             |
|----|-------------------------|-----------------------------|
| 13 | Фамилия и имя<br>адрес  | Лайко Нестор<br>с. Аргомова |
| 14 | Домашний адрес<br>и имя | 39 Лисы                     |
| 15 | особые<br>замечания     | —                           |

2/10

Заворожено З. А. С.

Производитель.

Только с/с. Писать  
сверху вниз



Абрамівський с/в  
Душманського р-ну  
Київської обл.  
18/12/47р

Закрес акто рашоти

№ 233  
16-4

1. Акимия  
2. Мия  
3. Петр  
4. Врени смерти  
5. Возраст.

(Старший) Любенко  
Иван Иванович  
гробов. украинский  
3/10 - 47 року.  
3/III - 1917 рога.

138  
206

Сог. записки с/в  
уверені или другой  
потоки, с/в  
судебно-медицинский  
где работая под  
предпринимателем, укрепл.  
каждого,  
где постоянно  
применял уш.  
причина смерти

в с. Абрамовичи колхоз  
колхоз им. 15 ризия ВЛКСМ  
в с. Абрамовичи  
туберкулезное заболе-  
вание

Какие родственники брали  
документы о смерти  
Иван когда выданы  
за Иваном № свидет.  
и о смерти и с/в для  
уверенно и с/в о том  
каждый и когда 390ти

Иван и семья презлвлет



276

Почини  
и аз се  
завемат

Моцента Мариня  
Фабрике.

Тогне зашто

Особо  
отлично

—

Зав Буро Вазе

Делу произвођителю.

Голова ср. Дим

екротап - лиз



Абрамівський с/в  
Димерського р-ну  
Хмельницької обл.  
181244р.

Звіт про актою смерті №4.

16-11

139

|   |             |                |          |
|---|-------------|----------------|----------|
| 1 | Фамілія     | Моценко        |          |
| 2 | Ім'я        | Маруся         | Іванова  |
| 3 | Пол         | жінка          | українка |
| 4 | Время смері | 1/XII-43 року. |          |
| 5 | Возраст     | 1/10-1942 року |          |
| 6 | Рідна міс.  | -              |          |

29 серпня 1943 року  
на 16-місячому віці  
впродовж хвороби  
на кір.

У с. Абрамівка  
Димерського р-ну  
Хмельницької обл.

с. Абрамівка.

Відомості  
про місце поховання  
невідомі.

невідомо того поховання.

Помічник

...



226  
Вашим личным  
и адрес  
за явитель

Моценко  
Мурман Павлова с. Абрамова

Пошлите  
теперь  
ооооо  
от меня

Моценко

Зя в бюро ЗАГС

Делопроизводитель.

Полова с/в Фрунзе

секретарь — Вице



Дирекція фіскалії  
Дніпропетровської республіки  
Дніпропетровської обл.  
18/12-44 р.

Закон про акти смерті № 157

16-4 7

1. Фамілія  
2. Ім'я  
3. Пол  
4. Причина смерті  
5. Вік  
6. Рік знаходження  
7. Де працював  
8. Де постійно проживав  
9. Причина смерті  
10. Чи є пред-  
11. Ім'я  
12. Пол  
13. Чи є портя

Ковалевич  
Катерина  
жінка  
10/12-44р.  
1/12 1866 року.  
в колхозі «Людськості»  
кол. ім. 15 рілля ВЛКСМ.  
с. Абрямівка  
неизвестно  
немає жодних

90



Тр. м. м. и. и. и.  
адреса забв. е. а.  
пр. м. е. а.  
забв. м. е. и.  
ос. а. д. и. е.  
от м. е. т. м. е.

Котальчук Федор  
с. Абрамівка

Ковальчук

и. е. м. и. е. к. а. к. і. х

Зр

Зав. бюро ЗНЗС

Деп. производителя

Толова с/р. Димы

Старе т. а. р. Виз



Шумарасно зрр-на  
Жуї в ській обл.  
18/20 жч року.

Зачис акта смерті № 6

16-5

Фамілія

Ковбизенко

Умря

Марко Омельчук

пол

жінка голубів, українська

Время смерті

3/II - 44 року.

66

Возраст  
роз фамілія  
смієтчи

2/XI 18 75 року.

где работал  
і на каку м през  
пол роз.

с. Абрамівка колхоз

где нос полно  
уроженець  
чмчрмччч

ім 15 різк ВЛКСМ.

Тривиня

с. Абрамівка

Місце смерті

неі звено того  
помер.

какіє завб  
ма вразобки  
осмзати

жам нікакаж



Копія  
на паспорт  
фамілія імя  
ч. а. пр. заявитель  
Портфель  
заявитель  
особу  
от місця

но  
Новицкі, Марія  
Андреевна.  
**НОВИЦЕНКО**  
Нем  
нікаких

б/р

Зав. бюро ЗАГС

Велопроїзводитель

Толоба с/в. Димит

векростар. Мій



Амерсько корня  
Читової обл.  
18/11-44р.

Зачис акто смері №

16-2

152

Фамилія  
Ч.ч.я.

Зузій  
Уггя Данчолова

пол

жінка українка

Время смері:

12/11-44 року.

Віраст

24/11 1912 року.

999 записи  
служби

де работал  
назва, міл про.  
з імят  
де постоит  
промен ват.  
Червоний

хвора була и не прези  
с. Абрамовка про

с. Абрамівка

Причина

заболіла є туберкульоз.

смерті

легла є в 2024.

назва тубер.  
вн. вичод.  
мне

номер

не має паспорта.

паспорта



различна  
часть  
задачи  
пошли  
за  
свободу  
омережу

776

Тузий Тришн засилъ  
с. Абрамовки

Тузий

нет ни каких.

Зав бюро З.А.С.

Дело производител.

Толова с/ф Фриш  
сестра мар. Вени



Абрамівська с/р.  
Видерського р-ну  
Київської обл.  
18/ІІ-44 р.

Замість світлих і сивих волос

143  
16-1 99  
2

Фамілія  
І. М. Я.

Новогенко  
Тамара Захарова  
м. І. К. Я.

пол  
время  
смерті

1/ІІ-44 року.

Возраст  
Род заняття  
випробу  
где работал.

1/ІІ 1940 року.

где постолю  
проект вкл  
умершии

с. Абрамівка

прічина  
смерті  
какие предв.  
паниа врагед-  
ное

нет  
но как кчх.



на порт  
на порт  
Фамилия  
и другие записи  
записи  
записи  
особенно  
от имени

Мобилейка настав  
Установы с. Абрамивки

39 негра

лиш

80

Зав. бюро ЗЛРС

Дело про извозчика

Толова с/в. Фамилия

Сережа мар. - лиш



Ядромістий од  
Димитропол  
Хмільницького одл.  
1112-44р.

Запис Дмитро  
смерть 1115

Фамілія

Кобелевська, Галакти  
Дмитро 63

пол. жінка

націоналістиче організація

Время смерти

33/12-44 року. 209

Возраст.

67 років.

16-5

29 жовтня 1944 -  
в м. Черкаси в чл.  
Бригади  
смерть

с. Дорчино в м. Димитро  
Ростово району Хмільницького  
одл.

по с. тарасівці



Фамилия  
Имя и отчество  
Заведующий  
подпись  
заведущий  
особые  
отметки.

Людмила Николаевна  
с. Доромовна

39 *lii*

921

Голова с/в. Гау  
секретар. *lii*



Абрамівська  
Димитроп.  
Кіровоградська обл.  
БІЛ-44р.

Затимь Дмитро  
смерті №16.

фамілія і м. Біловус Асеня Івановича

пол жінка національн. українка

Время смерті 19 серпня 1944 року

Возраст 3 роки.

где поєможно  
знайти в архівах

с. Абрамівка Димитроп.

Причина  
смерті

неізнано.

фамілія і м.  
і адрес завітаж

с. Абрамівка Димитроп.  
Біловус Софія Федорівна

Починає  
завітаж

за Новієнко

особи отримати

Толова е/в  
стретар



10/26

Handwritten notes in cursive script, including the word "Interpretation" written vertically.

Faint, mostly illegible handwritten text in cursive script, possibly bleed-through from the reverse side of the page.



Народный комиссариат внутренних дел СССР  
 отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 1636 / (Второй экземпляр) (1944 г. 11.11)

|   |  |                   |                           |
|---|--|-------------------|---------------------------|
| 1. Фамилия  | Мороз  | 3. Отчество       | Грицкович                 |
| 2. Имя  | Михайло  | 4. Пол            | Мол.                      |
| 5. Национальность   | Українець  |                   |                           |
| 6. Время смерти   | 11 числа ноября месяца 1944 года   |                   |                           |
| 7. Возраст и когда родился  | Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года — месяцев — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: — числа — месяца — года. |                   |                           |
| 8. а. Род занятий (агентский умершего или другой источник средств существования). | Учитель в школе  |                   |                           |
| б. Где работал (название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.)                | в своем хозяйстве.   |                   |                           |
| 9. Где постоянно проживал умерший   | город — Селемих Богдани. Чикава Київська   | Район — Дашевский | область (край) — Київська |

Печатно-издательский отдел НКВД СССР



10. Причини смерті Убитий гранатою, розірвалася і убила.

11. Кажі предвдвлени  
врачевие документи  
смерти, кем и когда  
виданы за кажи  
номери свидетели Огнеступний лікарств.

12. Номер паспорта и Паспорт не видан і воєного свіста  
воєного билета и шир не було.  
шого и справка о том   
куда и когда они   
сданы.

13. Фамилия имя и адрес Мороз Гришко Матвеевич.  
за звитаня.

14. Подпись за звитаня Мороз

15. Особые отметки. Никаких.

Зав Бюро ЗОС Шифр Ассистент Водитель

м.р.



Ажгородський комісаріат внутрішніх справ СРСР.  
 віддел актів громадянського стану  
 Запис акта о смерті № 3 (второй знаменатель). (год 52114).

|   |  |  |                      |        |                |          |        |      |                   |           |
|---|--|--|----------------------|--------|----------------|----------|--------|------|-------------------|-----------|
| 1. Фамилия  | Швец   |  | 2. Имя               | Андрей | 3. Отчество    | Иванович | 4. Пол | Муж. | 5. Национальность | Украинец. |
| 6. Время смерти   | 18 числа <u>Листопада</u> месяца 194 <u>4</u> года.  |  |                      |        |                |          |        |      |                   |           |
| 7. Возраст  | исполнилось <u>20</u> лет. Для детей младше одного года — <u>—</u> дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: <u>—</u> числа <u>—</u> месяца <u>—</u> года. |  |                      |        |                |          |        |      |                   |           |
| 8. а. Проживание (службы) умершего или другой источник сведений существовавший в то время | Сельские Госхозартели.   |  |                      |        |                |          |        |      |                   |           |
| б. Где работал на работе или предприятии умершего   | г. Ровны Богданівської с/р. к/п "Гітшовиць"  |  |                      |        |                |          |        |      |                   |           |
| в. Где постоянно проживал умерший   | Город Селіще г. Ровни  |  | Район. Вишгородський |        | Улицы Урожайна |          | Зона.  |      | Хмельницька       |           |

Транспорт з поштою поку.



Трудовая суровая

Маше П.

Какие представления  
справочные документы  
относительно смерти мамы и  
когда выданы за какими  
номерами свидетельства.

Маше П.

Номер паспорта и  
всего бюро умер-  
шего и справка о том  
куда они едут.

Паспорт мамы и своего свидетельства

Фамилию мамы и адрес  
загсупотребления

Маше П. маме

Подпись загсупотребления

Маше П.

Личные отметки.

Маме Р. П.

Зав. бюро ЗАГС З. А. З.

Маме Р. П.

Р. П. / С. А. З.



Народный комиссариат внутренних дел СССР.  
отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 53  
(второй экземпляр).

16-5

222  
218

1. Фамилия Андришкин  
2. Имя Ганка 3. Отчество Ивановна

4. Пол. Жен. 5. Национальность. Украинка

6. Возраст смерти. # числа 2 месяца Января. 1944 года

7. Возраст. Исполнилось 8 лет. Для детей младше одного года --- месяцев и --- дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился? --- числа ---  
--- месяца --- года.

8. а) Родственные  
(случаи умершего или  
другой источник  
средств существования).  
б) Где работал на-  
ходящее предприятие  
учреждение колхоза  
и т. д.

Ученица школы.

Училась училищу

9. Где постоянно проживал умерший  
Город. — Район. Димитровский  
Селение. Богданки Область (край). Львовская.  
Улица. Шевченки. Дом. № 38



10. Причини смерти.
11. Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда каден з какими номерами свидетели.
12. Номер паспорта и военного билета умершего ~~умершего~~ и справка отом ~~куда~~ <sup>куда</sup> когда они сданы.
13. Фамилия, имя и адрес заявителя
14. ~~Особые отметки~~ Подпись заявителя:
15. Особые отметки

по дорожке

Ульянов

Паспорт № 1234567.

Андрей Николаевич Прокопович.

Андреевич

Имя Николаевич

Зав. бюро ЗАГС. Ульяновск. Закономпроизводитель №.

Соблюд

М. П.  
5/10



Народный комиссариат внутренних дел СССР

Тригубини 6 с

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 4  
(второй экземпляр).

16-5

|    |  |  |            |                |                     |
|----|--|--|------------|----------------|---------------------|
| 1. | Фамилия  | Мерз   |            |                |                     |
| 2. | Имя  | Виктор   | 3.         | Отчество       | Семенович.          |
| 4. | Пол.   | Мол.   | 5.         | Национальность | Украинцев.          |
| 6. | Время смерти   | в 7 часов утра. месяца   |            | 1944 года      |                     |
| 7. | Возраст  | Упомянулось... лет. Для детей моложе одного года... месяцев и дней, для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился... месяцев... годов. |            |                |                     |
| 8. | а) род занятий (службы) умершего или другой личности, в присутствии которой работала названное предприятие, учреждение, колхоза и т.д. | с. веекко Гомельской области (одновобинск)   |            |                |                     |
| 9. | Где постоянно проживал умерший   | Город  | -          | Район          | Винерский           |
|    |  | Селение  | Городище   | Область        | (край). Гомельская. |
|    |  | Улица  | Мельничка. | Дом.           |                     |

М







Народний комісаріат внутрішніх справ  
 Отдел актів громадянського союзу  
 Запис акта смерті № 6  
 (второй экземпляр).

145  
 169

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1  | Фамілія  | Морозюк  |
| 2  | Ім'я   | Оксенка з. / отчество /  |
| 4  | Пол.   | Жен.   |
| 5  | Національності   | Українка   |
| 6  | Время смерті   | 31 Серпня 1944 року.   |
| 7  | Возраст  | смерть наступила 80 літ для дитини померла одного<br>року — шість і дві для дитини умерла<br>205 літ чекати доповни тільки кожен родився<br>... місяць и год |
| 8  | а. Причина смерті:<br>чужого или другой<br>чужихи орудий<br>естественная<br>б. где работала<br>кем-то и прочее<br>где умерла<br>колхоза и т.д. | смерть венодоземь<br>Колхозник. Коммуна Сили За<br>колхозом Сили Козд.   |
| 9  | где похоронен<br>где похоронен<br>чужихи   | Город — Район Сили Сили Сили<br>адм. Сили Сили Сили Сили<br>по фамилии; по имени Сили.   |
| 10 | Время<br>смерти  |  |
| 11 | Какие документы<br>в родных документах<br>о смерти   | Никак  |
| 12 | Номер паспорта<br>и военного билета<br>чужого  | № 4658 паспорт.  |
| 13 | Фамілія зина<br>и адрес жительства   | Морозюк. Адрес Сили Сили.  |
| 14 | Ведение записей<br>о смерти  | Морозюк,<br>Книга Сили.  |
| 15 | Следи от смерти.   |  |

Продолжить с/р. Сили Сили  
 Сили Сили Сили Сили



Народний комісаріат внутрішніх дел ССР.

Звіден актов грамадського складу

Запись акта о смерті № X

№ 9

Фамілія

Лосурка

Ім'я

Настя

Отчество.

Давидовна

пол.

Укр.

Національність

Українки

Врємя смерті

число 8 місяць. Вересня. 1944 року.

Возраст.

Успоминувать воз леті дітей малше одного года місяць. Указатъ доз детей умерших до — лет указатъ дополнительно когда родилась число місяць — год.

Родзаштатні (міст),  
фамілія або інші дані  
ценог. фондів,  
существовавших.

Сільське господарство

на роботі  
назва підприємств  
установлені к-за  
и т. д.

Колгосп. Терновичи

Де постійно  
проживал  
умерший.

Город —  
Селеніє Р. Богдань  
Улиця. Павлива

Район Димерський  
область Київська  
дом. А/4.



Тригунин Сергій  
№ 128  
Якщо прикладіть впаковані документи, смертні книжки і кожна пара з такими номерами. Вказати номер паспорта і вказати білету ушкоджену і стрічку отомі куди і кожен ви ідти.  
Вашим ім'ям і адрес завітки  
Позначте завітку

Особливі відмітки

М. П.

Д/п.

Пошерна від обертю

Була подана впаковані документи в загальному медікарні

А

Ласуна Микола Миколайович.

Ласуна

Гельма Ніжков.

Зав. бюро З. А. П. Ласуна

Великобродителі.

Рис



Міжнародний комісаріат внутрішніх справ СРСР.  
 історія актів громадянського стану  
 Запис акти в смерті № 8

16

|         |          |                |            |
|---------|----------|----------------|------------|
| Фамілія | Савченко | Отчество       | Радимирова |
| Ім'я    | Марія    | Національність | Українка   |
| пол.    | Жін.     |                |            |

133  
128

Врешт смерті число 24 місяць Вересня. год. 1944

Возраст. исполнилось ли лет 9 детям моему одного года месяцев — дней —  
 для детей умерших до 5 лет — указать дополнительно когда родился число  
 месяцев — год.

профессиональ (служб)  
 умершего или другой  
 источник сведений  
 существовавший.  
 где работа  
 название предприятия  
 учреждения колхоза  
 и. т. д.

Училища і класу  
 Учимо в школі

Где постоянно проживал умерший

|       |       |                 |             |
|-------|-------|-----------------|-------------|
| Город | —     | Район.          | Линьковский |
|       | Село  | область / край. | Львівська   |
|       | Улица |                 | Львівська.  |
|       |       | дом.            | № 13        |



Триедины смерти,

какие предъявлены вражде,  
документы о смерти кем и  
когда кадан з какими  
нашими свидетели  
номер, паспорта и  
военного билета умершего  
и сведения отам куда  
и когда он едал,

фамилию имя и  
адрес заявителя

Подпись заявителя

Особые отметки

М.П.

Д/п.

номер по ревизии стариков  
1916

Буде враждебу домога

Паспорта номер

Савеноч Уетине. Омшескива

Савеноч

номер №150000.

Зав. бюро З.А.Т.С. Уршескива  
Делопроизводитель. Р.С.



Народний комітет внутрішніх діл РРРР  
 отримав актів громадського свідчення 83  
 Запис актів смерті А.І.

Фрагмент  
 імя

Мороз.

Росиль | Отгетво | Силіновіч.

Націоналізм / Українськ.

дого 5 м-ць листопад 1944 року

целомисль ли лет, 18 дітей, молоко  
 одного року місяць дни для дітей умерших  
 до 5 лет указани додатковим

Возраст

Родзятиня (сучасн.)  
 умершого или дружини  
 немотний середств безцар

Сільське господарство

За родом названі  
 и документи учреденія

С. Богдани Димитровско ф-НУ.  
 Змісьско обл. Сільське Воєну.

где постоляко проше  
 умерши

С. Богдани Димитровско ф-НУ.  
 Змісьско обл.



Причини смерті

Поговорити

Написати пред'явлені вказівки  
документів о смерті крим і кожен  
має дані з такими номерами  
свідченнями

Громада Ніжківська

Номер паспорта і свідоцтва  
смерті умирального і смертної  
отом куди і кожен он вказує.

Паспорта Громада.

Форми імя і адресу  
заявників

Мороз Василь. Васильович

Подписи заявників

Мороз

освідки отомтки.

Громада Ніжківська.

М. П.

Володимир з водички с.м. Савченко

8/10.

Зав. бюро ЗАГС. Громада / Морозина.



Народный комисариат внутренних дел СССР  
 Отдел актов гражданского состояния  
 запись актов смерти № 10

84

|  |   |
|--|---|
| Фамилия  | Шкачук  |
| Имя  | Колл   отец   Сергей Иванович   |
| Пол / Кол.   | Мужской / Украинец  |
| <del>Возраст</del> Возраст смерти                              | умер 10 июля 1944 года  |
| Возраст  | всего 10 лет<br>младше одного года, месяц<br>для души умирал до 5 лет указом революционного |
| Род занятий (служб) умершего или другой потоним средств и т.д. | —   |
| где работал названит предприятия удерживались к: за и т.д.     | Нигде.  |
| где по состоянию прошения умерший                              | Н. Райни Воздани-евка е.р.<br>Самарского к-ту. Уми-евка адв.                                |



Трицими амрті

Тосево рости (шкарлати чорні)

Камік прудивині вноєдник  
донушенті очертті как і коду  
ночан з кошом Наме ролі.  
свядити

Нієкитр.

Номе р поєнотіа ч локноє  
Биндіта чимєршого и етравка  
отом кудя ч коїта он едот.

Посе ртіа нідучо

Ромити чма адри  
Зам бити

Ткачук Гомє Амканд рєвєс.

Тодитр зам бити

Ткачук

Сєадик отитіткі

Ткачук нідкитр.

М/р

Дєлєн ронз лодител. елє / Сєвєтєк

Б/п

Зов. Бєлєз ЗАТ. Удєлєт / Шєрдєчє.



Народній комісії внутрішніх діл СРСР  
звіт актів громадянського  
Закон актів осмерті А II

12.

Фамілія  
Ім'я

Полоз

Меня | отчество Кузьмич

Пол / ґенд.

Національність | Українка

Врамя смерті

Терміно м.ч.в. 25 лютого 1944 года.

Возраст

25 років. З часу смерті одного з родичів. Смерть - для родичів. Численні родичі указали внаслідок смерті.

Род заняття (смерті) умиривши  
или другой немотки  
смерть. сущестующая

Где работал. название  
и фирматное к-за г.т.д.

Н.г.д.

Где постоянно проживал  
Умывший

Р- Дзоздани Димеревское ф-н.у.  
Димеревское адл.

16-11



Причини смерті  
Камік предв'язки. Врядно  
документні осмерті камі.  
і когди. Надає з каміи номери  
свидетелі

Поселення (Симоніти)  
Ніжківка

Помер. по смерті. і вважати  
дочку умореною і єй равна  
отом куда і когди он рад.

Поселення Кібуло

Грамліма іша аграр  
зачв'їтима

Мороз. Марія Антоновича

Рагніа зачв'їтима

Мороз

себадо д'їм'їтима

Анна Ніжківка

М. / П.  
8 / П.

Віленпрозвучимі. м. Савна.  
Зав. Дієро З. А. 2. 0. у. А. Шер. / Шер. Дієро.



Народный комиссариат внутренних дел СССР.  
 Отдел актов гражданского состояния

Заявление акта о смерти № 1

903

|   |  |   |       |                |                         |
|---|--|---|-------|----------------|-------------------------|
| 1 | фамилия  | Имя   | 3     | Отчество       | Ковалев                 |
| 2 | имя  | Василий   |       |                |                         |
| 4 | пол  | мужской   | 5     | Национальность | Украинец                |
| 6 | Время смерти   | 29 июля десятинада месяца 1943 года   |       |                |                         |
| 7 | Возраст  | Неполностью 5 лет. Для детей моложе одного года — месяц и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать день, когда родились: _____ июля _____ месяца _____ года |       |                |                         |
| 8 | а) По какой причине случилось умерение или другие обстоятельства (смерть)?<br>б) Где работал, занимался предпринимательством, учился, каковы и т. д. | в) Причина смерти   |       |                |                         |
| 9 | Где постоянно проживал до смерти   | Город   | Улицы | Дом            | Район                   |
|   |  | Симбирск  | Борн  |                | Дальневосточная область |
|   |  |   |       |                | Кливленд                |



2/76

10 Причина смерти Возвращение личности

11 Карте предельных  
установок документа  
смерти, кем и когда  
выдана, за какими  
подписями, свидетели

12 Номер паспорта  
и военного билета  
наименование и адрес  
дому и куда и когда  
она выдана

13 фамилия имя  
и адрес заявителя Дзюба Яков Митичев  
С. Борни

14 Подпись заявителя Дзюба

15 место отправки

Заб. бюро загс ИМЧМ — г. Иловага Кара



Запись акта о смерти № 2

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1  | фамилия  | Костюк   |
| 2  | Имя  | Лина   |
| 3  | Отчество   | Антоновна  |
| 4  | Пол  | 5   Национальности   Крайности   |
| 6  | Время смерти   | 11 часов декабря месяца 1948 года  |
| 7  | Возраст  | Неполнолет. 4 лет. Для детей моложе одного года — месяца — дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родились — месяца — года |
| 8  | а) Вид заболевания, причина смерти или группа и способ смерти существующий | студентки  |
| 9  | б) Где работала названа ли профессия, учреждение колхоза и т.д.            | Город — Борьма   |
| 10 | Где постоянно проживала умершая  | Город — Борьма Район — Демиский<br>Область — Кемеровская<br>зона —   |



10. <sup>227</sup> Трудная смерть

Зидтерина

Какие предметы  
брачные документы  
с. смерти, кем и когда  
сделаны, за какими  
лицами, сведения

нет никаких

12. Фотоу паспорта и  
важного письма  
умершего и справки  
о том куда и когда  
они едут

Костик Антон Капитонович

13. Фамилия, имя и  
в чем забывает

С. Борня

14. Какое забывает

Касиоф

15. Особые сведения

Зав бюро заче И.М. Улю Филово Карм



по  
указаниям

Народным комиссариатом внутренних дел СССР  
отдел Антов гражданского ведомства

Занесены акты о смерти № 3 305

|   |              |   |   |                         |
|---|--------------|---|---|-------------------------|
| 1 | фамилия      | Костюченко  |   |                         |
| 2 | Имя          | Мария   | 3 | отчество Петрова        |
| 4 | Пол          | женщина   | 5 | Национальность Украинка |
| 6 | Время смерти | <u>24</u> числа <u>Декабря</u> месяца 1943 года   |   |                         |
| 7 | Возраст      | Успевшая <u>95</u> лет от дней жизни на момент одного года — м<br>и — дней от дней жизни, умеревшая до 5 лет, указать по возможности<br>когда родилась: — числа — месяца — года |   |                         |

8 а) Вид зажитий (судимости)  
умершего или другой  
и способ смерти  
(судебно-медицинский)  
б) Где работал, на каком  
предприятии, упрям-  
ство колхоза и т.д.

Работала в Удмуртской АССР

Где и кем  
протестировано

Тополь  
Александров  
Евгения

Район Думинский  
Область Куйбышевская  
г.о.



2376

10. Триваєна смерти по старості.

11. Каким предблени брагоб нас допущають о смерти ким и когда судана, за каким помятом, введетим

12. Кошар Тасторжа и вассного вимта чмршечо и сиробна отом, куда и когда они едани

13. прамит нас Костюченко Макар Иванович С. Тюрки адрес забитим

14. Тодним забитим КОСТЮЧЕНКО

15. оскис отлетки

зав бюро загс ИМЕМКО диловог депр



Народний комітет  
отдел кт.

Екстрений одд  
франского соєтвѣннѣ.

# Записъ акта о смерти

1. фамилия Романенко

306

2. имя Терентий [з отчества.] Петров

4. Полъ полкъ 5. Националиста | Украинцы

6. Время смерти 25 числа декабря месяца 1943 года

Возраст. Успокоилось 5 лет отъ тетеи моложе одного года  
и — днѣи отъ тетеи умершия до 5-ти летъ  
ополобнительно когда родился — когда умеръ

а). род занятій  
случаи умерше  
или другой состо-  
ние предостъ  
существованіи  
б). въ работѣ  
названіе пред-  
пріятія, колхоза  
за і т.д.

Работалъ у военнаго вѣстодарства

Где постоянно  
проживал  
умершии.

Город —  
селеніе Боржа  
улиця —

Район Димерский  
Одд —



24/2

сущина Вити

по

не

не

не

не предстване  
отвубе докунта  
мерти, као и  
докоп, за који до  
својим  
комер паспорт и  
својом билета  
иже истражи, о  
иже иже о  
иже

понавља

Фамилија и  
и адрес за  
тврђ.

Кастин О. М. Терминов

С. Борки

Поштом за  
тврђ.

комент

Особне  
отметки.

Јавној записници

универзитет



место  
ам. штамп.

Городской комиссариат внутренних дел СССР  
отдел актов гражданского состояния

# Запись Акта о смерти № 5

1. Фамилия

Толов

98

2. Имя

Найана

3. Отчество

Микитова

4. Пол

женщина

5. Национальность

Украинка

6. Причина смерти

29 числа

Января

месяца

1944

года

7. Возраст

использовалось 55 лет. Для детей младше одного года  
месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет.  
Указано дополнительно МКП, когда родился: число  
месяца года.

8. а) род занятий  
б) учебный курс  
или другой учеб-  
ный курс  
в) род занятий  
названия  
предприятия,  
колхоза и  
т.п.

Работала в госуправлении

9. Где по месту  
прописки  
умерла

Город

Симферополь

Гуляйполе

Горки

район

область (край)

УССР

Винницкая

Киевская







Кародний кели риаат Внутренний деп ссср  
отдел актов гражданского состояния 26

Записи акта о смерти № 7 1944

|   |          |                |
|---|----------|----------------|
| 1 | фамилия  | Мельничко      |
| 2 | имя      | Оршика         |
| 3 | отчество | Берасилова     |
| 4 | пол      | женщина        |
|   |          | Национальность |

6 Время смерти 21 число Января 1944 года

7 Возраст Установлено 20 лет. Из семьи родились одного года  
— месяцев и — дней из детей умерших до 5 лет  
указать соответственно, когда родились: — числа —

8 а) Под запиской  
смерти умершего  
или другой негод  
ник следует указать  
словами

б) Где работал  
назавши предприятие  
или учреждение  
когда и т. д.

в) Где постоянно  
проживала  
умершая

на-именование

Город —  
улицы — Торки

Район — Дзержинский  
Область — Киевская



26x

Тригана смерти

Старость

Какие предвещания  
врагов и догматич  
смерти кем и когда  
исчезает, да, какими  
коллежиям свидетели

нет никаких

Политическая  
и военного дела  
умершего и справка  
откуда и когда  
они едут.

грамоты и адрес  
забываются

Мельничко Михайлы Кузьмы  
С. Борки

Починки забываются

Мельничко

Собор от имени

Зав бюро Заре Мельничко  
директор Ларин



Народным комиссариатом внутренних дел СССР  
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 8

16-105

|   |              |  |   |                           |
|---|--------------|--|---|---------------------------|
| 1 | фамилия      | Дзгенко  |   |                           |
| 2 | имя          | Фридрих  | 3 | Отчество   Прокопьевич    |
| 4 | Пол          | мужчина  | 5 | национальность   Украинец |
| 6 | Время смерти | <u>8 числа февраля</u> месяца 1944 года  |   |                           |
| 7 | Возраст      | Упомянутой <u>5</u> лет. Для детей помете одного года<br><u>        </u> месяцев и <u>        </u> дней. Для детей, умерших до 5 лет<br>указать дополнительно, когда родились: <u>        </u> числа <u>        </u> месяца <u>        </u> года |   |                           |

8 Место записки  
(судебной умершего  
или другой источник  
сведения о месте  
смерти).  
9 Где работал назва-  
ние предприятия,  
учреждения колхоза  
и т. д.

|    |               |  |   |
|----|---------------|--|---|
| 10 | Где погребено | Город <u>        </u><br>улицы <u>        </u> | Район <u>        </u><br>Область <u>        </u><br>Дом <u>        </u> |
|----|---------------|--|---|



Втр

10 Дружба смерти

директива

11 Какие предвзвешены брашеры  
документа смерти,  
кни и когда выданы, за  
каким номером, свидете-  
ли

нет информации

12 Номер паспорта и  
воинского билета умершего  
и справка, о том куда  
и когда они едана

13 фамилия, имя и адрес  
забыты

Зданию Лени Курялова  
С. Зорни

14 Подпись забыты

Дегенкс

15 особые отметки

зав бюро загс МММММ

директор загс

16/02/21  
17/02/21



Народный комиссариат Внутренних дел СССР  
 Отдел актов гражданского состояния

101

Записи акта о смерти № 9

1672

|   |  |  |              |   |
|---|--|--|--------------|---|
| 1 | фамилия  | Погов  |              |   |
| 2 | имя  | Трицко   | 3   отчество | Митрофанов                              |
| 4 | пол  | головы   |              |   |
| 6 | Время смерти   | 12 числа <u>ноября</u> месяца 1944 года  |              |   |
| 7 | Возраст  | Упомянутой в акте дающей сведения о рождении — <u>мать</u><br>и — <u>мать</u> дающей сведения до <u>5 лет</u> указавшего даты рождения<br>когда родился — <u>числа</u> <u>месяца</u> <u>года</u> |              |   |
| 8 | а) Поданный сведения<br>умершего или умершей<br>и его или ее сведения<br>существуют ли | да, существуют   |              |   |
|   | б) Где работает покойный<br>предприниматель<br>предприятие, магазин<br>и т. д.         | —  |              |   |
|   | в) Где похоронен<br>или похоронен<br>или захоронен                                     | Город  | Улицы        | Район Димитровский<br>Область Киевская. |



- |    |  |                               |
|----|--|-------------------------------|
| 10 | Копия смерти 28/36   | дирекция                      |
| 11 | Копия предвзвешенных<br>врагов документа<br>смерти кн                                      | ни каких                      |
| 12 | Копия паспорта и<br>военного билета умершего<br>и справка, отом судья<br>и когда оти едана | нет                           |
| 13 | График ил и<br>адрес забвения  | Понев Вира Кнцова<br>с. Борки |
| 14 | Подпись забвения   | Понев                         |
| 15 | Свое отпущены  |                               |

Зав бюро Завс Илченко динвоу Карп



Народний Комісаріат Внутрішніх Справ  
отдел актів громадянського світозання

100

Заява акта о смерті № 10

16-74

|   |              |  |   |                   |
|---|--------------|--|---|-------------------|
| 1 | фамилия      | Сиваченко  |   |                   |
| 2 | имя          | Иван   | 3 | отчество   Левків |
| 4 | Пол          | Молодий  |   | Ім'я матері       |
| 5 | Дата смерті: | 13 числа <u>февраля</u> <u>1944</u> года   |   |                   |
| 6 | Возраст      | Неженатый 13 лет, 24 детей <u>младше</u> одного года<br>— <u>месяца</u> и — <u>дней</u> умерших до 5 лет <u>указано</u><br>дополнительно <u>когда родился</u> — <u>числа</u> <u>месяца</u> — <u>года</u> |   |                   |

8) Вид занятий сущи  
умертших или других  
посторонних граждан  
свободной воли  
9) Где работал на  
предмет или  
государственной службы  
и т. д.  
10) Где похоронено  
тело умерших

№                                          

Город                       
Уезд                     

Район                       
Область



10 Дружина в смерти дидрихса

11 Каким предвещан  
близости документа  
Кем и когда выдан  
за какия помыслы  
свидетель

или какия

12 Умер илепорт  
и великого валеки  
у иерусима и справа  
о том куда и когда  
они ехали

или

13 спрашивал или  
и другие записки

Сивашенко Ольга Ивановна  
с. Борки

14 Подписи записки

СИВАШЕНКО

15 Особые отписки

За в бюро заге ИМЧМ

Ольга Карин



Напоглин по исеармаі  
 Отдел актов гражданского состояния

Книжка № 163

Запис акта о смерти № 11

195 163

|   |  |   |       |                                     |
|---|--|---|-------|-------------------------------------|
| 1 | фамилия  | Дзгенко   |       |                                     |
| 2 | имя  | Василь  | 3     | Отчество   Проконобов               |
| 4 | Пол   головик  | Национальность  |       | Украинец                            |
| 6 | Время смерти   | 3 числа марта месяца 1944 года  |       |                                     |
| 7 | Возраст  | Успокоился — лет Дед дитя молодом одного года — месяца — дитя умерши до 5 лет указатъ дополнително рожден когда рожден — числа и м. |       |                                     |
| 8 | а) Род занятій смерти<br>Умерши или<br>днужен истогини<br>спудем ауче сиво ва<br>б) Где работав публ<br>предприят<br>чрез год или дол<br>года и т.д. | на шибеним  |       |                                     |
| 9 | Где постоено<br>про шибан<br>умерши  | Город   | —     | Район Димерский<br>Область Киевская |
|   |  | селища  | Борки |                                     |



Зур

10

Тужина смърти

Диртирима

11

Каме предвизи  
вразби доуменди  
ми и кога видими  
за кампа м. шрач

нет некамаж

12

Помир некамаж  
и востого билето  
ушернего и епрач  
о томи куда и кога  
оти видими

—

13

граммил иш  
и адрес зарвими

Дечино Лени Каримова  
С. Бюрки

14

Подписи зарвими

ДЯЗЕНКО

15

Особие отомати

заб бюро заге Нишимо гиловог Карм



Место

№ 1133113

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13 166

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

|   |   |   |        |                |          |
|---|---|---|--------|----------------|----------|
| 1 | Фамилия   | Ершико  |        |                |          |
| 2 | Имя   | Василь  | 3      | Отчество       | Петрович |
| 4 | Пол   | мужской   | 5      | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти  | 28 числа <u>Апрель</u> месяца 1944 года   |        |                |          |
| 7 | Возраст   | Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года |        |                |          |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования | устроитель  |        |                |          |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.           | —   |        |                |          |
| 9 | Где постоянно проживал умерший  | Город   | Район  | Область (край) | Дом      |
|   |   | Селенье   | Улица  | Дом            |          |
|   |   | Борис   | Городи | 115            |          |
|   |   |   |        | Дымерский      | Киевская |



3126

|    |   |                             |
|----|---|-----------------------------|
| 10 | Причина смерти  | <i>от взрыва снаряда</i>    |
| 11 | Какне предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                             |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы            | <i>нет их</i>               |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | <i>Ерзенко Галия Минова</i> |
| 14 | Подпись заявителя   | <i>Ерзенко</i>              |
| 15 | Особые отметки  | -                           |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Исмет* *делопроизводитель* *Карлаш*



Земельні ділянки та сільськогосподарські угіддя

325

1.  
2.  
3.  
4.  
5.

Брацкив  
Григор  
Олександрів  
Григор  
Національ. жєнц.

Гриченко Михайло  
Павлов  
Головік  
Українець

16

209

6.  
7.  
8.  
9.  
10.

Володимир Степан  
Вознесен.  
Канячий Дмитро  
Степанів  
Степанів  
Степанів  
Степанів

1943 года Звенигород 1944г.  
1914 года  
Красноармеец  
Полков. М. Дмитров  
с. Ваювка Очерк. р-на

1944

|               |       |                       |       |  |              |                        |
|---------------|-------|-----------------------|-------|--|--------------|------------------------|
| 1             | 2     | 3                     | 4     | 5  | 6            | 7                      |
| №№ т. та к.м. | Місто | Живають з цією особою | Жєнця | 131v, 6) на який термін, в) на чий житлощі проживає та родинне споріднення | Чи має право | Націон. підданс земців |

Хмельницька обл.



Б  
В  
Г  
Д  
Е  
Ж  
З  
И  
К  
Л  
М

|                     |                     |                     |                     |                     |                     |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 13                  | 12                  | 11                  | 10                  | 9                   | 8                   |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |
| ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО | ПІДПИС ТА ПІДПИСАНО |

10. *Кажує отримавши востанок,*  
 11. *Воду медом і м'яким вощинням*  
 12. *або етравою рогом отримавши.*  
 13. *Темним чим в одній вазоні.*  
*Богородицею вазонію*

*На сторінці*  
*В Р К Ка*  
*по извещению*  
 -

*Здѣ*  
*свободне отплатки*  
*марки*  
*для*  
*Місце*  
*Секретарь*

*[Signature]*

*[Signature]*



Закон акта о смерти № 2  
 число 29/III - 209 1944

199 33  
 168

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Уданныя   | Грозненно  |
| 2. | Имя   | Александровна Зотеевна Яковлева  |
| 4  | Пол   | женской Национальность / Украинка  |
| 6. | Время смерти  | 24 Января 1944 года  |
| 7  | Возраст   | многолетнего Б. лет. Для детей много-<br>лет одного года <sup>младше</sup> и <sup>дней</sup> .<br>Для детей, умирают до 5 лет, указат допол-<br>нительного, по <sup>различ.</sup> <sup>года</sup> <sup>и</sup> <sup>мес.</sup> <sup>год.</sup> |
| 8. | а) род занятий (службы) пред-<br>шество или другой местной<br>предств существовавшая. | престоянит еднородник  |
|    | б) где работал, название учреждения<br>и т. д.  | с. Вадована Дамуцкого р-на<br>Киевской обл.  |
| 9. | где постоянно прожива-<br>вал умирающий.  | по болезни много.  |
| 10 | Примечания свидет.  |  |

16-1



3376

11. Какие предъявлены брачные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами с выдаными.

12. Номера паспортов и военного билета уездного и ступенчатого о том, куда и когда они выданы.

13. Фамилия, имя, и адрес заявителя.

Троименте грегора Кимовича гр. Вахови Деметрског рана и еван. ад.

14. Подпись заявителя

То Ошман.

15. особые отметки,

Председателем с. Куртшиетской  
Секции Табо Ажманов.







10. О том же см. 2476 21690

11. Какие представляются врачебные документы о смерти, кем, и когда выданы, за какими номерами, с индексом.

12. Ношу паспорта и военного билета ущемлено и справка о том, куда и когда выданы.

13. Домашний, имя и адрес заявителя

Имя Ивана Ивановича  
ср. с. Варахна Дымер. р-н Киевск.

14. Подпись заявителя

ИИИИИИ

15. Особые отметки.

Председатель с. Утмань  
секретарь Желко.



Закончить акт о смерти № 4  
г. Киев 29.08.1944г.

117  
~~121~~  
35

1. Фамилия
2. Имя
4. Пол
6. Возраст
7. Возраст
8. а) род занятий (службы) и место  
жизни или другой источник сведений  
об существующем.
- б) где работал, название пред-  
приятия, учреждения, остано-  
вок и т. д.
9. где постоянно проживал или проживает.

Полном  
Ольга 3/отчество/семновна  
дзентской 5/национальность/Украинка  
27 января 1944 года  
исполнилось 38 лет. Для детей мо-  
ложе одного года и старше и детей  
до 14 лет, когда родилась. Местом  
жизни Киев. год.  
16-1  
Сам Гайдай про медич-  
скую.  
с. Ваховка Днесьского р-на  
Киевской обл.



|     |   |  |
|-----|---|--|
| 10  | Адресная книга  | по Бонзиту № 10.   |
| 11. | Какие предъявленные образцы<br>мои документы о смерти, кем<br>и когда выданы за вами<br>поэтому сведения. |  |
| 12. | Номер паспорта и воен.<br>ного билета, где выданы и<br>справки о том, куда и когда<br>они выданы.         |  |
| 13  | Документы и их<br>адрес заявителя   | Станция Васильевская<br>с. Васильевское<br>Киевская обл. |
| 14  | Документы заявителя   | Станция  |
| 15  | Сведения о смерти.  | —  |

Председатель с/с Куртнер  
 секретарь с/с Арменко.



30 тысяч  
и на 29/1111 год 1944

акта о смерти № 5 3575

153

1. фамилия  
2. имя  
3. отч  
4. время смерти  
5. возраст

Шевченко  
Мария Зотеевна  
пенсионер  
от национальности Украин  
15 февраля 1944 года.  
исполнилось 73 лет для детей по смерти  
одного года [младше] до 5 лет унаслед  
для детей унаслед до 5 лет унаслед  
готово. когда рожд. - мес. - мес. - мес.

а дод заведтис (служебн)  
университет или другой метод  
или средств сотрудничества  
где работы, название  
предприятия, учреждения  
когда и т. д.  
где постоянно прожива-  
ет или проживал.

16-21  
рожд. м. Димитрова.

с. Ваконка Днепропетровского  
Киевской обл.



10. Третица сироти

по болезни тьмо.

11. <sup>367</sup> Кани преедвены врат-  
бное докучилити о сироти,  
кни и когда выданы за  
кани пощом сиротам.

12. Кошур наперни и вали-  
ново бинта ушного и  
оправа о том, когда и  
когда они сданы.

13. Додичини, миз и  
агре заявители

Шевченко Иван с. Вакосна  
Демурское рна Киевской обл.

14. Тодисе заявитель

Шевченко

15. Особые отчитки.

Трехсдателю с. Утмири  
Секретарь Д. Селло.



Зомись акта о смерти и б  
числа 29/III - 2009 1944.

154 ~~154~~

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия   | Шевченко  |
| 2 | Имя   | Людмила   |
| 4 | Отчество  | З/отчество / Шереметина   |
| 6 | Время смерти  | пеленской / Национальность / Украинка   |
| 7 | Возраст   | 29 декабря 1944 года  |
| 8 | а) род занятий с момента / умершей или другой категории (средств существования) / | исполнялось 46 лет. Для детей много одного года - месяцев и - дней. Для детей умирающих до 5 лет указат год, когда родился. - числа - мес. - год. |
| 9 | б) где работал, назвав при этом место, учреждение, место жительства и т.д.        | 16-21<br>Колхоз им. Димитрова   |
| 9 | в) где постоянно проживал на момент смерти.                                       | с. Ваховка Давидовского р-та Киевской обл.  |



- |    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Труженики семьи<br>3776   | по болезни ТМБ 90   |
| 11 | какие брачные предд-<br>ельств документы о смерти<br>мн, и когда выданы,<br>за какие полугоды с выданы. | —   |
| 12 | 100 руб. пособия и военного<br>бюджета — умило и справка<br>о том, куда и когда они<br>сданы.           |   |
| 13 | Граждан, мн и адрес<br>заявителю.   | Шевченко Оксентора<br>Варовна Даниловского<br>Киевской обл. |
| 14 | отомисе заявителю   | мн. Вино.   |
| 15 | особен отменить.  | —   |

Трое свидетелей сс. Шинниченко  
секретаря Данилова.



|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Фамилия   | Таловченко   |
| 2 | Имя   | Анна   |
| 3 | Пол   | женский  |
| 4 | Время смерти  | 14 марта 1944 года   |
| 5 | Возраст   | исполнилось 47 лет<br>одного года для детей именованного<br>для детей умерших до 5 лет указат<br>годов. пенсия родит. числ. исл. с |
| 6 | а) Дог занятый (смертью умершей<br>го или другой источник средств<br>семье с вдовством. | 16-3   |
| 7 | б) Где, работала, занималась пред.<br>при этом, учредительница, покаяние и т.д.         | колхоз и.м. Димитрова  |
| 8 | Где постоянно проживала<br>умершей  | с. Раховка Димитрова р-на<br>Киевской обл  |
| 9 | Почему на смерть  | по болезни Палко.  |



|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Камни представляются арабско-<br>ные документы о сифах,<br>кам и поща выганы, за<br>камни войском сифах. | Зуб —  |
| 12 | Ноша, насажда и всеи-<br>ное бинета чифах и<br>сифах о том, куда и куда<br>они сифах.                    | в насажда, № 543042.<br>сифах 26 в 1854 г.         |
| 13 | Французский язык и адрес<br>Зубах сифах.   | Зубах ИИИИ с. Выходина<br>Зубах сифах р-та Кувосаи |
| 14 | Откуда забиты  | Зубах.   |
| 15 | Особые сифах.  | —  |

Отдел административных дел  
 секретарь  
 от Иркутска  
 Россия.



акта о смерти № 8

Зомись

число 29/III год 1944

- 1. Зомисья
- 2. Мья
- 4. Точ
- 6. Врема смерти
- 7. Возраст
- 8. а) год занятый с. службой /  
ушел из армии в 1943 году /  
был среди с. служивших /  
в год работы, название /  
предприятия / учреждения /  
подлезна и т.д.

Мертвенно  
Убит. Злоумышлен / цементов /  
мешок. В Нахтанамытово / Урочище /

15 марта 1944 года  
исполнитель 8 лет. Для детей /  
молочные одного года /  
и лет /  
и лет /

16-3

Колхоз и т. Димитров







Запись акта о смерти № 9.

182 1878

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | фамилия   | Гурвич   |
| 2. | <del>Имя</del> Имя  | Добелма  |
| 3. | <del>Время</del> смерти   | 3/отсюда/ Уришомте   |
| 4. | Время смерти  | пестской 5/националист. Украин.                                    |
| 5. | Время смерти  | 20 марта 1944 года   |
| 6. | Возраст   | исполнилось лет. для детей месяцев и дней. Для детей               |
| 7. | Возраст   | одного года - месяцев и дней. Для детей                            |
| 8. | а. род занятый (сущность)<br>ушел или другой истос-<br>твен средств существования | ушедших до 5 лет указат до рождения<br>когда родив. мес. мес. мес. |
| 8. | б. где работал, название<br>предприятия, должность<br>полюза и т. д.              | 16-3<br>Колхоз и т. Дилетовба                                      |
| 9. | где постоянно проживал<br>и где умер.   | с. Водобна Киевской обл. Дилетовба                                 |



10 Промышленность

по болезни № 190.

11. Каким образом введены в действие  
документы о ссуде, кем и  
когда выданы, за какие по-  
ставки, с августа.

12. Когда начата и востанов-  
лена работа уфимско и суров-  
на о том, куда и когда  
везти яйца

13. Где и кем и адрес  
заявителя.

уфимский Пестов С. Ваховно  
Доминское р-та Киевск. об.

14. По каким причинам

уфимский

15. Особые отметки.

4076

Председатель сс. уфимский  
секретарь сс. Аксенов.



Замисль акта о сиротах № 10  
число 29/III - год 1944

98

1 гранишля

Таловченко

2 шля

Анна з/отвѣст/ сабелитка

4 пол

ментско в Нацуповнальност/Украин.

6 Врешля ширши

5 Анжела 1944 года  
исполнилось лет. для детей

7 Возровст

молодые одного года мес. и дни  
для детей умишля до 5 лет уназой  
долгол. когда роу. мес. мес. год.

8 а) род даншми (сироты) умишля  
многоими другой истощил сред-  
ств сироты в ованми.

16-4

б) где работав названне  
предуоушми, угре шуд етш,  
шоржа и т. д.

президент едидометфа.



9. Где постоянно проживает с. Валовка Думского р-на  
там чл.ми

10. Страница ссылок по болезни м.м.

11. Какие предьявлены были  
свои документы о смерти  
или и когда выданы за  
нами по м.м., свидет.

12. Номер паспортов и  
военного документа  
чл.ми в м.м. о том  
куда и когда они едут

13. Адрес для выезда и  
адрес для выезда  
Паспортно-ст. с. Валовка  
по-д.м.ского р-на  
Кемеровой обл.

14. Погреб за выезда за р.м.

15. Особые отметки

4/16

Председатель Иринин  
секретарь Калашников

2/16







9 Тде постоитаси урочи-  
ще уиуи.

с. Ваволя Демископска  
Киевской обл.

10 Стручине сизги

по болуни Топо.

11 Камне предбавице бранд-  
ные горы в сизги  
уиуи и погза в горах за  
камни погзом сизгетам.

12 Немецкая застава и восточная  
защита уиуи и сизгетам  
там погза и погза в сизгетам.

в записке 543626  
сизга в 30 176105.

13 Горышние горы и горы  
защитные

Трунов Стена с. Ваволя  
Демископска Киевской обл.

14 Стручине защитные

Бучинь -

15 Восточная застава.

427

Стручине сизги  
сизгетам с. Ваволя.



Значущий для отчества  
Борис Михайлович  
Время смерти  
возраст  
род. дата  
где проживал  
причина смерти  
Представлен врачебным экспертом  
и на основании или военного билета  
или же заставили

Зачислен адми. про. смерти  
Шевченко Аким Иванович 1143  
головы 1 украинцев 16 185  
17/5-44р. 1-44  
1906 году  
любимый  
перех. с. Вайвски  
убит на фронте  
принимал участие  
с. Вайвски Вилерского р. Лу. Ривненской обл.

Голова е. р. Лу. Школы

автор е. р. Лу. Школы



Seite 11. 1800

1800  
1801  
1802  
1803  
1804  
1805  
1806  
1807  
1808  
1809  
1810

Das hiesige Amt. P. 11  
1800  
1801  
1802  
1803  
1804  
1805  
1806  
1807  
1808  
1809  
1810

1811  
1812  
1813  
1814  
1815  
1816  
1817  
1818  
1819  
1820  
1821  
1822  
1823  
1824  
1825  
1826  
1827  
1828  
1829  
1830

1811  
1812  
1813  
1814  
1815  
1816  
1817  
1818  
1819  
1820  
1821  
1822  
1823  
1824  
1825  
1826  
1827  
1828  
1829  
1830

1831  
1832  
1833  
1834  
1835  
1836  
1837  
1838  
1839  
1840  
1841  
1842  
1843  
1844  
1845  
1846  
1847  
1848  
1849  
1850

1831  
1832  
1833  
1834  
1835  
1836  
1837  
1838  
1839  
1840  
1841  
1842  
1843  
1844  
1845  
1846  
1847  
1848  
1849  
1850

1851  
1852

3



Замес авто в семье № 13. 424

1. Ассистент

Косыко 188

2. Учитель

Семет 3/отвеса/ Словес

4. Точ

делесен? /Научно-исследоват/ Урава

6. Времена семьи

У часов 1944 года

7. Возроств

использование лет. Для детей  
молочные агноро года мес. и др.  
Для детей употребляют до 5 лет  
гана. когда пог. мес. мес.

а) пог замс мисс с миссиди  
красного мисс грески мисс  
мисс (прегате) существо мисс  
ст. где работает мисс мисс  
мисс мисс мисс, мисс мисс  
мисс мисс мисс

16-6  
Коллоз мисс. Ду мисс



0. Где место арифметики  
и геометрии? Клеветы об  
этом со стороны миссера.

10. Арифметика и геометрия

11. Каким образом вводится понятие  
числа? Каким образом вводится понятие  
и нуля? Каким образом вводится понятие  
и отрицательных чисел?

12. Почему понятие нуля и отрицательных  
чисел вводится после введения  
положительных чисел? Каким образом  
вводится понятие нуля и отрицательных  
чисел?

13. Почему понятие нуля и отрицательных  
чисел вводится после введения  
положительных чисел? Клеветы об  
этом со стороны миссера.

14. Почему понятие нуля и отрицательных  
чисел вводится после введения  
положительных чисел? За туманом.

15. Почему понятие нуля и отрицательных  
чисел вводится после введения  
положительных чисел? —

4476

Предлагается издать учебник  
с заглавием др. Диккерс.







Заметка акта о смерти в 15  
число 29/III - 1944

19246  
~~45~~  
45

1. фамилия

Иванов

2. имя

Иванов Зотеевич

4. пол

мужской / Национальность Украин

6. Время смерти

6 часов 1944 года

7. Возраст

исполнилось 68 лет. Дев детей по  
одному году. Дев детей, чья мать до 5 лет, указат  
дочери, когда родилась. Дев. Дев.

8. а) род занятий (смерть)  
указано или другой источник  
средств существования.

16-6

б) где работал, название  
предприятия, учреждения  
кабинета и т.д.

колхоз им. Дзержинского



9. Где постоянно  
в промывках угля.  
с. Ватова Донецкого р-на  
Клибский адм.

10. Три шеста с углем  
каши угля вилки  
Убитый берег обвалом.

11. Всадники голуби  
одежды, или и когда  
выганы за нами обвалом  
свадьбы.

12. Волы наемные на  
посевы вилки угля  
но и сырама о том уга  
и когда они едят.

13. Грамммы или и  
адрес завитки  
Шелст Прохорова с. Водобое  
Донецкого р-на Клибский адм.

14. Прогны завитки  
мелки.

15. Особые отцы и.

4686

После сего  
служебная. Ромаша.







|   |   |
|---|---|
| 9. где постоянно проживал умерший   | с. Валовка Димерского р-на<br>Киевской обл.               |
| 10. Причины смерти  | Убитый снарядом.  |
| 11. какие представлены брачные документы о смерти как и когда выданы за какой номером свидетеля             | —   |
| 12. номер паспорта <del>на</del> <sup>до</sup> военного билета умершего и справка о том куда и когда выданы |   |
| 13. фамилия имя и адрес заявителя   | Базиленко Марфа с. Валовка<br>Димерский р-н Киевской обл. |
| 14. Подпись заявителя<br>особые отметки   | —   |

Председатель с/с Тутиненко  
секретарь с/с Яценко

4436



Замисль акія о августѣ и № 57  
имею 29/11/1944

1  
2  
4  
6  
7  
8

Грамматика

Кобольский

Имя

Стенатт з/отвѣстн/максимович

Поч

мюссолови/национальность/Украин

Время снѣтъ

10 августа 1944 года  
молочническ. мѣс. для детей мо-

Возраст

ломъ одного года мѣс. и откѣс.  
для детей уменьшенъ до 5 лѣт. у каза-  
голов. когда родит. мѣс. мѣс. 2

а для занятій (случаебы)  
уменьшено или других  
исключит. ерлестъ суак.  
стловачин.

16-8  
Колхоз мш. Димитров

где работаш, назво-  
реш предидущих, учре-  
ждения, коноза и т.д.



- |      |   |  |
|------|---|--|
| 9    | Борьба по стоянцам<br>промышленности  | с. Вакובהа Диньского р-на<br>Киевской обл. |
| 10   | Труженики на селу   | по болезни мучбы купец.                    |
| 11   | какие справедливые<br>предложения допустить<br>в селу и когда<br>отдать за работу<br>и т.д. |  |
| 12   | Коллекция на селу<br>и селу Диньского р-на<br>и когда они едут.                             |  |
| 13   | Формы работы и<br>адрес заботливой  | Ковальская Диньского р-на<br>Киевской обл. |
| 14   | погони заботливой   | за Диньским                                |
| 15   | особые случаи.  |  |
| 4870 | Председатель<br>с секретарем  | Диньский                                   |



Закон об актах о супруж. № 18  
число 29/III - 1944

18  
1944

- 1. фамилия
- 2. имя
- 4. пол
- 6. возраст супруги
- 7. возраст
- 8. а. род занятий (супруги)  
указано или другой  
постоянно занят супругами  
всего работая, названы  
предприниматель, предприниматель  
полюс и т. д.

Кулеван  
Особо, з/от уезд Ибанов  
пенской, Аванс-отомк/Укр.  
М. Августин (Укр)  
исполняемое 7 лет. Да я действ  
улоном, ажно рага 7 лет и др  
для действ 4 лет 1 до 5 лет указат  
доно. когда рагу. 13 мес. мес. 20  
на мн на белом  
молоток.

16-8



|    |   |   |
|----|---|---|
| 9  | Теперь немедленно<br>пронести и...          | с. Вакотна Демидовского<br>Киевской обл.                  |
| 10 | Страница с...                               | по документам...  |
| 11 | Копия графического проекта<br>сведения о... |   |
| 12 | Копия графика та же...                      |   |
| 13 | Копия с...                                  | Гуляк Мария с. Вакотна<br>Демидовского р-на Киевской обл. |
| 14 | Подпись...                                  | Гуляк.  |
| 15 | Скопировать...                              |   |

496

Адресомателю с. Гуляк  
Секретарю с. Оксенто.



Список административных дел

|     |  |   |                       |
|-----|--|---|-----------------------|
| 1.  | Фамилия  | Шелест                                      |                       |
| 2.  | имя  | Муром                                       |                       |
| 3.  | отчество   | Иванов.                                     |                       |
| 4.  | Год  | музыка                                      | 20/99                 |
| 5.  | национальность   | Украинец                                    |                       |
| 6.  | Время смерти   | 10/1-1949г.                                 | 5-114                 |
| 7.  | возраст  |   |                       |
| 8.  | Где работал до войны и где сейчас<br>прож. у семьи, адреса.                        | Колхозник.<br>работ в колхозе им. Вильямсов |                       |
| 9.  | где проживает сейчас?  | в с. Васильеве                              |                       |
| 10. | Где и как умер   | убитый                                      | банда.                |
| 11. | Какие предметы в архиве<br>документы КЧ и копии бумаг<br>за семью и родственниками | паспорт                                     | Видея Олег, ИКВ 10/39 |

Список 1/11



и авторства востан. в Билетна

12 боеприпасы для кав. бригады.

13 Фабрика или завод в районе

Заводов. МАРК

мечет

Подпись Заводов. МАРК

мечет

освещ. ст. ветки. Мечет

Возв

Заводов ст. МАРК

Мечет

Заводов ст. МАРК

Мечет

МАРК

МАРК

МАРК

МАРК

МАРК



Занево отна до смети

|     |  |  |                   |  |
|-----|--|--|-------------------|--|
| 1.  | Бажувина   |  | Шнак              |  |
| 2.  | сина   |  | Павло             |  |
| 3.  | отгеево  |  | Степанович        |  |
| 4.  | Ако  |  | Головик           |  |
| 5.  | национальность   |  | Українець         |  |
| 6.  | Время смерти   |  | 13/II-442.        |  |
| 7.  | возраст  |  | 1890 года         |  |
| 8.  | род занятим в дини или или группой источник средств существования. |  | Крамчик с.с.т.    |  |
| 9.  | где работил членский национ. прес. утрени колхоз.                  |  | с.с.т. с. Ваковка |  |
| 10. | где противил дини  |  | с Ваковка         |  |
| 11. | Прочие смети   |  | убит Микою        |  |
| 12. | какие предметы владения  |  | -                 |  |
| 13. | документи кем и когда выданы                                       |  | -                 |  |
| 14. | каким а священным ством  |  | -                 |  |

№ 4  
10

205  
197



12. и т.д. в т.ч. военное ведомство  
либо справка куда кто издал.

13. фамилия или адрес записки.

586

Почтовый ящик  
Средне отменить

ящик  
для  
Миссе

С. Ваконка Симбирского  
губ. Куйбиской обл.

Имя

Голова

Имя

секретарь

Имя

ящик  
для  
Миссе

ящик  
для  
Миссе



Франція

Талленко Фредер

ВМЯ и общество  
пол

Вашлебух

16

Национальности

Головик

Возраст

Українець

Род занятий

1909

Зде проживал умерши

Клибобоб

44

и причина смерти

с. Ваховка

удит на фронті

~~100~~

документи передав. Врачей

-

докум. кем и когда выдан

-

и свидетелей

-

паспорт

-

а где забвено

но извещенио

158

Золота с/р

Секретарь с/р.

Михай



Отделу связи М. Дамера

По вашему вопросу извещения Вахов-  
ской С/совет сповещает что гроши  
пер оплачены сумми 28 руб. 80 коп.  
за газетам 10 чур. Влакоитский нотти

25/11-44 года

Секретарь С/Р Мещеряков



Замна акта и по смертѣ

166

думи  
 ѡмъ и оцетво  
 мн  
 вренъ смертѣ  
 возрост  
 пог замѣтѣ  
 где работас  
 где и пошувас  
 крими смертѣ  
 предъвлекѣ въ расѣ  
 свѣдѣтельств  
 начертан  
 свѣдѣтельств  
 гдѣ  
 забвѣтѣ  
 Гогова ерс  
 Векъ петар ерс

Месецъ  
 Юлиана Антонова  
 мина  
 5-и года  
 1911 года  
 кривокоп  
 Колхозъ Р. Ватовки  
 с Ватовки американского р-на  
 мн  
 с. Ватовка американского р-на  
 Кривкоп обл.  
 Мн  
 Мн  
 Мн

5-44

157

Мн-452



Закли актн про смертн

|                                      |  |      |
|--------------------------------------|--|------|
| 1. Франшиз Инт<br>Огество            | Шелест Марта<br>Василева                       | 1651 |
| КОЛ                                  | Шинка  |      |
| Время смерти<br>возраст              | 8/12 - 442<br>1943                             | 6-44 |
| Род занятий                          | - - - - -                                      |      |
| где работала                         | - - - - -                                      |      |
| где проживала<br>причина смерти      | с. Ваховка<br>туда                             | 164  |
| предъявляет впроц<br>документы кем и | - " -  | 156  |
| когда выдана                         | - - -  |      |
| и свидетелем его                     | - - -  |      |
| паспорт                              | - - -  |      |
| адрес заявителя                      | с. Ваховка гим среского<br>р-на Жийевской обл. |      |

Голова с.р. ~~Шинка~~  
 секретарь с.р. ~~Шинка~~



4 февраль  
1945г.

Колхоз

С. Ващенко

8 тезез  
4. 5 марта  
2.

Без роботи

С. Ващенко

17 мая

С. Ващенко  
Колхоз

С. Ващенко

1942 год

С. Ващенко  
секретарь  
С/Совета

С. Ващенко

В армии и в  
службу

1942 год

С. Катюжанка  
лицензия по  
мобилизации

С. Катюжанка  
лицензия

3 года

С. Андрушка  
майорский  
С/С. Голова  
Колхоз

С. Андрушка  
майорский С/С  
голова К-уз  
С. Ващенко

С. Ващенко



Занеж армия про смерть и ...

Файл ...

Тол

Время смерти

Возраст

Род занятий

где проживал

Причина смерти

предыдущий вражеский свисток

и на фронтах военных действий

абсолютно здоровым

и уже в ...

Солово ...

Занеж армия про смерть №8

Шелест Иван Иванович

голова

15/11-44 року

1922 року

кмісар

в с. Янаховці

убит на фронті

цвет

цвет

с. Янаховці ...

секретар ...

Михайло

...

16 181 6-44

202



Самое актуальное про смерть и

Темный мир и отсюда

Шевченко Кавказский музей

Тол

Зинка

информации

Укринка

Время смерти

15/10-44р

5-44

Возраст

1898 году

Работал

Рибароб

1899

Жил

в г. Киев

209

Трудовая

миссия

Участие в

миссия

Участие в

обеспечение

г. Киевский музей

адрес

Левый

с/миссия

с/миссия



№15

Записки акта про смерть и

Фамилия и имя отчества

Булах Александр Юхим.

Имя

Чоловік

Инициалы

українець

Дата смерти

18/II - 44 года

Возраст

1920

Род, занятый

хлібороб

Где проживал

с. Ваховка

Где работал

в колхозе

Причина смерти

убит на фронті

Представитель государственного органа

Имя отчества Ветерана

Билет

Районного совета депутатов трудящихся настоящий акт

адрес завещания

Секретарь исполкома

по извещению

Толдов в р. р. Вит

Зак. 742-3000

Смерть от... с/р. р. р.

Михай



Самый чист, отсюда  
гол

национальность  
время смерти  
возраст

почу занятый  
где работил

где проживал  
статья смерти

статья обвиняемого  
и свидетельской показания

серия обвинений

Голдов в рагу

Зачисл акты по смерти  
Лобанский Степан Максимович  
Толовук

Украинец

21 / VII - 44 года

~~1888~~ / 1897 года

Клитород

В колхозу

с. Ваховка

Туберкулез

- 11 -

с. Ваховка Станерского  
р-на Київ. обл.

серия обвинений

1-44

1886

1897

Лобанский

Серия обвинений



№ 18  
Получены и на отчество  
пол  
неуверенно от  
время смерти  
возраст  
пол занятый  
где проживал  
причина смерти  
предыдущие родственники документы  
и паспорта, военного билета  
серия вид выписки  
голова с.р. Шинко

Занесены акты по смерти и  
Позан Ольга Семеновна  
Шинка  
українець  
12/12 - 44 года  
1900 года  
Клибород  
с. Ваковка  
Тиф.  
- 11 - Нем.  
Нем.  
с. Ваковка Одесской р-на  
Хмельницкой обл.  
секретарь с.р. Шинко

659  
198  
3-44  
188

с. Ваковка Одесской р-на



Занес акта про смерть № 19

Фамилия и имя отца Шнабров Иван Иванович  
Пол Гоголь

16

Дата смерти  
Возраст

1875 - 44 года  
1928 года

5-44

185

Род занятий

Хлебороб

Где проживал  
Причина смерти

с. Ваховка  
убит миной

Предметы и принадлежности  
целометров и км

- 11 -  
- - - -

Имя отца военного

Билет об отпуску выдан

и где выдан

с. Ваховка Симферопольской  
обл.

Гоголь Иван

Симферопольская обл. Мещеряков



ММ

Финансы или отсоединяется

Тол

национальности

время смерти

возраст

род занятий

где проживал

где работал

причины смерти

предметы в распоряжении

своих вещей и др.

и информации военного

бизнеса обо евреях куда ездил

еще где выехал

Зачем акция про евреев

Коско Сергей Антонович

Толовик

Украинец

202

ММ

1903

Клибобоб

с. Ваковка

188

в колхозе

убит на дощуги

- - - -

- - - -

- - - -

по извещению

57

Толово сроду Коско

содержатель сроду Мусы



Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр)

(для ЦУНКУ)

Handwritten marks: a large 'X' and the number '73'.

Handwritten: 7 секунд 44

|   |   |  |             |                |                      |
|---|---|--|-------------|----------------|----------------------|
| 1 | Фамилия   | Бруцкий  |             |                |                      |
| 2 | Имя   | Медведь  | 3           | Отчество       | Олесяковна           |
| 4 | П л   | ж.   | 5           | Национальность | украинка             |
| 6 | Время смерти  | 6 числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года   |             |                |                      |
| 7 | Возраст   | Исполнилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней.<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года |             |                |                      |
| 8 | а) Род занятий(службы) умершего или другой источник средств существования?) |  |             |                |                      |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.           |  |             |                |                      |
| 9 | Где постоянно проживал умерший  | Город _____  | Район _____ | Селение _____  | Область (край) _____ |
|   |   | Улица _____  | Дом _____   |                |                      |

Handwritten number: 251



624

|    |   |                        |
|----|---|------------------------|
| 10 | Причина смерти  | Кор                    |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка врача          |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справки о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |                        |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Друдице Марфа с. Рыжск |
| 14 | Подпись заявителя   | Друдице М              |
| 15 | Особые отметки  |                        |

из  
исполн

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *В. Анисин*

251



Формія Імя і Овство  
ПОП

Врєня смерті

Возрост

Націоналности

род занятій

зде работал

зде проживал

примина смерті

предявляя врачей

келъ выдали докум. актом

за № паспорт

имя и фамилия забвитель

адрес забвитель

Голова с/р. *[Signature]*

Замин акти про смерті  
Панченко Явдоха Сидорова  
Мичика

20 / VIII - 44 года  
1973 года

українка

Хлібороб

вкол хозе

с. Ваковка

Тиф

- " -

с. Ваковка Гумешьского р-на  
Кііт. обл.

секретар с/р *[Signature]*

8-44

39

IV

III

II

I

II

III



Франція Іля і Олександр  
мол

Націоналізм  
Возроит  
род захитий  
где подотан  
приним Смерті  
предвляє вращей  
в документ и  
кет и когда видан  
адрес захитеня

Засова Спр [Signature]

Заше

Антоніо Смерті М  
Панченко Иван Дмитров

Головиз  
Українече  
1912 года  
хлібороб  
вкол хозе

убит на доройти

С. Васовна Дмитерского р-на  
Кіев. обл.

Секретар Спр. [Signature]



Замість Ім'я і отчество  
ФІОЛ

Замість акто про смерть № 25

Пархоменко Петро Іванович

Толов'ик

Українець

12/ХІ - чч 1943

1943

Національність

Врємя смерті

Возраст

Род занятій

Зде работав

причина смерті

предьявлення врасей

Кем и когда видан документ.

№ Документ та в. дати

адреса захоронення

с. Ватюки Турецкого району  
Кієв. обл.

Толова с.р.

*[Signature]*

Сембетар с.р.

*[Signature]*

11-414

1879

36  
177  
11  
11  
11



Замисль актин про Смерть № 26 + 1956  
фамилия имя и отчество Бугах Тихон Григорьевич

национальность  
Время смерти

Чоловчик  
Українець  
13/11-44 год

148

возраст  
род занятий

1883 года  
хлібороб  
вкорогозе

где работала  
причина смерти  
прежвлекше врагей  
кем и когда выдан

документ №  
паспорт и В. билет  
адрес заявителя

с ватровка американского р-на  
Тинь. обл.

Голова с/р. [Signature]

Секретарь с/р. [Signature]

1956  
15  
1956  
III  
I  
II



Замислюючи про смерть № 27  
фамілія і місце проживання Резвиц Іван Павлович

1956  
177

Іван  
Націоналістичності  
Время смерті  
Возраст

ГОЛОВІК  
Українець  
1811 - чч шва  
1908 року

род заняття  
де працює  
причина смерті  
представлення вразі  
квот і кожда видав докум.

хлібороб  
випомог війн  
убитий на фронті

№ са документи  
Адреса записки

по извещению

Голова с.р. Голова секретар с.р. Голова



Замовлення акції про смерті 29

визнання та пошество

|             |                       |     |    |
|-------------|-----------------------|-----|----|
| Корова      | Вентенко Оля Василева | I   | V  |
| I полугодия |                       | II  | VI |
| Итого       |                       | III |    |

КОЛ

Націоналізм  
время смерті  
возраст

|                           |                    |     |    |
|---------------------------|--------------------|-----|----|
| Корова                    | Минько<br>українка | I   | IV |
| Первогелка<br>I полугодия | 2/хі-чч года       | II  | V  |
| Итого                     | 1941 года          | III | VI |

рог зайвтий  
где работал

|                           |       |     |    |
|---------------------------|-------|-----|----|
| Корова                    | —     | I   | IV |
| Первогелка<br>I полугодия | —     | II  | V  |
| Итого                     | Тимоб | III | VI |

183  
175

краща смерті  
предвміє врасе

|                           |   |     |    |
|---------------------------|---|-----|----|
| Корова                    | — | I   | IV |
| Первогелка<br>I полугодия | — | II  | V  |
| Итого                     | — | III | VI |

Кем и когда выдан документ

документи

адрес забвитель

|                           |                          |     |    |
|---------------------------|--------------------------|-----|----|
| Корова                    | С. Ваконка<br>Кийв. обл. | I   | IV |
| Первогелка<br>I полугодия | Димерского р-на          | II  | V  |
| Итого                     |                          | III | VI |

Голова С.Р.

Секретарь С.Р.

|                           |   |     |    |
|---------------------------|---|-----|----|
| Корова                    | — | I   | IV |
| Первогелка<br>I полугодия | — | II  | V  |
| Итого                     | — | III | VI |



|    |     |                          |                     |        |                        |       |  |
|----|-----|--------------------------|---------------------|--------|------------------------|-------|--|
| IV | III | Землетрус                | Акт про смерть № 30 | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | Українка                                 |
| IV | III | Націоналізм              | Там і остиє со      | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | Українка                                 |
| IV | III | Врємє смерті             |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | 28/кі - 44 год                           |
| IV | III | Возроств                 |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | 1872                                     |
| IV | III | род зайтія               |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | Українка.                                |
| IV | III | где родомат              |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | в колхозе                                |
| IV | III | ишчїна смерті            |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | Тиф.                                     |
| IV | III | вредя влєнїя вразї       |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | - 11 -                                   |
| IV | III | Кєм и когда видан ошчї   |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | - - -                                    |
| IV | III | № ошчї мєнїтї            |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | - - -                                    |
| IV | III | перше заявленїє о смерті |                     | Корова | Первотелка I полугодия | Итого | в. ватолка Дмитрїєвско р-на<br>Кіт. обл. |

208  
16-1

|                                 |                 |                    |   |        |
|---------------------------------|-----------------|--------------------|---|--------|
| Фамілія, ім'я і отчество        | ГЛАВЫ ХОЗЯЙСТВА | (ПИСАТЬ ПОЛНОСТЬЮ) | № хозяйства по похозяйственной книге сельсовета | Пор. № |
| Моночныи пого-месяц             | СКОТ            |                    |   |        |
| Норма склади (в лит.)           | Лодье ошчї      |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Молока          |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |
| Слачї (молок) - в литрах, маслє | Слачї           |                    |   |        |

*М. М. М.*



43

|      |  |     |       |        |      |                        |               |
|------|--|-----|-------|--------|------|------------------------|---------------|
|      |  |     | Овцы  |        |      |                        | № _____       |
| VIII |  | XV  | Козы  |        |      | 50                     | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого | итого: | 7,45 | 5330 1740 <sup>2</sup> |               |
| VII  |  | X   | Овцы  |        |      |                        | № _____       |
| VIII |  | XI  | Козы  |        |      |                        | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого |        |      |                        |               |
| VII  |  | X   | Овцы  |        |      |                        | № _____       |
| VIII |  | XI  | Козы  |        |      |                        | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого | овцы   |      |                        |               |
| I    |  |     | Козы  | Итого  |      | 774                    | № _____       |
| VII  |  | XI  | Козы  |        |      |                        | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого |        |      |                        |               |
| VII  |  | X   | Овцы  |        |      |                        | № _____       |
| VIII |  | XI  | Козы  |        |      |                        | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого |        |      |                        |               |
| VII  |  | X   | Овцы  |        |      |                        | № _____       |
| VIII |  | XI  | Козы  |        |      |                        | дата вручения |
| IX   |  | XII | Итого |        |      |                        |               |



Київська область

Димитруський р-н

Место для штампа

Д. Мешинська

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

69

*[Signature]*

121

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1  
(Первый экземпляр)

16

|   |  |   |               |                |           |
|---|--|---|---------------|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия  | Гороженя  |               |                |           |
| 2 | Имя  | Катерина  | 3             | Отчество       | Тимитовна |
| 4 | Пол  | Женский   | 5             | Национальность | Украинец  |
| 6 | Время смерти   | 3 числа Січня месяца 1944 года  |               |                |           |
| 7 | Возраст  | Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 3 числа<br>Сумь месяца 1938 года |               |                |           |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | На Утриманні  |               |                |           |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.          | Горожані Ольги Михайлівни<br>Колгосп ім Ворошилова  |               |                |           |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город   | Район         | Область (край) | Дом       |
|   |  | Селение   | Діа-Мешинська | Київська       |           |
|   |  | Улица   |               |                |           |







Народний комісаріат внутрішніх дел СРСР отдел актів громадянського стану  
20 лютого 1944р. Запис актів о смерті №3

20  
~~10~~ 162

1. Фамілія Онциушко Імя Катерина отчество Ігнатовича  
пол жіночий національність Українка

16-21

Время смерті

18 лютого 1944 року

Возраст

исполнилось 80 лет для детей маломе года месяц  
дней. Для детей умерших до 5 лет указывать дополнительно  
Когда Родился такая месяца года

а) В какой службе умершего или других источников средств существование

Підсобне сільське господарство

Где работал название предприятия учреждение колхоза

в підсобному господарстві

Где постоянно проживал умерший

Київська область Дніпропетровський район

Гута - Менизівська



69/20

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти  | Кожный                                   |
| 11 | Каким и предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Нет никаких                              |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы               | Нет никаких                              |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Торощина Ольга Михайловна Гута-Меншицкая |
| 14 | Подпись заявителя   | Торощина                                 |
| 15 | Особые отметки  | Нет никаких                              |

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС *Литвин*

Делопроизводитель *Ртис*



Нагородний комісаріат внутрішніх дел СРСР отдел актів громадянського стану

29 лютого 1944 року Запис актів о смерті № 4  
Іраклія Лодвигенко Імз Кондрат Олександрович  
пол головічий Національність Українець

98

Время смерті

21 лютого 1944 року  
исполнилось 65 лет для детей маломе года - . месяцев  
дней. Для детей младше до 5 лет указывать дополнительно  
когда родился - числа - месяца 1878 года

Возраст

Колхоз ім Ворошилова Туша - Мелигірська  
Рядовий

а) Род занятій сучасні чиншого  
или другие існуючі предств  
существованіє  
где работал названіє предств.  
аміє учреждение кагоза

Колхоз ім Ворошилова

где постоянно проживал  
умерший

Туша - Мелигірська Димитровський район  
Київська область

16-92



|    |  |                           |               |
|----|--|---------------------------|---------------|
| 10 | Тривіжні смерті  | Бо старости               |               |
| 11 | Якщо пред'явлені документи<br>врагівний о смерті кем ікогда<br>видати за какими намерам. | Неті нікакит              |               |
| 12 | Намер паспোর্та і воєнного<br>білетка умершого и справка<br>отам кудя и когда они здали  | Неті нікакит              |               |
|    | Фамілія імя и адрес<br>Заявителя   | Онищенко Марія Васильовна | Тутя-Меншиков |
|    | Підпись заявителя  | Онищенко                  |               |
|    | Особие отметки   | Неті нікакит              |               |
|    | Зав бюро Загс Імпорт   | Делопроизводитель         | Вотин         |



Народний комісаріат внутрішніх дел ССРР отдел актів громадського соціалізму  
29 лютого 1944 року Заявка актів о смерті № 5

1. Фамілія Ялненко Імя Володимир Отчество Іванович

пол. головний

націоналістичність Українців

Время смерті

14 лютого 1944 року

Возраст

исполнилось 1. лет, для детей младше года месяц  
дней, для детей старше до 5 лет указывается дополнительно  
когда родился 7 числа січня 1943 года

а) род занятий службы или других занятий  
или других источников  
средств существования

на извещение

где работала название предприя-  
тия или учреждения Колхоза

Ялненка Среда Станиславской  
Колхоза ім. Ворошилова Колірник Тула-Меленгірська

где постоянно проживал  
лицей

Кіївська область Димитровський район

Тула-меленгірська

16-21  
9X



|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | 7/2<br>Тричина Сидри   | Тіо Староветі   |
| 11 | Какіє през'явити документи<br>врачебні і медичні келі і когдє<br>бувати за каким номіном                                 | Неті нікаких  |
| 12 | Номі, пасажна і военного<br>білета фінского и справис<br>отом куди и когдє. Чи зрати<br>Фамилія імя и адрес<br>Заявителє | ЭН № 677892 Дилецькийи РОМ НКВД<br>29/III 1937 року<br>Людвигенко Таланента Іванова Тула-Менширессо |
|    | Тоднєсь Заявителє  | за Дереву   |
|    | всєбєє отлєтєє   | неті нікаких  |

Дав бюро Заге

*Міста*

Делопроизводитель Внз.



73  
Народний комісаріат внутрішніх дел ССРР отдел актів громадянського стану

15 березня 1944 року

Запись Акта о смерті № 6

1. Фамілія Ямненко

2. Імя Вера

3. Огєство Івановна

4. Пол жіночий

5 національність Українка

Время смерті

зла

місяця 1944 року

исполнилось . . . . . лет для детей и более одного года . . . . . месяцев . . . . . дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 14/VIII-1941

Возраст

на ізнєвеніі

ЯМЕНКА Марії Івановної

Сілевка госпідаренко

а) Род занятій сім'ї чи іншого члена сім'ї істотніків ст. дит. існування  
б) де працює названі підприємств, утрєдінє колекта и т.д.

где постоянно проживал члєн сім'ї

Київська область

Дашевський район

Тута-Менігєвська



10

Трагична смуті  
Кажіть предвільні документи  
вразібітє о смуті ким і когд  
виганн за кимі полем

Воспаленіє лозик

11

полем пасомаша і воєнного білѣа  
умушого и смутка отом  
куча и когд оти згані

Неті нікакисе

12

орашині іма и азри  
завѣтємъ

Метрически виписі

13

Лозикъ завѣтємъ

Линенкѣ Федора Степанова зѣта - Меленіу-  
ска

14

Особне отменки

Зинченко

15

Заб Дмитро Заге

Неті нікакисе

Литайс

ремонтно-ремонтель стій.







Київська обл  
Димерський район  
Гута - Мешчирська

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7  
(Второй экземпляр)

19 - число Березня месяца 1944 г.

|   |  |   |                |                |           |
|---|--|---|----------------|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия  | Свистун   |                |                |           |
| 2 | Имя  | Павло   | Отчество       | Іванович       |           |
| 4 | Пол  | Чол   | 5              | Национальность | Українець |
| 6 | Время смерти   | 4 числа <u>Березня</u> месяца 1944 года   |                |                |           |
| 7 | Возраст  | Неполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для дет. й, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>14</u> числа <u>Мотого</u><br>_____ месяца <u>1943</u> года |                |                |           |
| 8 | а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования | Колгосп ім Ворошилова Сільська господарство Іздова<br>на ізпивенії  |                |                |           |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.        | Гута-Мешчирський Колгосп ім Ворошилова<br>Гутниченка Іосі Антоновича  |                |                |           |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город   | Район          | Димерський     |           |
|   |  | Селення   | Область (край) | Київська       |           |
|   |  | Улиця   | Дом            |                |           |

163

154



747

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти  | Опегене, зараженіє крові                                      |
| 11 | Какие пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, овидетели | Нет ні каких  |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | Нет документов  |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Свистун Троя Антоновича село Тута - Меншигирька Днщурский р-н |
| 14 | Подпись заявителя   | Свистун   |
| 15 | Особые отметки  | Нет ні каких  |

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

М. П. Б/м

Зав. бюро ЗАГС

*Литвин*

Пелопроизводитель *Вито*







Трущина 7576  
10. Сидрті

Боркуньоз

Каже прадвоні  
вродивне докучиві  
11. Сидрті, екуікогда  
визани за каки  
деже, обідені

Неті Ні каки

Кожо паспорта и  
вошого білета  
12. Умершого и строба  
отам куца и куца  
фамілія, иль и  
13. адрес задкітел

Неті Ні каки

Деревінький Василь Гаврилович  
в. Туя - Мешчирська  
за Тутхиченко

14. Подпис задкітел

15. Особне отиеттє

Неті Не каки

В.п. зав бюро ЗАГС Руданіа Серопроизводител Витязь



Міжрозійні Комісії внутрішніх дел ССРСР Одес аспект

гражданського становища

Число 28/III Месуць 1944р. з'являється акта о сіданні № 9

102

з'являється  
взявши 76

1. Франція Любименко 2. Гид Петро 3. Одеско Ступанович

4. Гол Володимир 5. Націоналісти Українцув

16-3

6. Бреш сіданні Львівська Березня Месуць 1944 р.г.

: исполнилось 19 лет с дня рождения каждого года

месуць а гуд

7. Возраст

: Сид детей угрозами до 5 лет у сіданні з'являється когда родився

159

Число - Месуць 1932 р.г.

дог зайдніє служби  
улицного иі дружи  
істориків середств

учень Гито-Менширської позашкільної школи

существовали

где работат назвот  
придирядніє удерживание  
Колосен і.т.д.

учень Гито-Менширської позашкільної  
школи

где посылало прошения  
улицний

Кіевська область Душманський р-н Т.Менширська



Трумпач 76р  
10. Служба

Вбивав біля сараю

Каже урядівним  
братів зовсім  
11. Особливі свої і крам  
визам за жми  
назром с сестерств.

Нет Ні Катисе

12. Номер паспорта і  
воєного білетта  
у державо, і іпробна  
отом суда, откуде

Модвиженко Тараска Грицьковна  
Село Тута-Менширська

13. Форми і дні  
В. Орешко  
адреса задвиска

Модвиженко Тараска Григорівна  
Село Тута-Менширська

14. Точний задвиска

за Деревинь-

15. Особливі отидом

нет

Б/н. Зоб бюро ЗАСЕ  
[Signature] Володарівка Ровно.



Народний комісаріат внутрішніх дел ССРСР отдел актів громадського становища

28 число Березня місяць 1944 року Запис акта о смерті № 10

1 Фамілія Тупниченко 2 Імя Андрій з Огество Андринович  
4 Чіоля Головіцький націоналістичність Українцув

103  
16-3

6 Врешя смерті 26 числа Березня місяць 1944 года

7 Возраст исполнилось 15. лет для граждан, уличенных до 5 лет указом  
дополнили когда родился: ... года ... месяца ... года

8 Род занятій (супроба) Уличеного или другой источник сведений. В сільському господарстві

152

где работал название предприятия, учреждения колхоза и т.д. Тупо-Мененгиревский колхоз им Ворошилова

где работал название предприятия учреждения колхоза и т.д. Тупо-Мененгиревский колхоз им Ворошилова

где постоянно проживал уличенный Киевская область Димитровский район Тупо-Мененгиревская



10 Призначення Смерті 77 ж  
Каже предьявити врачебну  
документи о Смерті кем и  
когда они зрани

Вбивець від снєрґа

Нєт НїКакисє

Фамилїя имя и адрес  
Заявителє

Туттвичєнко Василє Сєргїївичє  
Тута - Мєнєгїрєвєнє

Подпис заявителє

за Мичєнко

Особє отменєнє

Нєт Нє Калєчє  
Выслано св-во 11-дєрє 46/031  
14/II-61.

Зав Дворє зєлє Мѣлєє Дєлєтєрєвєнє Рєтє



Второй езешиндр  
78 104

Народний комісаріат внутрішніх дел ССРР отдел актов  
зранеданського соєтоянїє

20 числа квітня місяць 1944р.

Запись акта о смерті № 11

1. Фамилія Топал

2 Імя Бинкліта 3. Очєство Карповна

4. Пол жіночий

5 національність Українка

6 время смерті

числа

місяць 1944 года

7 Возраст

исполнилось 61 лет Для детей младше одного года — месяцев — дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился

17 числа квітня місяць года 1944 року

Род занятій служби

В сільському господарстві домохазяїка

8 Умршою или друшк  
істочників средств  
— существованіє

Тута-мененгірський колхоз ім Ворошилова

где работал названіє  
предпріятія и учрежденіє  
колхоза и т д

где постоянно проживал  
умрший

Київська область Димерський район

Тута-мененгірська



10 Бригана  
смерті

789

Тіо Старості

Кажі предявени  
врачебні документи  
11. О смерті, коли і когд  
видани за кажи  
номер, Свідетелі

Неті не кажи

12. Номер паспорта и  
военного билета  
умершого и справка  
отам, куда и когд

13. Рашилія, имя и  
адрес завіталь

Деревинский Василь Забрилович Тута-Менелірека

14. Подпись завіталь

Неті не кажи

за Тутниченко

особи отлітати

Неті не кажи

S/n

Зав Бюро ЗАГС

Майор Делопроізуодитель Вітор.



Народний комісаріат внутрішніх справ СРСР Орган адмін. промислового економіки

Заявка адмін. о сумі № 12

50

29 серпня 1944 року

Рашніс Козур

Умз Володимир Олександрович

пол. Головині

Націоналістич. Українець

Врама сирит

23 серпня 1944 року

16-8

Возраст

Умовляється жити в одній кімнаті разом з родиною матері, коли мати працює в підприємстві, де працює її чоловік. Коли чоловік не працює, тоді мати працює в підприємстві, де працює її чоловік.

Роз. зазначити кількість чоловіків у родині, кількість дітей, кількість дітей, які навчаються в школі, кількість дітей, які навчаються в школі, кількість дітей, які навчаються в школі.

в підсобному господарстві

згідно з роботою названого підприємства урядового типу, в тому числі і в сільськогосподарському господарстві.

в допоміжному господарстві

згідно з умовами, встановленими в с. Галушків

Київська область Вишгородський район  
Грома. мешки. с. Галушків



|    |   |                                 |
|----|---|---------------------------------|
| 10 | Тружина слезити 798   | Вторичез                        |
| 11 | Катие, угодивати врозд-<br>на дончелити нам і<br>кози вугано          | Нем <del>нивади</del>           |
| 12 | на енерга і болитого<br>дильна уларного и сурва<br>куча і коза шизран | Нем <del>нивади</del>           |
| 13 | Праваиз уна<br>Заб вимага   | Козур Дана Жуенковна.           |
| 14 | Познись заб вимага  | Козур                           |
| 15 | Особие отамени  | Нем <del>нивади</del>           |
| 16 | Заб бюро зазе   | Димаид Демонроизвогитамь Вимаг- |



Киевская область  
Дымарский район

Гута - Менигорская  
20 грудня 1944 года

Рамиса Топал

пол головичий

Время смерти 22<sup>го</sup> Декабря 1944 года

исполнилось лет 16 лет  
Ропеденя 1928 года

Род занятий судья уездного  
и другие источники  
средств существования

где работат уездный  
название предприятия  
колхоза

где постоянно про-  
живал уездный

Народный комиссар Внутренних  
дел СССР отделе актов  
громадского хозяйства

16-19

Законь Акта о смерти №15

Имя Андрей огество Якимович

Национальность Украинцу

91

Колхоз или Ворошилова  
Т. Менигорский

Колхоз или Ворошилова

Киевская область  
Дымарский район

Гута - Менигорская



Причина смерти

воспадение мозгов

Какие предъявлены  
врачебные документы  
о смерти. Когда и как

Нет никаких

Наличие паспорта и военного  
билета или справки  
от суда

Справка свидетелей  
о Ронедении выдана 10/xii - 44г.

О событиях отнесении

Нет никаких

Рашид Умар и адрес  
заявителя

Тюпан Огарга Кондратовича  
Буша - Мелешо речка

Подпись заявителя

М. Умар

Зав бюро ЗАГС Тюпан

Депроизводитель Буша



15581

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

28

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

3 " число августа 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                                |                          |
|---|--|---|--------------------------------|--------------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Семинюк</u>  |                                |                          |
| 2 | Имя  | <u>Анна</u>   | 3                              | Отчество <u>Ивановна</u> |
| 4 | Пол <u>жен.</u>  | 5   | Национальность <u>Украинка</u> |                          |
| 6 | Время смерти   | <u>3</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года  |                                |                          |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>25</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                                |                          |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>В сельском хозяйстве</u>   |                                |                          |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | <u>В колхозе</u>  |                                |                          |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____ Район <u>В-Дубовицкий</u><br>Селение <u>Ошечки</u> Область (край) <u>Киевская</u><br>Улица _____ Дом _____  |                                |                          |



81/26

|    |   |   |
|----|---|---|
| 0  | Причина смерти  | Тиф   |
| 1  | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка от доктора  |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сланы             | С   |
| 3  | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Шевченко Марья Чосифовна е. Олешини<br>в-Дубелянского р-на Киевской области |
| 4  | Подпись заявителя   |   |
| 5  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС

*Килимичук*

Делопроизводитель



15682

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

" 2 " число января 194 4 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                |                       |                   |
|---|--|---|----------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Шкура</u>  |                |                       |                   |
| 2 | Имя  | <u>Трофим</u>   | 3              | Отчество              | <u>Тригорович</u> |
| 4 | Пол  | <u>муж</u>  | 5              | Национальность        | <u>Украинец</u>   |
| 6 | Время смерти   | <u>8</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года   |                |                       |                   |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>71</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                |                       |                   |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>В сельском хозяйстве</u>   |                |                       |                   |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | <u>В колхозе</u>  |                |                       |                   |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район          | <u>В. Дубелянский</u> |                   |
|   |  | Селение <u>Ошетики</u>  | Область (край) | <u>Киевская</u>       |                   |
|   |  | Улица _____   | Дом            | _____                 |                   |

дом



82/26

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Причина смерти  | По старости лет.   |
| 1 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |  |
| 2 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |  |
| 3 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Чапки Анастасия Тавришевна с. Ошетины<br>В-Дубечанского р-на Киевской обл. |
| 4 | Подпись заявителя   |  |
| 5 | Особые отметки  |  |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 3 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий, а в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать — пенсионер.

М. П.

Зас бюро ЗАГС *Килимич*

Делопроизводитель



83 757

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

11 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                           |                                     |
|---|--|---|---------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Власенко</u>   |                           |                                     |
| 2 | Имя  | <u>Григорий</u>   | 3                         | Отчество <u>Иванович</u>            |
| 4 | Пол <u>муж.</u>  | 5   | Национальность            | <u>Украинск</u>                     |
| 6 | Время смерти   | <u>11</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года  |                           |                                     |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>41</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                           |                                     |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>в сельском хозяйстве</u>   |                           |                                     |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | <u>в колхозе</u>  |                           |                                     |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район <u>В-дубельский</u> | Область (край) <u>Нижегородская</u> |
|   |  | Селение <u>Ошатики</u>  | Улица _____               | Дом _____                           |

Дом \_\_\_\_\_



83/10

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 11  | Причина смерти  | По старости  |
| 11  | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |  |
| 112 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |  |
| 33  | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Ковалевская Мотрона Семеновна<br>с. Оштики В-Дубечанского р-на Киевской обл. |
| 44  | Подпись заявителя   |  |
| 55  | Особые отметки  |  |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Грищенко*

Делопроизводитель



84 758

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

11 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |  |           |                |               |
|---|--|--|-----------|----------------|---------------|
| 1 | Фамилия  | Наумченко  |           |                |               |
| 2 | Имя  | Тарасюкова   | 3         | Отчество       | Александровна |
| 4 | Пол  | жен  | 5         | Национальность | Украинка      |
| 6 | Время смерти   | 11 числа января месяца 1944 года   |           |                |               |
| 7 | Возраст  | Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |           |                |               |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | В сельском хозяйстве   |           |                |               |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | В колхозе  |           |                |               |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____  | Район     | В-Дубосанский  |               |
|   |  | Селение  | Ошертки   | Область (край) | Киевская      |
|   |  | Улица _____  | Дом _____ |                |               |

Киевская



842

|      |   |   |
|------|---|---|
| 0    | Причина смерти  | Тиф   |
| 11.1 | Какие пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка от доктора  |
| 12   | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 313  | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Узвечик Елена Ивановна с. Оштыки<br>в Дубованском р. на Киевской обл. |
| 414  | Подпись заявителя   |   |
| 515  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *А. Шиница*

Делопроизводитель



7598

Ж

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5**

"21" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                            |                                |
|---|--|---|----------------------------|--------------------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Семиног</u>  |                            |                                |
| 2 | Имя  | <u>Ушита</u>  | 3                          | Отчество                       |
| 4 | Пол <u>жен.</u>  | 5   | Национальность             | <u>Украинка</u>                |
| 6 | Время смерти   | <u>21</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года  |                            |                                |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>43</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                            |                                |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>в сельском хозяйстве</u>   |                            |                                |
| 8 | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            |   |                            |                                |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район <u>В-Дубованский</u> | Область (край) <u>Киевская</u> |
|   |  | Селение <u>Ошитки</u>   |                            |                                |
|   |  | Улица _____   | Дом _____                  |                                |



8576

|    |   |   |
|----|---|---|
| 0  | Причина смерти  | По старости   |
| 1  | Какие пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |   |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Сергиенко Наталья Южиковна в. Оштинко<br>в. Дубованского р-на Киевской обл. |
| 4  | Подпись заявителя   |   |
| 5  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Килиш* Делопроизводитель



85-160  
93

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6**

(Первый экземпляр)

15 " число Января 1944 г.

|    |  |  |                |              |
|----|--|--|----------------|--------------|
| 1  | Фамилия  | Семшенов   |                |              |
| 2  | Имя  | Мелень   | 3              | Отчество     |
| 4  | Пол  | жен  | Федоровна      |              |
| 5  | Национальность   | Украинка   |                |              |
| 6  | Время смерти   | 15 числа Января месяца 1944 года   |                |              |
| 7  | Возраст  | Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ месяцев и _____ дней<br>_____ месяца _____ года |                |              |
| 8  | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На изживении матери<br>в сельском хозяйстве  |                |              |
| б) | Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.               | В колхозе  |                |              |
| 9  | Где постоянно проживал умерший   | Город _____  | Район          | В-Дубовицкий |
|    |  | Селение  | Область (край) | Киевская     |
|    |  | Улица _____  | Дом _____      |              |



868

|    |    |   |   |
|----|----|---|---|
| 0  | 0  | Причина смерти  | Тиф   |
| 1  | 1  | Каким пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка от доктора  |
| 12 | 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13 | 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Чайка Евлампия С. Ошипович<br>в Дубовского р-на Киевской обл. |
| 4  | 4  | Подпись заявителя   |   |
| 5  | 5  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Ашипович* Делопроизводитель



87 701

94

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7**

21 " число Января 194 4 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |           |                |
|---|--|---|-----------|----------------|
| 1 | Фамилия  | Узварик   |           |                |
| 2 | Имя  | Табрило   |           |                |
| 3 | Отчество   | Стефанович  |           |                |
| 4 | Пол  | муж.  | 5         | Национальность |
|   |  |   |           | Украинец       |
| 6 | Время смерти   | 21 числа Января месяца 194 4 года   |           |                |
| 7 | Возраст  | Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ месяцев и _____ дней<br>_____ месяца _____ года |           |                |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой поточный средств существования*) | В сельском хозяйстве  |           |                |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | В колхозе   |           |                |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район     | В-Дубечанский  |
|   |  | Селение   | Ошунки    | Область (край) |
|   |  | Улица _____   | Дом _____ | Киевская       |



172

|    |   |   |
|----|---|---|
| 0  | Причина смерти  | "Нашоре шлунок"   |
| 1  | Каким пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |   |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Узваркин Елена Ивановна. е. Оштинки<br>в. Судачанского р-на Киевской обл. |
| 4  | Подпись заявителя   |   |
| 5  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *К. Шиница*

Делопроизводитель



88 ~~102~~

95

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8**

"23" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                        |                                |
|---|--|---|------------------------|--------------------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Чайка</u>  |                        |                                |
| 2 | Имя  | 3   | Отчество               | <u>Темровна</u>                |
| 4 | Пол <u>жен.</u>  | 5   | Национальность         | <u>Украинка</u>                |
| 6 | Время смерти   | <u>23</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>4</u> года  |                        |                                |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>77</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                        |                                |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>В сельском хозяйстве</u>   |                        |                                |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            |   |                        |                                |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____ Район <u>В. Дубованский</u>   | Селение <u>Дашинки</u> | Область (край) <u>Киевская</u> |
|   |  | Улица _____   | Дом _____              |                                |



284

|   |   |  |
|---|---|--|
| 0 | Причина смерти  | " Тиф "  |
| 1 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |  |
| 2 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |  |
| 3 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Чайка Наталья Лавриновна с. Ошитки<br>В. Дубелянского р-на Киевской обл. |
| 4 | Подпись заявителя   |  |
| 5 | Особые отметки  |  |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Пшеница*

Делопроизводитель

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



89-103

8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9**

26 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                                |                           |
|---|--|---|--------------------------------|---------------------------|
| 1 | Фамилия  | <u>Ченатенко</u>  |                                |                           |
| 2 | Имя  | <u>Зильяна</u>  | 3                              | Отчество <u>Андреевна</u> |
| 4 | Пол <u>жен.</u>  | 5   | Национальность <u>Украинка</u> |                           |
| 6 | Время смерти   | <u>26</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года  |                                |                           |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>38</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                                |                           |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>В сельском хозяйстве</u>   |                                |                           |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | <u>В колхозе</u>  |                                |                           |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район <u>В-Дубовицкий</u>      |                           |
|   |  | Селение <u>Ошитки</u>   | Область (край) <u>Киевская</u> |                           |
|   |  | Улица _____   | Дом _____                      |                           |



|    |   |   |
|----|---|---|
| 0  | Причина смерти  | Дизентерия и тиф  |
| 1  | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким по-<br>мером, свидетели | Справка от доктора  |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Шкир Иван Юхинович. с. Ошитки<br>В Дубованском р-на Киевской обл. |
| 4  | Подпись заявителя   |   |
| 5  | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Килиш*

Делопроизводитель



90 104

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

27 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                      |                |           |
|---|--|---|----------------------|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия  | Северина И  |                      |                |           |
| 2 | Имя  | Мерва   | 3                    | Отчество       | Даниловна |
| 4 | Пол  | жен.  | 5                    | Национальность | украинка  |
| 6 | Время смерти   | 27 числа января месяца 1944 года  |                      |                |           |
| 7 | Возраст  | Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                      |                |           |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | На излуживании матери<br>сельским хозяйством  |                      |                |           |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | В колхозе   |                      |                |           |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район _____          | В-Дубованский  |           |
|   |  | Селенье Ошати   | Область (край) _____ | Киевская       |           |
|   |  | Улица _____   | Дом _____            |                |           |



90/6

|         |   |  |
|---------|---|--|
| 0 0     | Причина смерти  | Тиф  |
| 1 1     | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка от докторов  |
| 1 2 2   | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | С  |
| 1 3 1 3 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Северетвич Тарасюк е. Оштинич<br>в Дубелянского р-на Киевской обл. |
| 4 4     | Подпись заявителя   |  |
| 5 5     | Особые отметки  |  |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Пилиш* Д.  
Делопроизводитель



01/105  
98

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11**

"27" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|  |                 |  |                            |                                |
|--|-----------------|--|----------------------------|--------------------------------|
| 1  | Фамилия         | <u>Решень</u>  |                            |                                |
| 2  | Имя             | <u>Ефосимий</u>  | 3                          | Отчество <u>Васильевна</u>     |
| 4  | Пол <u>жен.</u> | 5  | Национальность             | <u>Украинка</u>                |
| Время смерти   |                 | <u>27</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года   |                            |                                |
| Возраст  |                 | Исполнилось <u>30</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней.<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                            |                                |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) |                 | <u>В сельском хозяйстве</u>  |                            |                                |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            |                 | <u>В колхозе</u>   |                            |                                |
| Где постоянно проживал умерший   |                 | Город _____  | Район <u>В-Дубечанский</u> | Область (край) <u>Киевская</u> |
|  |                 | Селение <u>Ошитки</u>  | Улица _____                | Дом _____                      |



91/ф

|    |                         |   |   |
|----|-------------------------|---|---|
| 0  | П <sub>0</sub>          | Причина смерти  | "Шиф"   |
| 1  | К<br>в<br>011<br>Е<br>В | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетеля | Справка от доктора"   |
| 12 | Г<br>е<br>112<br>Г<br>с | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13 | с<br>313                | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Решень Тарасковья Митрофановича<br>р. Оштыки. в Дубосанского р-на Киевской обл. |
| 4  | Г <sub>14</sub>         | Подпись заявителя   |   |
| 5  | С <sub>15</sub>         | Особые отметки  |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Пшеницкий*

Делопроизводитель







9276

|    |   |  |
|----|---|--|
| 0  | Причина смерти  | "Миф"  |
| 11 | Какие пред'явлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка от доктора   |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |  |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Наумченко Марьямовна с. Ошмицы<br>В-Зубчанского р-на Киевской обл. |
| 14 | Подпись заявителя   |  |
| 15 | Особые отметки  |  |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Пилишниц* Делопроизводитель



Народный комиссариат внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния № 15  
Датиса акта о смерти № 23.

Фамилия и отчество  
Ткач Николай Ефимович

Муж  
5 Национальной уkraine

Дата смерти  
2 числа мая месяца 1944 года

Возраст  
Шесть лет

занятия умершего  
другой деятельностью  
работал, назначен предпринимателем  
учреждения, должности

место рождения  
умерший  
с. Опитимы Киевской обл.  
В-Дубенский р-н



9376

на смертн

неизвестно

Представленные  
книжные документы о  
смерти  
паспорта и военного  
дела умершего

немаши

милых мам и адрес  
завещателя

Анастасия Павловна Анастасовна

одна завещатель

Анастас П.

особые отметки

Секретарь Г. В. Ассенту / В. Ассенту



Одесситовский Народный комиссариат внутренних дел СССР

Сектор Отдел актов гражданского состояния № 94

В-Дубенский Занес акт о смерти № 14

Фамилия имя и отчество Шелестов Малор Сидорович

Пол Муж 5 Национальность украинец

Время смерти 9 числа мая месяца (длина)

Возраст 77 лет (смердеет семь)

род занятий умершего или другой источник сведений - Мельник

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза - Колхоз Вольная-Клизи - Мельник

Где постоянно проживал умерший - с. Олешки В-Дубенский р-н Ульеской обл.



1790

Причина смерти

От старости ит.

Какие представленные  
врачебные документы  
о смерти

по словам крестьянина Бартоломея

№ 0 наемщика и воина  
Ивана Фролова

—

Фамилия, имя и адрес  
заявителя

Шевченко Пелагея Омисовна

Подпись заявителя

за Шевченко.

Особые отметки

—

Секретарь У. В. Акимов / В. Ю. Сидоров



Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Синицовой Отдел актов гражданского состояния

117

В. Дубинина Заметка о смерти № 75

102

Узварин Наталья Александровна

Пол имени

5. Национальный цирк

Время смерти.

17 числа мая месяца 1944 года

Взрост

двадцать семь лет

Род занятий умершей или другой источник сведений. Служит в войсках.

колхоз 1<sup>е</sup> Мая с /адресом

где работала название предприятия, учреждения, колхоза.

колхоз 1<sup>е</sup> мая

где погребено или похоронено умершей

с. Омутки В. Дубининский м. Киевской обл.



95<sup>ю</sup>

Примечания смерти

Миро.

Каше представляемы  
врачебные документы  
о смерти.

По словам ординара Пархоменна

№ паспорта и  
временного билета  
умершего.

Гражданство отца и  
адрес заявителя.

Также Гамя Анастасьевна

Подпись заявителя.

Особые отметки.

Секретарь. У Василько.

| Власенко.



Оштинский Народный комиссариат внутренних дел СССР  
от  
В-Дубечанского Отдела актов гражданского состояния  
от  
Губ. шифр. Запись акта о смерти № 36 118

Родившаяся мать и отчество Узвария Марта Ивановича

жене 5. Национальность - украинка

Время смерти 21 числа мая месяца 1944 года

7. Возраст 64 года

Род занятий или умершего колхоз В-Козза - е/хозяйств

или другой деятельности умершего колхоз В-Козза

работавшего по должности, учр. Колхоза с. Оштики В-Дубечанский р-н.

Ульяновская обл.



962

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти                                | Тиф.  |
| 11 | Хотел представить братские документы о смерти | записано в слов. архивного Парголово (умер в больниц) |
| 12 | № паспорта и фамилия билета умершего          | —   |
| 13 | Фамилия имя и адрес заявителя                 | Митовича Оссава Редор                                 |
| 14 | Подпись заявителя                             | —   |
|    | Особые отметки                                | —   |

Секретарь УЗ/асист



Дубликат  
от  
Народный комиссариат Внутренних дел СССР

124  
119  
91

Дубликат  
таб.

Отдел актов гражданского состояния

Удостоверение

Закон акта о смерти № 17

Фамилия

Шевченко

из Катерино

З. Отчество

Мещинова

Отца

Национальность

Украинка

Время смерти

часы

месяца января

возраст

Шестидесять лет

пог. записной умершего  
где работала

с / по записной

колхоз им. Шевченко

где по месту  
прописки умерший

с. Омьки в-Дубельский р-н  
Киевская обл.



978

Причина смерти

Мир.

Копии представленных в архив документов  
№ 10000000 и 10000000  
визита

Замисано от председателя Парламента  
(номеров в документах 10000000)

Гражданский иная и  
архивная записка  
Того же записки

Имя: Латышев Павел  
с. Оштин В-Дубавинский

Особые отметки

Секретарь

Удасев



14898

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

" числа Листопада м-ця 1949 р. (перший примірник)

|  |   |                            |                                 |
|--|---|----------------------------|---------------------------------|
| Прізвище   | <u>Омелянович</u>   |                            |                                 |
| Ім'я   | <u>Мико</u>   | 3                          | По батькові <u>Якович</u>       |
| Стать  | <u>чолов.</u>   | 5                          | Національність <u>Українець</u> |
| Час смерті   | " <u>24</u> " числа <u>Червня</u> місяця 194 <u>9</u> р.  |                            |                                 |
| Вік  | Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |                            |                                 |
| а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на утриманні</u>   |                            |                                 |
| б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        | <u>немає</u>  |                            |                                 |
| Де постійно жив померлий   | Місто <u>Св. Дроми</u>  | район <u>Вознесенський</u> | область <u>Кіровоградська</u>   |
|  | село  |                            | буд. №                          |
|  | вулиця  |                            |                                 |



9876

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті   | Самозубителство сегоднем                                     |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        | не знаю  |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | <del>немає</del> посвідно<br>цього роду <del>немає</del> а/в |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Олександр Марта Гедерова                                     |
| 14 | Підпис заявника  | Олександр  |
| 15 | Особливі позначки  |  |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Седук*



99 106

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

2 числа *Листопада* м-ця 194 *4* р.

(перший примірник)

|  |   |                          |                         |
|--|---|--------------------------|-------------------------|
| Прізвище   | <i>Шошурдин</i>   |                          |                         |
| Ім'я <i>Іван</i>   | 3   | По батькові              | <i>Самшинов</i>         |
| Стать <i>Чолов.</i>  | 5   | Національність           | <i>українська</i>       |
| Час смерті   | " <i>27</i> числа <i>Листопада</i> місяця 194 <i>4</i> р.   |                          |                         |
| Вік  | Минуло <i>10</i> 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*) | <i>На фірмі</i>   |                          |                         |
| б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        | <i>немає</i>  |                          |                         |
| Де постійно жив померлий   | Місто <i>Слобожанськ</i>  | район <i>Полтавський</i> | область <i>Київська</i> |
|  | село _____  |                          | буд. № _____            |
|  | вулиця _____  |                          |                         |



99 ур

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті   | Самодубство середом  |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        | немає  |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Семіонівна Сашко Андрійовна<br>с. Сваром'я Тернопільської обл.<br>Київ області |
| 14 | Підпис заявника  | Шогузенко  |
| 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

*Сурько*



220 226

Смерть отца (faint text)

Завещание отца в смерти № 19

Имя 1942

|      |  |  |
|------|--|--|
| 12.3 | Дядюк Михаил Яковлевич   |  |
| 4    | Пол мученика   | 5 Национальный украинский                    |
| 6    | Время смерти   | 7 июня 1942 года                             |
| 7    | Возраст  | Убийство 4 года                              |
| 8    | а) Рабочий или<br>уверенный                                    | —  |
| 9    | б) Где работал,<br>название предпри-<br>ятия, учреждения, и.д. | —  |
| 10   | в) Где постоянно<br>проживал<br>уверенный                      | с. Оштин В. Дубенский<br>рай. Львовская обл. |



1007

11 Бригиде сестры  
каши, предводитель  
Брачевыо с Кушны

ни влиановистея

12 с сестры, ала и  
нога. Выпаны.

Не предъвиеши нишаки  
Душу аекты

13 Номер мастера  
и воевого брата  
Умершего X

—

14 Фашина, ала и  
адре завидеия

Дюдок Параскевия Ивачовна

15 Подрис завидеия

Дюдок,

16 Особые отходы

—

Зав бюро заас УВ, асемит



Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Отдел актов гражданского состояния ~~№ 214~~

Запись акта о смерти № 20

|         |  |          |  |                |            |
|---------|--|----------|--|----------------|------------|
| 1, 2, 3 | Мсаи Оля Ивановна                                  |          |  |                |            |
| 4       | Пол.   | Клепцено | 5  | Национальность | Украинка   |
| 6       | Время смерти                                       |          | 17   | Часа           | 1944 году. |
| 7       | Возраст  |          | Условно 6 лет                              |                |            |
| 8       | Формальный умершего                                |          | —  |                |            |
|         | 8) Где работал<br>название предприятия, учреждения |          | —  |                |            |
| 9       | Где постоянно проживал умерший                     |          | с. Оштики В-Дубенский рн.<br>Киевская обл. |                |            |



|    |  |                           |
|----|--|---------------------------|
| 10 | Причина смерти                               | Врачи и Ветламовские,     |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы     | Документы не предъявлены. |
|    | Номер паспорта и<br>военного билета, утеряно | —                         |
|    | Фамилия и имя и<br>адрес заявителя.          | —                         |
|    | Подпись заявителя                            |                           |
|    | Особые отметки.                              | —                         |

Секретарь УФСММ.



Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР  
1947-102  
109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

За числа Серпень м-ця 1947 р. (перший примірник)

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище  | <u>Бурла</u>  |
| 2 | Ім'я <u>Воло</u>  | 3 По батькові <u>Васильович</u>   |
| 4 | Стать <u>чоловік</u>  | 5 Національність <u>українська</u>  |
| 6 | Час смерті  | " <u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>7</u> р.  |
| 7 | Вік   | Минуло <u>47</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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) | <u>м'ядова кондитерська</u><br><u>Київська Молодь</u>   |
| 9 | Де постійно жив померлий  | Місто _____ район <u>Видубецький</u><br>село <u>Садорин</u> область <u>Київська</u><br>вулиця _____ буд. № _____  |



101

|    |  |                      |
|----|--|----------------------|
| 10 | Причина смерті   | Невстановлено.       |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        | Немає.               |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | ЗМ № 413579          |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Булю Іван Васильович |
| 14 | Підпис заявника  | <i>Булю Іван</i>     |
| 15 | Особливі позначки  | <i>_____</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

*Булю Іван*



146,03

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

З числа Серпня м-ця 1947 р. (перший примірник)

|   |  |   |                                 |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище   | <u>Левицький</u>  |                                 |
| 2 | Ім'я <u>Олександр</u>  | 3   | По батькові <u>Проскумович</u>  |
| 4 | Стать <u>чоловік</u>   | 5   | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті   | " <u>20</u> " числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>7</u> р.  |                                 |
| 7 | Вік  | Минуло <u>34</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>рядовий комсомольця в комсомолі</u>  |                                 |
|   | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        |   |                                 |
|   | Де постійно жив померлий   | Місто <u>Сєвєродонецьк</u>  | район <u>Львівський</u>         |
|   |  | село <u>Сєвєродонецьк</u>   | область <u>Львівська</u>        |
|   |  | вулиця _____  | буд. № _____                    |



10826

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті   | Невстиглого   |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        | Свідки.   |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | 24 - 43557  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Марія Осипівна Россака Ділля<br>с. Обгороду Радубежанського |
| 14 | Підпис заявника  | Марія   |
| 15 | Особливі позначки  |   |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*



Народний комісаріат внутрішніх дел ССР  
отдає актів гражданского свѣдѣнія.

101  
1948  
121

Затим актіа о смерті № 22

Гайка

Отгетиво

Вановка

національностей

украинско.

18 шела вересня м. ца 1944 р.

испольилось 54. лет для детей одного ч. ... м. ца и ...

Для детей умерших до 5 л. указом 90. ...

Тетяна  
пенси.

время смерти

54.

занятый (служебн)  
тимо или другой  
могших граждан в  
службе.  
работал на ва-  
рентах или в  
колхоза и т.д.

в к-зе Шевченка рядовой колхозника



Рисина 1047  
Секретарь

Восточный лубок

10.

Какая предвлекла  
зачисленый врачам  
в смерти кем и когда  
да выдачи за  
каким и свидетелем  
ства.

Фр. справка  
18/12 - 44р.

11

и паспортными  
важно билета ушер-  
ного и отправки о  
том куда и когда  
они ездили.

12

Фамилия имя  
адрес за билетом

Уваров Алексей Гавр. В. Дубельное  
с. Оштанки Киевская обл.

13

Подпись забито.

14

и  
особые отметки

15

В том и свидетельствует Оштанковский с/с  
Председатель с/с. Козинский Владимир  
Секретарь Васильев







1042

10  
Ирина  
Смирна

от парока сергца

1050

11  
какие предвзвешенные  
документы в россии  
с сиротами кондо  
и кем из каковы

справки дрр.

С.С.И. и ир.

12  
и دستورная все  
кого билета умир  
ного и справки о том  
13  
дрр. и догад они  
судами

14  
Фамилия имя  
и адрес записки

Жена Ульяна Павловна  
Киевско обл. В-Дубовицкаго р-н  
с. Ошотки

15  
Полные записки

16  
Особые отправки

В том и свидетелствует Ошотковской сре.  
Председатель сре. В.С.И.  
Секретарь. В.С.И.



Ва:  
22-1

Народные комиссары вступили  
Они для актов Французского  
м. Замисов акта о смерти. №24  
123  
74  
106

|   |   |                |          |
|---|---|----------------|----------|
| Фамилия   |   | Науменко       |          |
| Имя   | Орима   | Отчество       | Дмитрова |
| Пол   | женщина   | национальность | украинка |
| Время смерти  | 30 вересня м. ча 1944 г.  |                |          |
| Возраст   | исполнилось 8 лет для детей моложе 12. и 5 лет для детей умерших до 5 лет указать дату и место когда родилась мать и отца |                |          |
| Год занят (службы)  | рядовой колхозницей   |                |          |
| умершего или в родной местности предельно существование.        | в к-зе Волна Мизнь.   |                |          |
| Где работал назван предприниматель укрепл. дение колхоза и т.д. | в с. Ошитоках В. Дубельнского р-на Киевской обл.  |                |          |
| Где постоянно проживал умерший.                                 |   |                |          |



Сні востанній листик

Причина смерті

Обр

какія представляю  
чочувати вразом  
в смерті погони  
всім за какими

огравча фр.  
Зері - чир.

в Паспортній ам  
восторо болюща  
циршого справля  
в тому куча ч коща  
они стани.

в Паспортній  
Розмісті імя  
и адресе заави.  
тєлє

Науленко Федір Дмитрович  
Київська обл. В. Дубелянського р-н  
с. Оштанки.

Підпис заави.  
тєлє

Своїя відмітки

В гелі и свідоцтвоствучіт Оштанківский єрєвєт.

Присудатїли єрєвєтє  
Секретар Власен

Власен

Секретар Власен



Парозний комисаріат внутршній деп. с. с. р.

Відділ актів градеганської ссср

Ваше акта о смерти  $\sqrt{25}$

124  
107

Фамилия

Ралко

Имя Никола

З.

отчество

Андреевич

Пол.

М.

национальность

украинец

Время смерти.

19 вересня м. ч. 1942.

Возраст.

Ср.

неполный год мой. Для детей моложе 16 л. м. ч. - дней  
Для детей умерших до 5 л. указать дату рождения

когда родился - 12 числа ноября 1942 года.

а) род занятый ступ.  
быть ширшого или другой  
кельогскк средне  
существовати

б) Где работал, наз-  
вание предприятия  
устроивший кол-  
во и т. д.

В. Дубечанський. в. и. Київська обл.  
с. Ошотки.

Где постоянно  
проживал умер.



Примите  
смерти 10/10

от сложения поем болзми  
кора

10

Какие предьявля  
справа докумен  
смерти как и кто  
за какими номери

справка ф.р.

19/1 - ищ.

11

номер паспо  
или военного билета  
умершего справ  
" том куда и  
кого он ездил

12

Фамилия и  
и адрес забв  
тени

Ранко

13

с. Оштыки в Дубеганск. р-н Киевская об.

Позже забв  
тени

Собые отл  
ки

Всем и свидетельств выдано Душмановский с/р.  
Председатель с/р. В. Мосин  
Секретарь В. Арсен



Народний комісаріат внутрішніх дел СРСР

Одділ актів громадянського стану 125  
Занес актів смерті 26 113  
108

Фамілія

Дідок

Ім'я Марія

3. отчество

Перешківна

Пол 5 національний

Українка

Время смерті

10 вересня м.ч. 1942г.

Возраст 75

исполнилось 75 лет. Для детей моложе 1 года месяцев дней. -- Для детей умерших до 5 лет указать дату рождения. -- Когда родился м.ч. и года...

а) Год дана тий (сущей) умершего или другой кемоник арбаей сущей дованна

родовой колхозницей.

б) Где работал название предприятия урядовише колхоза и т. д.

в к-зе В-ИУЗНЬ

Где постоянно проживал умерший.

с. Ошпінки В-Дубельського р-н Київської обл.











1096

от порока

срочна

- 10. Прогина смери  
какие предвие-  
ние докюденту  
вреди десертти кт  
и когда выдана до  
и паспортна иши  
военого билет а улар.  
иш и справки о  
том куда и когда  
они сданы.

срочно фр. 16/IX - Цир.

ниту.

- 11. Франшиза иши  
в адресе заветиану

Видок

с. Оштанки в Дубчанском р-н Жириновской  
обл.

- 12. Подпись завети-  
ану

Давидов

- 13. Особые отмет-  
ки

2) Если умирший - ирландец, то в графе в в пункте "а" указывается, на каком  
время в дате род заветиану в пункте, б) место работы лица на ирландии  
которого умирший находил

векши с/с.

Всем и свидетельствую Оштанки  
Председатель ок. Вчовиц  
Секретарь Вач



Дан  
уче  
мер

Народный комиссариат внутренних дел СССР.  
Формы актов гражданского состояния  
Зане акта о смерти. № 28

45  
131  
110

Наумов

|  |   |                |            |
|--|---|----------------|------------|
| Фамилия  | Имя   | Отчество       | Учреждение |
| Наумов   | Таня  | 3 Оттеенов     | Училища    |
| Пол  | 5   | национальности |            |
| Время смерти.  | 15  | августа        | 1944г.     |
| Возраст  | 57  | лет            |            |
| а) Где зачат (матери)  | исполнилось лет. 57. Для детей моложе 1 года и вев и дни      |                |            |
| б) Где зачат (матери)  | и вев и дни. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно |                |            |
| в) Где зачат (матери)  | когда родилась мама..... и вев и года.....                    |                |            |
| г) Где работал название предприятия учреждения колхоза и т. д. | в к-зе В. ЖИЗНЬ<br>рядовой колхозницы                         |                |            |
| д) Где постоянно проживал, умерший.                            | в. с. Оштыков В. Дубеганского р-на<br>Киевской обл.           |                |            |



Тригана смерти Муж

с Воспоминаньям лгма.

какие представили доку-  
менты врачам о смерти  
и когда выдан  
за какими и  
свидетельств

справка фр.

18/12 - 44 г.

и паспорта или воен-  
ного билета умершего и  
справки отом куда  
они и когда сданы.

У

Фамилия имя и  
адрес заявителя

Науменко Федор Дмитриевич.  
с. Олешки В-Дубельт Киевской обл.

Подпись заяв-  
теля

Собой отметки

В сем и свидетелем двух Олешки новский с/с.  
Председатель с/с  
Секретарь Васильев Иван



Народный комиссариат внутренних дел СССР

Индex актов гражданского состояния

Занесен акта о смерти. № 29

№ 56

100

111

№ 1000 ~~№ 1000~~ - ч 1944 год

Фамилия

Имя

Имя

Город

3. Отчество

Город рождения

Пол

5 национальностей

22 версеня 1944 г.

6. Время смерти

использовать. Для детей моложе 12 лет - 4 дней. Для детей умерших в в.л. указать дату рождения... время м-ца г.

7. Возраст 55

8. а) род занятий (службы) умершего или другой нетрудоспособный период. б) Где работал, название предприятия учреждения, колхоза и т.д.

рядовой колхозницей

в к. м 1 мая

9. Где постоянно проживает умерший

вс. Оштанка в Дубовицком р-н Киевской обл.



Просина  
смерти

от срочного присутия

10

какие призыва-  
ние в религиоз-  
ную организацию  
или когда  
за как и

справка др.

22/IX - 1140.

11

и намертво  
или воевого или  
умертво срочно  
или куда и  
когда а а а а

12

Фамилия и  
и адрес заведе-  
ния

Левая Моея Романовна  
с. Оштыки в-Дублянского р-н  
Киевской обл.

Подпись заведе-  
ния.

Всего от нас  
ки

Всем и свидетелем оному Оштыковский ер.

Председатель ер. Власов / Власов,  
Секретарь ер. Власов (Власов)



Народный комиссариат внутренних дел СССР.

133 112  
119

Сделайте акты гражданского состояния.

Закон о смерти № 90

В/УТ - 44р

|   |  |          |   |  |            |
|---|--|----------|---|--|------------|
| 1 | Фамилия  | Власенко |   |  |            |
| 2 | Имя  | Иван     | 3 | отсутствует<br>80  | Тавридович |
| 3 | Пол  | муж.     | 5 | националь-<br>ность  | украинец   |
| 4 | Время смерти.  |          | 9 | Шела Вереск месяц 1944 года<br>исполнилось 48 лет. Для детей в возрасте<br>месяцев и дней... Для детей умерших до 1 лет<br>указать дополнительно когда родились: месяц<br>месяц и года |            |
| 5 | Возраст  | тр.      |   |  |            |
| 6 | а) Раз записан (случаи)<br>умершего или другой<br>источник сведений<br>существования |          |   | нет  |            |
| 7 | б) Где работал на работе<br>предприятия учреждение<br>колхоза и т.д.                 |          |   |  |            |
| 8 | Где постоило про-<br>живание умершего.   | Город    |   | Район В. Дубелянский<br>ул. Киевской   |            |

Видання Всеукр. Книготоргов. та Видавнич. Спілки „Книгоспілка“. Перелірк. заборонено.



На зр

оті болізни сімиміт.

Прогноз смерті

накис пруділиши  
врасел дохушантти  
смерті нем и когд  
всидани дохушантти  
свидетелли

справка фр.  
2/12 - 400р.

номер паспорту или  
военного билета чер-  
ного, справки о том  
куда и когда они езд.

13 фамилия имя и  
друге дан билета

с. Ошитки В. Дубованского р. и Киевска обл.  
Власенко Настя Дмитриевна

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки.

В сем и свидетелствую Ошитковские  
Председатели с.с.  
Секретаря Власенко

Книг-Друк", 4 друк. 3. № 3839.







113 ф

10 Притина Дмитрия

11 Каше предьявлено  
вредные документы

Документы не предьявлены.

12 Улояр подполковник и  
всего семейства, убого

13 Фамилия имя и  
адрес заведена.

Улоярское Памяти Трехинько.

14 Подача заведена.

15 Особые отметки.

Зав . Зано УВ/асем



119 150  
118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

числа 21 лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|  |   |                              |                                  |
|--|---|------------------------------|----------------------------------|
| Прізвище   | <u>Котелко</u>  |                              |                                  |
| Ім'я   | <u>Зицько</u>   | 3                            | По батькові <u>Лунин</u>         |
| Стать  | <u>чоловік</u>  | 5                            | Національність <u>українська</u> |
| Час смерті   | „ <u>1</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>4</u> р.   |                              |                                  |
| Вік  | Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1941</u> року. |                              |                                  |
| а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на утриманні</u>   |                              |                                  |
| б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        | <u>на утриманні</u>   |                              |                                  |
| Де постійно жив померлий   | Місто <u>Св. Архангела</u>  | район <u>В. Березинський</u> | область <u>Кіровоградська</u>    |
|  | вулиця _____  |                              | буд. № _____                     |



114/26

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті   | не устасована  |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        | не пред'явлено на Яного                              |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | в отриманні не пред'явлено на Яного                  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Котенко Микола Степанович<br>с. Сварич Київська обл. |
| 14 | Підпис заявника  | ✓ Котенко  |
| 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]*



Народный комиссариат внутренних дел

Отдел актов гражданского состояния

Замесь акта о смерти

№ 32

числа

месяца 1944 года

1,2,3 Наименование Олз Андреевна

4 Пол. женщина 5 Национальность украинка

6 Время смерти 25 июня 1944 года

7 Возраст Уполномочен 9 года

8 Проф. занятия умершего —

9 Где работал по-  
сле предприятия, учреждения —

9. Где похоронено при-  
вал Умерший р. Омичи в-дубельский р.  
Улевая. об.



|  |  |
|--|--|
| 1186<br>Похищена смерть                                | Чт. встановления   |
| Какие представляемы<br>врачебные документы<br>в смерти | Документы не представляемы                                   |
| Номер паспорта и<br>военного билета удержано           | —  |
| Фамилия, имя и адрес<br><i>заслуженный</i>             | Наученко П. П. с. Ошине В-Дубинине<br>Кий п.и. Киевская обл. |
| Подпис защитника                                       | —  |
| Всодые отметки   | —  |

Зав. бюро ЗАГС. У Власов



Народном комитете внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния  
Заметь акта о смерти № 32

194

м.м.м.

Кухтук

Ганна

3 "Дитяство Федорова"

женский

5 Национальной украинка

3 смерти

5 шло зновтими чл 1944р.

Возросли

стались 65 лет для детей моложе 18 м.ч.  
знай. Для детей умерших до 5 лет указом 9  
полностью когда родили - шло - м.ч. год.

рядовой колхозницей

Род занятий (судебн увар  
ного или другой категории  
среди существовании)

в к-зе "Мад" с. Ошитки

Тдо работам название  
дирекции уречед.  
контракт. д.

в с. Ошитки в Дубельского р-н  
"Киевской" обл.

и по-прежнему проше-  
вал умерший.



116 79

116 р

Причина смерти

какие предшествующие докумен-  
ты о смерти кем и когда  
выданы за какими номерами  
и паспорта и военного биле-  
та записки и справки о  
том куда и когда они сданы

Рашиды шия и адрес  
засвидетельств

Подпись засвидетельств

Собыв от имени

"Порок сердца"

Справка фр. №18

5/8 - шир.

Куртимо. Мамалка  
с. Вашилки в Дубельском р-не  
Киевская обл.

Секретарь Власть



Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Судей актов гражданского состояния 135

Занесены акты о смерти № 33

имя

Куржтик

Васильева

3.

Отчество Маркеевна

5 Национальность

украинка

смерти

10 число события и.ч. 1944 года

исполнялось 62 лет. Для детей моложе 1 года и.ч. д.ч.

Для детей умерших до 5 лет указать дату рождения

когда родился: - число и.ч. года.

занятый / служебной или другой работой, назва- предприятие, адрес колхоза и т.д.

Колхозница

в к-зе В. Мещин

постояно проживающая

Город Семейно Омский ул.ча

Район В-Дубровский Область / край. Куйбышевской Дал



117 КО 117 гр

10 Пришла смерть.

Порок сердца

какие необыкновенные врасебные  
документы о смерти или  
11 когда были за какими  
и наемными <sup>померли</sup> свидетели  
умершими и справки в том

фр. справка и 19

20/2 - 440.

12 куда и когда они сжаны

Давидов Натия Тамбовск

13 фамилия или в адрес  
заказчика

с. Оштинки в Дубовском р-на

Вивька, обш.

14 Тут же записаны

15 Общее отчество

Секретарь Власть



Народный комиссариат внутренних дел СССР  
Олег Антонов Трауганского Сельского  
Занес Антонов в смерти 136  
134

Антон

Кузьма

Мурашко

3. Отчество Зинаридович

5 Национальность украинка

3 смерти

10 лет

В 6 часов вечера 1942.  
неполноценная в 11 лет. Для детей полагается 10. и 11  
дней для детей умерших до 5 лет указать дополни-  
тельно когда родился шло и 11.

занятия (службы  
или или другой неог.  
предмет существования  
и работая название  
подписи угрозы

Мелборд

В К З "В. Мелитин"

когда и т.д.

постоянно проше-

и умершим.

Киевская обл. В Дубельского р-на  
с. Дашинка.







УРСР  
Народный комиссариат внутренних дел СССР.  
119 129

Судеб акты гражданского ведомства

Занесено акта о смерти № 35

Дедок

Ульянов

отгество

Эрворама

Женской

Национальности

Эррагис

Служити

15 июля 1944 года м.ца  
постоянно 78 лет

Враст

Служити (служител)  
его или друзей

как среди друзей.

дотом название

влияние, угрозы

из-за и т.д.

летом

и  
и  
и

разговаривать

возможности

в н-зе 1 мая

Киевской обл. В-Дубровицкого р-на с. Сивань.



11986  
Трудовая сущность

от болезни "морок" египт

10.

Какие предположения делаются  
в связи с сущности или в связи  
выдачей и за какой период  
свидетельств

Справедлив  
за не

Нельзя не упомянуть о  
всего во время чужаков и  
связанных с тем куда и когда  
они едут

и переех  
1961

Средства для и адреса  
заставлены

Тул Маруца . . . Оштинку  
в Рубманском р-не.

Подпись заставлены

Свое от имени

Всем и свидетелем  
Директор завода и Секретарь

Власов



УРСР

167

Народный комиссариат внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 23

Семейная

Десяток

Имя

Петр

3. отчество Сергеевич

лицен.

5 национальность

украинцы.

на смерти

22 июля 1944 года  
летельность 70 лет. Для детей моложе одного года  
Для детей умерших до 5 лет шло 1 год.

роет

найти (с. ушиб)  
его или другой  
и едет, ушиб  
вбивши,  
ботал название  
тисе, ушиб.  
козо и т. д.

рядовой колхозник.

в колхозе "В-Незна" "

Киевской обл. В-Дубелянск р-на с. Оштанки.

поэтому  
живал умерший



100 р  
Тружина смерти

от болезни "Микроцистит  
сердца"

10.

какие предпринятые документы  
в связи с смертью кем и когда  
выданы и за каким номером  
свидетельств

справка фр.

за № 59.

номер паспорта или военного  
билета умершего и справка  
о том куда и когда он  
сходил.

паспорта  
№ 9018.

фамилия имя и адрес  
забытых

Дедок Маруся Киевской обл. В-Ду  
с. Оштинки

Подпись забытых

Обоим свидетели.

Всем и свидетелю ствует

Дельпродуценталь секретарь Власиць



УРСР

167

Говесомей  
Векстомей  
штампа  
црвсан. рна  
в. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

В "числа 22 грудня м-ця 1944 р. (перший примірник)

|  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| Прізвище   | <u>Андришко</u>  |  |                                  |
| Ім'я   | <u>Тригорий</u>  | 3  | По батькові <u>Товилович</u>     |
| Стать  | <u>чоловік</u>   | 5  | Національність <u>українська</u> |
| Час смерті   | <u>22</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>4</u> р.   |  |                                  |
| Вік  | Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, палих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |  |                                  |
| а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>колядожник</u>  |  |                                  |
| б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)       | <u>С. Омштин АЗ В. мешки</u>   |  |                                  |
| 9 Де постійно жив померлий   | Місто _____ район <u>В. Губернський</u>  | село <u>Омштин</u> область <u>Київська</u> | вулиця _____ буд. № _____        |



Причина смерті

Убитий ~~на місці~~

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

Наушанко Степан Каримович  
у зв'язку з вбивством А.

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Андрій Іванович Семан, новобранець  
р. Омелянська в. Дурамань р. Омелянська обл.

Підпис заявника

Андрій Іванович

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

*[Handwritten signature]*





УРСР  
 Пунтковський  
 с. Рибна  
 В. Дублянська  
 Рибна обл.

168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

"12" числа грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                             |
|---|--|---|-----------------------------|
| 1 | Прізвище   | Андрусів  |                             |
| 2 | Ім'я   | Олія  | 3 По батькові<br>Григорівна |
| 4 | Стать  | жінка   | 5 Національність<br>Укр.    |
| 6 | Час смерті   | "12" числа грудня місяця 1944 р.  |                             |
| 7 | Вік  | 8 1934. Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |                             |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Н. Г. Г. Г.   |                             |
|   | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)       | —   |                             |
| 9 | Де постійно жив померлий   | Місто — район В. Дублянська<br>село — Рибна область Київська<br>вулиця — буд. №   |                             |



№ 276

|    |  |  |
|----|--|--|
| 0  | Причина смерті   | Убитий німцями   |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки      | Наушескою Сидором Юршиовим<br>Удваресом Тревоюїї Д.                        |
| 12 | Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони здані | -  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Дидухівна Олена Володимирівна<br>с. Олександрівка В. Дубове р-н Київ. обл. |
| 14 | Підпис заявника  | [Підпис]   |
| 15 | Особливі помітки   | № 276 N 4571103 6/1-1963   |

\*) 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

[Підпис]





Уреш

Ошешковський

Место для  
свідомості

Ю. Дубасан. респ.  
Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

30 числа грудня м-ця 1949 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |  |  |                      |
|---|--|--|----------------------|
| 1 | Прізвище   | Андрієв  |                      |
| 2 | Ім'я   | Ольга  | 3 По батькові        |
| 4 | Стать  |  | Савченко             |
| 5 | Час смерті   | 22 числа грудня  | 5 Національність     |
| 7 | Вік  | 32   | українська           |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Минуло 32 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. |                      |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)       | 2010000000   |                      |
| 9 | Де постійно жив померлий   | К. п. В. Мещеряков Р. Ольги  |                      |
|   | Місто  | район  | В. Дніпропетровський |
|   | село   | область  | Київська             |
|   | вулиця   | буд. №   |                      |



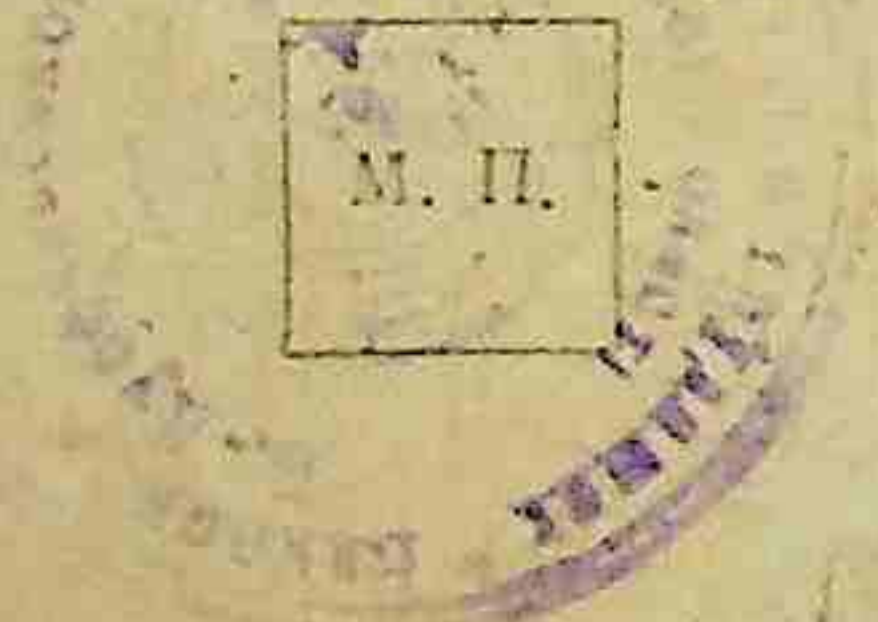
|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті   | Убитий немцями  |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки      | Наушешко Степан Юршович<br>Зварюк Григорій Б.                           |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані |   |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Андрусюк Антон Іванович<br>с. Олександрівка Р. Дубівка р. о. Київ. обл. |
| 14 | Підпис заявника  | Андрусюк Антон  |
| 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

*В. І. [підпис]*





Заявка акта о смерти № 1

16 - 7

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Фамилия   | Тичук  |
| 2  | Имя   | Малыха   |
| 4  | Пол   | женщина  |
| 5  | национальность  | Украинка                                       |
| 6  | Время смерти  | 11 числа июля м-ца 1944 года                   |
| 7  | Возраст   | неполнилось 39 лет                             |
| 8  | а) Вид заболевания (аутизм) умершего или другой неясной природы существующий. | Нет  |
| 8  | б) Где работала, название предприятия, учреждения.                            | Работала в Тичувском к-му "Тролейбус"          |
| 9  | Где родился проживала.  | с. Тичува Змировского р-ну Киевской области    |
| 10 | Причины смерти.   | смерти Тичу.                                   |
| 11 | Какие предельные брачные документы, кем и когда.                              | нет.   |
| 12 | Номер паспорта и во военного билета умершего и справка от куда он едет.       | Паспорт не выдан и во военного билета не было. |
| 13 | Фамилия и адрес завещ.  | Сиротка Майвиль Романовна.                     |
| 14 | Подпись завещателя  | Сиротка  |
| 15 | особые отметки  | мать умершего. Голова с / р Тичу               |

144

бар



Запись акта о смерти. № 2

16

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 1.  | Фамилия  | Трущак   |
| 2.  | Имя  | Параска  |
| 3.  | Отчество   | Федорова   |
| 4.  | Пол  | Женщина  |
| 5.  | Время смерти   | с национальностью Украинка.<br>всего летней м.ца 1944г.              |
| 6.  | Возраст  | исполнилось 55 лет.  |
| 7.  | Род занятий  | не указана.  |
| 8.  | Где работала, название предприятия, учреждения, где служила. | Работала в Тимшевском кту «Пролетарч.                                |
| 9.  | Где постоянно проживала.                                     | с. Тимшево Вишеревского р.му Кимовской области.                      |
| 10. | Причина смерти.  | сильной тиф.   |
| 11. | Какие предъявлены судебные документы.                        | нет  |
| 12. | Номер паспорта и военного билета, где выдан и где находится. | Паспорт не выдан и военного билета не было.                          |
| 13. | Фамилия и адрес заявителя.                                   | Уховский Тихон Федорович с. Тимшево Вишеревского р.му Кимовской обл. |
| 14. | Подпись заявителя.   | Уховский   |
| 15. | Собственные отметки.   | нет ничего.  |

Голова с/р *Пешку* секретарь *Тихон*



Заявление о смерти № 3.

16 - 196

- |  |   |
|--|---|
| 1. Фамилия   | Сировойка   |
| 2. Имя   | Татьяна 3 [английско] Прицкова                            |
| 4. Пол.   Милко  | Бюрокантонной   Украина                                   |
| 5. Причина смерти.   | Земля минута 1944 года                                    |
| 7. Возраст.  | стольничность 16 лет.                                     |
| 8. Подзащитный службы  | не служба   |
| Где работала, название предприятия<br>и организационный адрес учреждения.            | Работала в колхозе им. "Трактористы".                     |
| 9. Где постоянно проживала   | с. Тимьва Винницкого р-на Киевской области.               |
| 10. Причины смерти   | стихот. мир.  |
| 11. Какие предвзвешены в судебном<br>документе.                                      | Нет -   |
| 12. Номер паспорта военного<br>обликова, номерного и справка о<br>том куда он отдан. | Паспорт не выдан и военного облика<br>не было.            |
| 13. Фамилия и адрес заявителя  | Сировойка Федора Степановна с. Тимьва<br>Винницкого р-на. |
| 14. Подпись заявителя.   | за Борду  |
| 15. Особые отметки.  | Нет ничего.   |

Телева с/р. Пашин  
секретар. Лиз



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1 - 16-5  
(Второй экземпляр)

число травня месяц 1944 г.

|   |   |  |                |                     |
|---|---|--|----------------|---------------------|
| 1 | Фамилия   | <u>Редик</u>   |                |                     |
| 2 | Имя   | <u>Брокин</u>  | Отчество       | <u>Антонович</u>    |
| 4 | Пол   | 5  | Национальность | <u>украинец</u>     |
| 6 | Время смерти  | <u>5</u> числа <u>травня</u> месяца 1944 года  |                |                     |
| 7 | Возраст   | Исполнилось <u>—</u> лет. Для детей моложе одного года <u>—</u> месяцев и <u>—</u> дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>—</u> числа <u>—</u> месяца <u>—</u> года |                |                     |
| 8 | а) Род занятий служба умершего или другой источник средств существования, | <u>колхозник</u>   |                |                     |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.         | <u>колхоз Гереш травня с. ривни</u>  |                |                     |
|   | Где постоянно проживал умерший  | Город  | Район          | <u>Димитровское</u> |
|   |   | Селение  | Область (край) | <u>Киевской</u>     |
|   |   | Улица  | Дом            | <u>—</u>            |

улица

127  
64



12726

|    |   |                           |
|----|---|---------------------------|
| 10 | Причина смерти  | виз тшач                  |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, овидетели | —                         |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |                           |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Резник Екатерина Марковна |
| 14 | Подпись заявителя   | Резник                    |
| 15 | Особые отметки  |                           |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Педопродизводитель



Запись акта о смерті № 2

128

3 числа травня місяця

16-5

фамілія

Дуборіз

62

ім'я

Артел

отчество

Селенович

~~132~~  
126

пол

5

національність українець.

время смерті 3 числа травня місяця 1944 року

Возраст

роз'язаний  
службю умер.

Колгоспник

здесь работав  
когда немцы пришли  
принятый умер?

колгосп "Перше травня" с. Рухта

где постоянно  
жил проживал  
умер?

Город

район Филаретового району  
область край Київської об.

Селение

Рухта

улица

Фол.



1888

спидити амагу

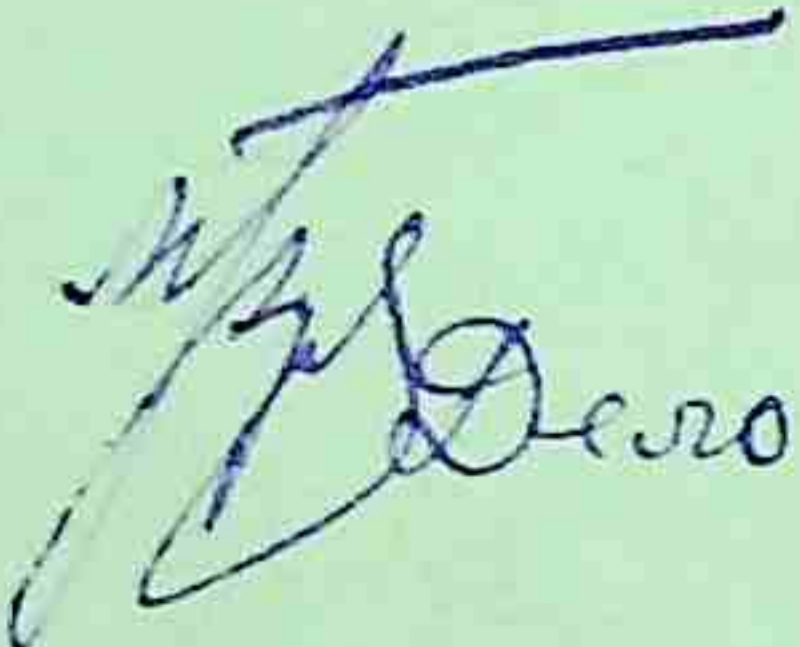
big mixy

Калининский  
адрес заветера

Дубовиц фредора с. Калитин

Погнись заветера

Дубовиц

Зав бюро зазе.  Делопроизводитель.



125 63

НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место  
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3 16-5  
(Первый экземпляр)

3 июля травня м. 1944г.

|   |  |   |                      |                     |
|---|--|---|----------------------|---------------------|
| 1 | Фамилия  | Буряк   |                      |                     |
| 2 | Имя  | 3   | Отчество             | Петровна            |
| 4 | Пол  | 5   | Национальность       | украинка            |
| 6 | Время смерти   | 3 числа <del>июля</del> <sup>травня</sup> месяца 1944 года  |                      |                     |
| 7 | Возраст  | Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней.<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                      |                     |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | Колхозник   |                      |                     |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.          | Колхоз "Перше травня" с. ргата  |                      |                     |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район _____          | Дмитровского району |
|   |  | Селение _____   | Область (край) _____ | Киевской обл.       |
|   |  | Улица _____   | Дом _____            |                     |

204  
189



|    |   |                                       |
|----|---|---------------------------------------|
| 10 | Причина смерти  | биг тчау                              |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким по-<br>мером, свид-тели | —                                     |
| 12 | Но. ер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы            | —                                     |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Гольгенко Мотра<br>с. Ризати Петровна |
| 14 | Подпись заявителя   |                                       |
| 15 | Особые отметки  |                                       |

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



Львовский Комисар Внутренних Дел 130  
Затем акта о смерти № 16. 16-70

Жолиям  
или  
по  
умерло

Рудуца  
Л. Л. Л. Л.  
женский

отчество | Федоровна  
| национальности | украинка 39

10 июля 1944 року  
честнолюбі Галенцов 3 днів народження  
умерла до 5 м. унаслідок допалити тельні  
гогга родилої 15 марта місяць 1944 року

8 заступник служби  
умершого или друг.

9 місце поштової проанівація  
умершого

10 причина смерті

11 кокал придвобені

12 номер поштарта

13 фамилия или иадрее  
зазвистель

14 імя зазвистель

15 особий отметка

с. ризата Дилерського р. Київська обл.  
от болзди шперлатине

нет

с. ризата Дилерського р-ну Київської об.  
Рудуца Лина

Удп № 163392

Голова с/р. Рудуца  
секретарь Гомогу / Гомогу

ж 35 год?











VEHICLE HISTORY RECORD

All entries to be made by ordnance personnel.

DATE

HISTORY

James Arma Obermeyer  
1944b.

2 102  
81

2/6  
216

14

| DATE     | HISTORY      |
|----------|--------------|
| Dawson   | owned for... |
| Wing     | ...          |
| Tron     | ...          |
| James... | ...          |
| ...      | ...          |
| ...      | ...          |
| ...      | ...          |



1327

2. *Urtica dioica* L.  
locus quercus

*Urtica dioica* L. *Urtica dioica* L.

3. *Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L.

4. *Urtica dioica* L.  
*Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L.

5. *Urtica dioica* L.  
*Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L.

6. *Urtica dioica* L.  
*Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L.

7. *Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L.

8. *Urtica dioica* L.

*Urtica dioica* L. *Urtica dioica* L.







16

# OPERATION RECORD

All entries to be made by organization personnel.

19

SPREDDOMETER READING

MESSAGE

HOURS

January

February

March

April

May

June

July

August

September

October

November

December

TOTAL

133 1/2

*C. P. Dancho's Dispatch Station*  
*no appearance*  
*cyphers & some*  
*transmissions*  
*used*  
*for*  
*Touchdown*



# OPERATION RECORD

All entries to be made by organization personnel.

|              | SPEEDOMETER READING | MILEAGE | HOURS |
|--------------|---------------------|---------|-------|
| 19 <u>44</u> |                     |         |       |
| January      |                     |         |       |
| February     |                     |         |       |
| March        |                     |         |       |
| April        |                     |         |       |
| May          |                     |         |       |
| June         |                     |         |       |
| July         |                     |         |       |
| August       |                     |         |       |
| September    |                     |         |       |
| October      |                     |         |       |
| November     |                     |         |       |
| December     |                     |         |       |
| TOTAL        |                     |         |       |

James Edgar Ouellette  
1944

16  
204  
106

4-44  
5



# OPERATION RECORD

All entries to be made by organization personnel.

| 19__      | SPEEDOMETER READING | MILEAGE | HOURS |
|-----------|---------------------|---------|-------|
| January   |                     |         |       |
| February  |                     |         |       |
| March     |                     |         |       |
| April     |                     |         |       |
| May       |                     |         |       |
| June      |                     |         |       |
| July      |                     |         |       |
| August    |                     |         |       |
| September |                     |         |       |
| October   |                     |         |       |
| November  |                     |         |       |
| December  |                     |         |       |
| TOTAL     |                     |         |       |



135

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

113

|  |  |                   |                           |
|--|--|-------------------|---------------------------|
| Фамилия  | Ромененко  |                   |                           |
| Имя  | Мартин   | 3                 | Отчество Тоболович        |
| Пол  | муж.   | 5                 | Национальность Украинская |
| Время смерти   | 14 числа января месяца 1944 года   |                   |                           |
| Возраст  | Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |                   |                           |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | в сельском хозяйстве   |                   |                           |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и др.              | в колхозе  |                   |                           |
| в) Где и где прожит  | Город _____  | Район В Дубовский | Область (край) Киевская   |
|  | Селение Черныш   |                   |                           |
|  | Улица _____  | Дом _____         |                           |



135р

|  |   |
|--|---|
| Причина смерти   | по старости   |
| 1. Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |   |
| 2. Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |   |
| 13. Фамилия, имя и адрес<br>заявителя  | Рошаненко Оверто Яковлевич, с. Черныш<br>В. Дубованского р-на Киевской обл. |
| 14. Подпись заявителя  |   |
| 15. Особые отметки   |   |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *Пшеница*

Делопроизводитель



136

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3 114

22 " число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |  |           |                |           |
|---|--|--|-----------|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия  | Трикодыко  |           |                |           |
| 2 | Имя  | Марья  | 3         | Отчество       | Космилова |
| 4 | Пол  | жен.   | 5         | Национальность | Украинка  |
| 6 | Время смерти   | 22 числа января месяца 1944 года   |           |                |           |
| 7 | Возраст  | Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года |           |                |           |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | В сельском хозяйстве   |           |                |           |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | В колхозе  |           |                |           |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____  | Район     | В-Дубетанский  |           |
|   |  | Селение  | Черныш    | Область (край) | Киевская  |
|   |  | Улица _____  | Дом _____ |                |           |



130

|   |  |
|---|--|
| Причина смерти  | Туберкулез   |
| Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |  |
| Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |  |
| Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Босий Орина Костылова с. Черныш<br>В-Фудежанского р-на Киевской обл. |
| Подпись заявителя   |  |
| Особые отметки  |  |

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

М. П.

Зав бюро ЗАГС *А. Шиница*

Делопроизводитель



Имя

С. № п/п № 63

Имена

100  
137

С. А. Иванов

Иванов  
Иванов

Иванов  
Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов



и  
р. Мотого м. 47  
вше і мр та на  
кові чмзршоло  
ілко років  
проживав  
рацював  
на Смерті  
Горжмені  
щє і мр та на батю  
заванієч.

Акті Смерті № 8

138 112  
64

25/II

Невѣстѣ Камиръ Явановна  
1884 року народилась.

В селі Завалівка В. Дубенського  
В-к-ні і мр 8<sup>го</sup> Березини  
Восемнадцяти років  
вона

Невѣстѣ Митрофан Явановна

Товар еф

Секретар Ю. Овчар



Акт смерті № 87/139/65

мер 3/III-44р.

м. звиче дім та  
го-батькові

Лихуза Іван Іванович

кільки років.

70 років

е проживав

в с. Черниї в. Оудекаської р-ни  
Київської області

де працює

працював в колгоспі

причини смерті

пожилий віком

кі документи

об смерті

м. звиче дім та  
го-батькові давника

Богдан Дун Іванович

Голова с/в (підпис)

секретар с/в. (підпис)



извине і на та  
готові Гемішо

Тимі Тимі музейову

сімми роні

9 роні

е Аноуово

Овоуеі Обовиу

овиши сирні

си + доушети

Музи музей? Ротова  
село Ледеївка В Дубовицко  
при китеона Область.

извине і на та  
готові і оура

звину

Секретарь  
Заведения

СВІД. ОБОВ'ЯЗОК, ЯКЩО ВСЕ



Акт смерті. № 9

88141

мер.

5/11-44р.

звиче тій та  
батькові

Одноконний Михайло  
Петрович

роки років

один місяць.

проживав

в с. Черниш В. Дублянського  
р-но Київської обл.

проживав

—

чини смерті

тідр.

документи

—

звиче тій та  
батькові записка

Одноконний Дуня Ігнатова  
с 1916р. народився

с/р/з секретар с/р/з Афанасій-



Акт смерті

№ 10 - номер 8/II - ч. 147.

Одноконним  
Михайло  
Трохимов

89  
68

взвешує імя та  
побатькові

три місяці

в селі Черниці в. Дуб.  
п-на Київської обл.

1-й р. - перша буква  
від слова "жінка"

де проживав

де працював

Примки смерті

Кочинюк

Які документи

взвешує імя та  
побатькові за виміром

Одноконним  
Галина  
Сестриво.

голова с/з / Іван Сестриво с/з / Іван

Ред. (т. XXX) 11

1/3-2/13

13



АКТ

143 910 84  
номер 9/III-44р.

Прозвище дім Ч та  
но-бабь кабі

Ромашенко Григорий  
Лукич

скільки років

1937 р. народився

де працював

в. с. Черники

де проживав

в. с. Черники

причини смерті

Воспаленіє мовки

які документи

=

азвище дім Ч та  
бабь кабі завіщав

Ромашенко Гали  
Митрофаново в. Черники

Голова с/з

секретар с/з Миз



або двома буквами. Такі звіти про склад їх партійних організації були б хорошим перевірним матеріалом. (Заперечення, що вони безціліставне. Рахуючи дві букви цифри

Дитя смерті №12

поморо 18/ті-чир.

91  
20

мизьиче дім'ї та  
но-баїкові

Кошево Степомиде  
Кирилова

скільки років

70 років.

де працював

в с. Черниці В. Дубеганова  
р-на

де проживав

с. Черниці.

прощи смерті

похилий віком

які документи

мизьиче дім'ї та  
баїкові зацькико

Нагорний Іван  
Оброшовиць.

голова с/в [signature]

секретар с/в [signature]



жт смрті  
позвище ім'я та  
по-батькові

іньки років

у працював

у проживав

пункти смрті

кі документи

позвище ім'я  
по-батькові  
завдання

ова с/з

*[Handwritten signature]*

145  
17/11-1991

Кожмяко Талія  
Іовшинова

55 років

92

в с. Чернині

в с. Чернині

містом пошука

Кожмяко Грета  
Івановна

секретар с/з Армиш



Смерті **Мух**  
миче дім'я ма  
по-батькові

номер 26.3.44.  
Удовенко Василь

146  
93  
22

скільки років

17 років

Де проживав

с. Черниш

Де проживав

с. Черниш в. Дубежанський  
р-н. Київська обл.

Причини смерті

Самозубієство

Які документи

миче дім'я ма  
по-батькові звалилися

~~Торницький~~  
Федос Торницький

мова з **Архив**

акт з Архиву



Дитина смерті  
мимце тіла ма  
по батькові

скільки років

де працював

де проживав

причина смерті

які документи

мимце тіла ма  
батькові завіщав

мова с/з  
Врелл

147 73  
№ 15 номер 26.3.44.  
Однокошмий Василь  
Іванович

17 років.

С. Црши В. Дубоганского  
Жна

С. Црши.

Самоубійство.

Гриценко Марія  
Ромодимирова.

смерть с/з Врелл.



Кім смерті ~~ВТБ~~ помер

148 94

позвище ім'я та  
по-батькові

Рещко Лука  
Низипоров.

79

кільки років

70 років

е працював

с. Черни.

е працював

В. Дубогонский р-н.  
с. Черни.

Причини смерті

тіжд

Які документи

позвище ім'я та  
по-батькові завіско

Рещко Уст  
Борисов.

слова с/рз

*В. Рещко*

секретар с/рз *В. Рещко*



Вопрос акта о смерти. № 17  
Вотлай

148 75  
111

Имя  
пол.  
возраст

Данило  
мужской  
13.12 - апреля

Отчество  
Национальность  
1944 года.

Дигитаров.  
Украинец.

возраст.

Успокоилось в 60 год.

занимался сельским  
хозяйством или другой работой  
в период существования  
работал на коммуне  
в колхозе или в другом  
колхозе и т. д.  
Эта информация  
приводится для справки

Колхозник

Колхоз или "Колос"

Село Черныш В. Дубеганский р-н.  
Рязанская обл.



Прикази Августу 1799

Тигром

какие предвзвешены государству  
о августу сего и когда  
визами казенны и служебны  
Нового начертанья и во всем  
бумага уездного отом  
суда в судах ворами.

примечан и на адрис  
Заблудит

Путем заблудит

Особые отписки

Председатель совета  
секретарь совета

Баша Варка  
Даниловна

С. Черни. Под  
Киевскою обл.

Баша

Василь

Данил

(Несем)  
Лесенка



Занес акт о смерти в А.

108  
77

миссия

Невонт

Имя

Павела

Ф.И.

женщина украинка.

о смерти

16-го апреля 1944 года.

возраст.

с 1874 год родился.

в занятой службе  
мещеро или дружин  
починка сродител.

С. Цимин В. Дубованский  
р.и.

с работам назван  
сформирова учреждение  
вillage и т. д.  
не поставлено  
состав  
учреждение.

Колхоз им. Шевченко"

Село Цимин В. Дубованский р.и.  
Киевской обл.



10. Анонимно Визити тигрови полица

11. Каким предельным образом  
документы в шифре  
когда и кем выданы  
номер паспорта и военного

12. Визиты упрощены в шифре  
отныне куда и когда они выдаются.

13. Прошлите имя и адрес  
забытых

Невоити Товий  
село Черныи в  
Дубетайский р-н.

14. Подпись забытых

Невоити

~~Вот этот момент  
подобие отпущен  
Киевской области~~

~~необходимо также совета  
секретаря в области~~

*[Signature]*  
199



Затимсь акта о смерти в 28.

Романів Невосит

109  
78

Імя

Парася

національність  
українка

пол.

жінчина

время смерті 16.11.09 року 1944 року

возраст

с 1874 год народил

Род заняття (судити)  
умирного или другов  
и точных средств.

Котход или „Шевченко“

где работала  
название предприятия

Село Черныи В. Дубоганский  
р-н К-З Шевченко

где постоянно  
проживает  
умирный

Село Черныи В. Дубоганский  
р-н. Ривнека обл.



10 Абрихам Андриетти тигром поше

11 Какие предвзвешены в проезде  
документы о шенгенской визе  
и когда выданы за границей

12 Идущий паспорт и ваучер  
билета ушедшего и справка  
отом куда и когда они выданы.

13 Формы и адрес  
заботы

Невский Иосиф  
Село Черныш. Р. Оу  
уно Киевской и.

14 Возникла забота

Невский Иосиф

15 Особые отметки

Председатель Совета  
секретарь Совета

Иосиф  
Иосиф



Запись акта о смерти и т.д.  
Батюш

78 152

|   |     |         |              |            |
|---|-----|---------|--------------|------------|
| 2 | Имя | Давид   | Отчество     | Николаевич |
| 3 | пол | мужской | национальный | Украинец   |

13. IV - апреля 1944 года.

60 лет исполнилось.

8  
9  
10

Этот документ (составлен)  
указом или приказом  
или, согласно законодательству  
Этот документ составлен  
специальным уполномоченным  
Колхозом и т.д.  
Этот документ  
составлен уполномоченным

Колхозник

Колхоз им. "Колос"

Село Черныш Р. Дубетанский т.д.  
Рязанская обл.



152/0

Тижном. номер.

*[Faint, mostly illegible handwritten text in the left margin]*

Богдан Варко Даниловна  
село Черниш В. Дубельтский р-н Киевской обл.

Богдан.

*[Handwritten signature or initials]*

(Уселин);  
(Лещенко);

Председатель с/совета  
секретарь с/совета



# Запись акта о смерти 1936

| М.п.с. | №№ путевых листов | Марки машин | Часов работы <span style="float: right;">Труссан</span> |                        |             |                  |                    |   | Пройдено километров |                     |                                  |                | Перевезено т |    |    |
|--------|-------------------|-------------|---|------------------------|-------------|------------------|--------------------|---|---------------------|---------------------|----------------------------------|----------------|--------------|----|----|
|        |                   |             | ВСЕГО   | В том числе            |             |                  |                    |   | ВСЕГО               | в т. ч. с прице-пом | устанав-ленной технич. скоростью | Категор. груза |              |    |    |
|        |                   |             |   | чистой работы в наряде | по ре-монту | повр-мен. оплата | непро-изв. профтой | 1 |                     |                     |                                  | 2              | 3            |    |    |
| 2021   | 3                 | 4           | 2   | 3                      | 4           | 5                | 6                  | 8 | 9                   | 10                  | 11                               | 12             | 13           | 14 | 15 |

Я смерти

20. IV - 44 року Опрель.

роет

с 1928 года.

гит случив  
го иши  
ийщик  
тв

Колхозник

годо там  
в предприя

с. Селище В. Дубовский р-н  
Киевской обл. к-з Шевчен

по то в н н о  
н н н н н

с. Селище В. Дубовский

о н н н

р-н. Киевской обл.

Таксировщик

ранжелдориздата. Зак. 21262

Расчет проверен. Бухгалтер



Анжуми Смерти 1940 тидом номера.

Форма №

гражданин или  
и адрес  
шофера  
за

РАСЧЕТНАЯ КАРТОЧКА

С. Черныш в Дубовском  
раб. №  
месяц 194 г.

| Часов работы        |                             |                 |                          |                           | Пройдено километров |                            |                                 |   | Перевезено т   |    |    |    | РАСЧЕ<br>МЕСЯЧНО<br>ЗАРАБОТК  |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------------------|---|----------------|----|----|----|-------------------------------|
| СЕГО                | В том числе                 |                 |                          |                           | ВСЕГО               | в т. ч.<br>с прице-<br>пом | установ.<br>технич.<br>скорость | Выполнено т/км<br>в порядке постанов.<br>СНК от 8/II-41 г.<br>№ 212 | Категор. груза |    |    |    |                               |
|                     | чистой<br>работы<br>в парке | по ре-<br>монту | повре-<br>жен.<br>оплата | непре-<br>изв.<br>простой |                     |                            |                                 |   | 1              | 2  | 3  | —  |                               |
|                     |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   | 4              | 5  | 6  | 7  |                               |
| 4                   | 5                           | 6               | 7                        | 8                         | 9                   | 10                         | 11                              | 12  | 13             | 14 | 15 | 16 | 17                            |
| Подпись задвигателя |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 1. За проезд<br>километраж    |
| Бредаготель с/овита |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 2. За п<br>ные грузы          |
| автостарь с/овитер  |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 3. Повремени<br>Носит         |
|                     |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 4. Доплаты<br>работу с при    |
|                     |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 5. То же, к<br>свале          |
|                     |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 6. За ча                      |
|                     |                             |                 |                          |                           |                     |                            |                                 |   |                |    |    |    | 7. За лод<br>и заклю<br>время |



76 154  
38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„ 26 „ числа листопада м-ця 1944 р. (перший примірник)

|   |  |  |                              |                                 |
|---|--|--|------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Прізвище   | <u>Романенко</u>   |                              |                                 |
| 2 | Ім'я   | <u>Федос</u>   | 3                            | По батькові <u>Федосова</u>     |
|   | Стать  | <u>жінка</u>   | 5                            | Національність <u>Українка.</u> |
| 6 | Час смерті   | „ <u>26</u> „ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> р.  |                              |                                 |
|   | Вік  | <u>36 років</u><br>Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |                              |                                 |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Надгоспниця</u>   |                              |                                 |
|   | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        | <u>Надгосп "Болос"</u>   |                              |                                 |
|   | Де постійно жив померлий   | Місто _____  | район <u>В. Дубечанський</u> |                                 |
|   |  | село <u>Борини</u>   | область <u>Львівська</u>     |                                 |
|   |  | вулиця _____   | буд. № _____                 |                                 |



15986

|    |  |                           |
|----|--|---------------------------|
| 10 | Причина смерті   | тіф.                      |
| 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   | Ромашенко Петро Петрович. |
| 14 | Підпис заявника  | Ромашенко.                |
| 15 | Особливі позначки  |                           |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*



Запись акта о смерти п. №  
Лещенко.

155

срок

Имя

3.

Савьян

Отчество

Лукич.

пол. мужск.

5

Национальность

Украинец.

время смерти

12-го числа апреля

месяца 1944 года

возраст

Исполнилось лет. Для детей младше одного года месяцев и дней. Для детей младше 90 лет, указать дополнительно когда родился этого месяца год.

Колхозник.

Род занятий (службы) умершего или другой истинный источник существования.

Село Черны В. Дубеганский р-н.  
Колхоз им "Шевченко".

где работал название предприятия учреждения колхоза и т.д.

Село Черны В. Дубеганский р-н.  
Вивска обл.

где постоянно проживал умерший







Утні смерті ~~190~~ помігся 190 80  
Прозвище сім'ї та 84  
по-батькові: Рещенко Лука  
Ноготерев

Вітальні роки 70 років.

Де працював С. Чернин.

Де проживав В. Дубечанського р-но  
С. Чернин.

Прочити смерті мір

Які документи

Прозвище сім'ї та Рещенко Устя  
по-батькові завірка Борисова.

Голова с/з ~~Реш~~ адретар с/з Аршин.  
С



81 образцов 1944  
85

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18**

число шест месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

|   |  |   |                                 |  |
|---|--|---|---------------------------------|--|
| 1 | Фамилия  | <u>Фондарино</u>  |                                 |  |
| 2 | Имя  | 3   | Отчество                        |  |
|   | <u>Михайло</u>   | <u>Он</u>   | <u>Фондаринович</u>             |  |
| 4 | Пол  | 5   | Национальность                  |  |
|   | <u>мужской</u>   |   | <u>Украинец</u>                 |  |
| 6 | Время смерти   | числа <u>шест</u> месяца 194 <u>4</u> года  |                                 |  |
| 7 | Возраст  | Исполнилось <u>58</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____<br>_____ месяца _____ года |                                 |  |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>колхозник</u>  |                                 |  |
|   | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | <u>с. Вулька В. Фудет. р-н.</u><br><u>Колхоз "Колос"</u>  |                                 |  |
| 9 | Где постоянно проживал умерший   | Город _____   | Район <u>В. Фудет. р-н.</u>     |  |
|   |  | Селение <u>Вулька</u>   | Область (край) <u>Киевская.</u> |  |
|   |  | Улица _____   | Дом _____                       |  |



15730

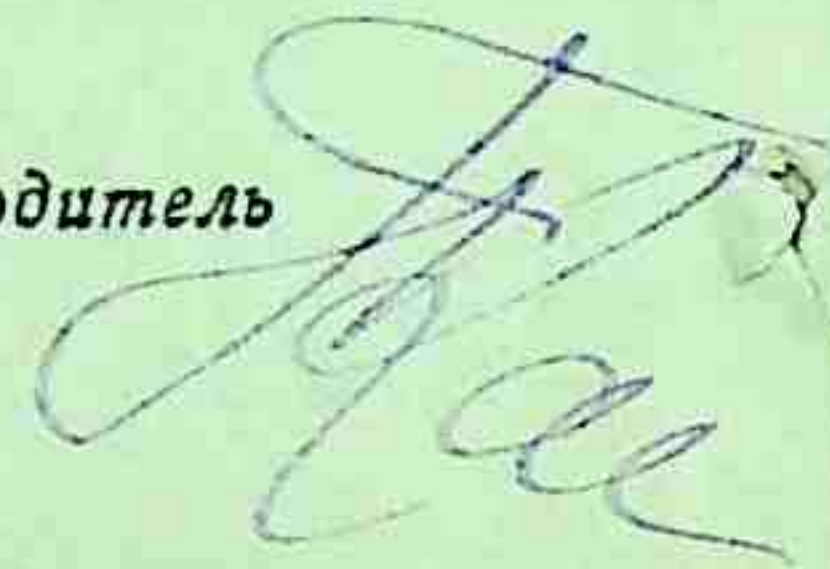
|    |   |                           |
|----|---|---------------------------|
| 10 | Причина смерти  | мигр                      |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                           |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |                           |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя   | Гондарица Анна Тимофеевна |
| 14 | Подпись заявителя   | Гондарица                 |
| 15 | Особые отметки  |                           |

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

М П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель





Заніє анта

о сисоти №18

№ 89

Прізвище імя та  
о - Батюкові чиршати

Романова Меласа  
Золотова

№ 83

27

Свілий роки

60 роки

Де працює

с. Терни

Де поживав

В. Сибірацького району  
Кіровограді обл.  
с. Терни

Білий сирт

Від старости

Клі докуривати

Документів немає

Прізвище імя та  
о - Батюкові  
ника

Романова Хина

Заніє, №18

Сирт, о №18



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

86

13 числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Богачук   |                |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    |
| 4 | Стать  | 5   | Національність |
| 6 | Час смерті   | „ 13 “ числа листопада місяця 1944 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*) |   |                |
|   | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        |   |                |
| 9 | Де постійно жив померлий   | Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —  |                |



1594

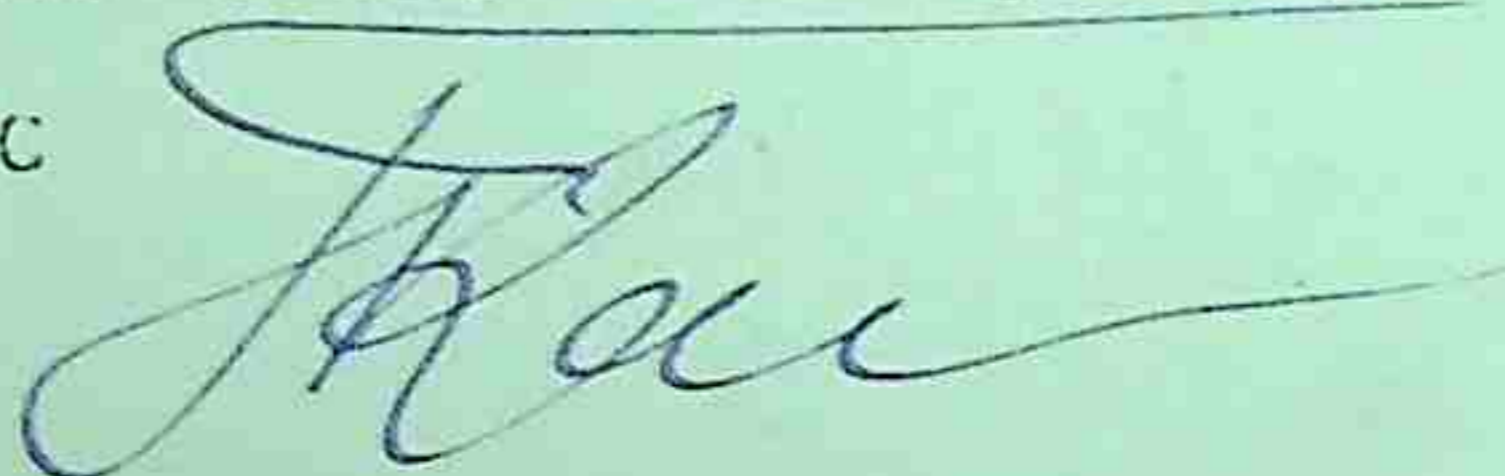
|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 10 | Причина смерті   |                         |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки        |                         |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | № паспорта 6592         |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника   | Ротаришів Іван Іванович |
| 14 | Підпис заявника  | Ротаришів Іван          |
| 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





83 160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„ 15 “ числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище   | Чубовська   |                  |
| 2 | Ім'я   | Петро   | 3 По батькові    |
| 4 | Стать  | чоловік   | 5 Національність |
| 6 | Час смерті   | „ 15 “ числа листопада місяця 1944 р.   |                  |
| 7 | Вік  | 8 років   |                  |
|   |  | Минуло 6 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |                  |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник.   |                  |
|   | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)        |   |                  |
| 9 | Де постійно жив померлий   | Місто _____ район _____<br>село _____ область _____<br>вулиця _____ буд. № _____  |                  |



*16096*

|    |  |                                 |
|----|--|---------------------------------|
| 10 | Причина смерті   | <i>КР</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   | <i>Удобинко Федор Сидорович</i> |
| 14 | Підпис заявника  | <i>Федор</i>                    |
| 15 | Особливі позначки  |                                 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П.*



Засвідчувальний напис справи № \_\_\_\_\_  
(книги державної реєстрації актів  
цивільного стану, метричної книги)

У книзі підшито і пронумеровано 160 (сто шістдесят) аркушів,  
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші \_\_\_\_\_;  
пропущені номери аркушів \_\_\_\_\_  
внутрішнього опису 1 (один) аркуш \_\_\_\_\_.

| Особливості фізичного стану та формування справи | Номери аркушів |
|--|----------------|
| 1  | 2              |
|  |                |
|  |                |

Керівник (завідувач сектору)  
відділу державної реєстрації  
актів цивільного стану

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Л.М.Компанченко  
(ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року



Ф. Р - 5634

АРКУШ \_ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 3171 + 11876 + 164.01 - 279

У справі підшито і пронумеровано 160 (сво містьресет) аркушів

у т. ч. літерні аркуші \_\_\_\_\_

пропущені номери \_\_\_\_\_

+ аркуші внутрішнього опису 1 (сфши)

| Особливості фізичного стану та формування справи | № № аркушів   |
|--|---|
|  |   |
| Зворотні аркуші -                                | 4-14, 16-44, 46-51, 62, 68-123<br>124-129, 131-136, 149-155, 157, 159-168 |
| На сканув. 11.11.2022                            | С. В. Семенов О. В.   |
| Мігучева 23.11.22                                |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| На сканування -                                  |   |

С. В. Семенов  
(найменування посади працівника архіву)

[Signature]  
(підпис)

Мігучева  
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

23.11 2022 року

Відскановано 294 файли  
30.03.23. Гутюшко Р. Р.