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/с
Ємільчинського р-на
Житомирської обл.

18/V-44 року.

Запис Акта о смерті №1

163
1949

1	Фамилія	Старжик
2	Імя	Марія Матвієва
3	пол	жінка, українка.
6	Время смерті	21/III-44 року.
7	Возраст	10/I-1910 года.
8	Родъ занятія (мѣсто служ. и должность)	
9	Где работал (место труда и профессия)	с. Абрамовка колгосп імя колгосп ім. XV річчя ВЛКСМ.
9	Где постоянно проживал.	с. Абрамовка
9	причина смерті	від оборта
10		
11	Какие преобладающие в течение жизни болезни, от которых умер, и сколько времени болел	мірних нема предсвлених
12	По какому документу выдано свидетельство о смерти, кем выдано, когда и где регистрировано	паспорта немає

13	Фамилія, имя и адрес заявителя	старчин Микола Миколаєвич с. Лорамовка
14	подпись заявителя	Старчин.
15	особые отметки	нема.

Зав бюро ЗАГС Дешпроїзвобиселв

Голова с/в Арешу
секретар Лій

Ольшівський
Виконкомсько р-н
Київської обл.
18/Е-44 р.

Запис акта смерті № 2

16-3

148

1.	Прізвіще	Лапко
2	Імя	Марія Опанасовна
3	пол	жінка Українка
4.	Время смерті	11/III-44 року.
7	Возраст	29/XIII 1923 года
8	год, число и место рождения или последнего местожительства	—
6.	Национальность	—
5.	Национальная принадлежность	с. Абрамовка колгоспниця колгосп ім 15 річчя ВЛКСМ.
9.	Где постоянно проживал умерший	с. Абрамовка вул. Оборона.
10	причина смерти	
11	Какие (имеются) травматические повреждения	ніяких немає пересвідчень
12	Номер паспорта военного билета партийного билета, что, когда и кем выдан	

13	Фамилия имя и адрес заявителя	Ланько Дементий Никитович с. Доброновка
14	Родство заявителя	За лесу
15	особые отметки	—

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель.

Точно с/с. Ланько

Секретарь Лесь

Абрамівська с/в
Винницького р-ну
Житомирської обл.
18/V-44 р

Запись акта о смерти № 23

16-4

1 Фамилия	(~~Отарчук~~) Лощенко
2 Имя	Иван Иванович
3 Пол	мужчина
4 Время смерти	3/IV-44 року.
5 Возраст.	3/III-1917 года.
6 От каких причин наступила смерть или другой источник, сведения удостоверяющий	—
7 Где работал, место предприятия, учреждения, колхоза,	в с. Абрамовичі колгосп ім. 15 річчя ВЛКСМ
8 Где постоянно проживал ум.	в с. Абрамовичі
9 Причина смерти	туберкульозне заболевання
10 Какие родственники оформили документы о смерти. Кем когда выданы. За какими № свидетельство и вып. для регистрации и через сколько дней и когда зарегистр.	Ніяких немає родичів

138

206

№ 1	Ф.И.О. полн. и адрес завещателя	Лощенко Марина Павлова
	Подпись завещателя	
	Особые отметки	—

Зав бюро загс

Делопроизводитель.

Голова с/с. Ерш

секретарь — Лиз

Абрамівський св
Димерського р-ну
Житомирської обл.
18/Е 44 р.

Запись акта о смерти № 4.

16 — II

139

309

1	Фамілія	Лощенко
2	Имя	Марця Іванова
3	пол	жінка, українка
4	Время смерті	1/XII-43 року.
5	Возраст	1/IV-1942 року
6	Национ	—
7	Сословіе	—
8	Место постоянного проживания	с. Абрамовка.
9	Причина смерти	незвесно того померла.
10	Место смерти	—
11	Место погребения	—

Фамилия и адрес заявителя	Лощенко Мария Павловна г. Абрамовка
Подпись заявителя	Лощенко
особые отметки	—

Зав бюро ЗАГС Делопроизводитель.

Голова с/в Фин

секретарь Сиз

Архив Аршинцев
Дзержинского р-на
Житомирской обл.
18/IV-47 г.

Запись акта о смерти № 16

16-47

1.	Фамилія	Ковальчук
2.	Имя	Катерина Федорова
3.	пол	женский Українка
4.	время смерти	10/IV-47 г.
5.	возраст	1/XI 1866 року.
6.	год рождения	
7.	где работал или был занят перед.	в колгоспі с. Абрамівці кол. ім 15 річчя ВЛКСМ
8.	где постоянно проживал умерший	с. Абрамовке
9.	Причина смерти	незвесно
10.	какие предъявленія	нет никаких
	номер паспорта	

90

Фамилия имя и адрес заявителя подписью заверяется особые отметки.	Котелчук Петро Андрей с. Абрамівка
	Ковальчук
	или некаких

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голова с/р. Дем

Секретарь. Бер

Чернівецького р-ну Київської обл. 18/?-ого року.

6

Запись акта о смерті № 16-5 (44)

Фамілія	Новиченко
Імя	Марко Онелькович
пол	~~жінка~~ чоловік, українець
Время смерті	3/V-44 року. 66
Возраст	7/XI 1875 року.
Род фамілії служеф и	—
Где работал і на какім пред. колхоз.	с. Абрамівка колхоз ім 15 річчя ВЛКСМ.
Где ноє только проживал чинарший	с. Абрамовці.
Причина смерті	невідомо того помер.
Какіе заявления врачебні осмотры	нет никаких

Номер паспорта	ПО
Фамілія імя и отчество заявителя	Новиченко Игорь Анатольевич.
Подпись заявителя	Новиченко
Особые отметки	Нет никаких
Бр	

За верно: зас.

Белорыбгоприемо

Голова с/в. Вилд

секретарь Бей

Житомирський обл.
Лимерський р-он
Житомир. обл.
18/V-44 р.

Запис акта про смерть №

16-2
152

Фамилія	Гузік
Імя.	Ніна Данилова
пол	жіноча українка
Время смерті	12/III-44 року.
Возраст	27/X 1912 року.
Від занятія служби где работал	хвора була і не працювала
Назва міста, села, района, области где постоянно проживал.	с. Абрамовка
Умершій	с. Абрамівка
Причина смерті	захворювання туберкульоза.
Какое время лечился врачей.	лечилась 3 года.
Номер паспорта	немає паспорта.

фамилия имя и адрес заявителя	Лузий Григорий Василий с. Абрамовка
подпись заявителя	Лузий
особые отметки	нет никаких.
7 р.	

Зав бюро З.АГС

Делопроизводитель.

Голова с/с Фрис

секретарь. Ленц

Абрамівська с/р.
Ананьївського р-ну
Житомирської обл.
1945-47 р.

Запис акта о смерти № 143

16-1 92

Фамілія	Новиченко
Имя	Наумаро Захарова
пол	жінка
время смерті	1/I-47 року.
Возраст	1/XII 1940 року.
Под занятіе	—
Где работал	—
Где постоянно проживал умершій	с. Абрамовка
Причина смерті	
какие предсмертные страдания	нет
	никаких.

паспорта. Фамилия имя и адрес заявителя. Получил заявитель особые отметки	Новиченко Настя Устаковна с. Абрамівка за негра

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голова с/в

секретар

Обрамівський р/в
Димитровського р-ну
Київської обл.
1943-44 р.

Запис Акта про смерть №9

Ковеленко Василь Дмитрович
національність українець
33/Е-у уроку. 203
67 років.

16-5

Фамилія
пол. жінка
Время смерти
Возраст.

Где нас знают
Черниговв ул.
Бритина
смерти

с. Обрамівка Димитровського району Київської обл.
по старості

Фамилия имя и адрес заявителя подпись заявителя. особые отметки.

Постановка часть 76

с. Доброславка

39

Голова с/в.

секретарь.

Абрамівський с/р
Димерський р.
Київської обл.
Б/Х-44р.

Запись Актов о смерти №16.

Фамілія і імя і отчество	Біловус Ксеня Іванівна		
пол	жінка	національность	українка
Время смерти	19 серпня 1944 року		
Возраст	3 років.		
где постоянно проживав умер	с. Абрамівці Димерського		
Причина смерти	неізвесноатного.		
Фамилія і имя і адрес заявителя	с. Абрамівці Димерського Біловус Соня Федорівна		
Подпись заявителя	за Новиченко		
Особые отметки	—		

170

16-8

Голова с/в
секретар

Dumpenmeyer
Ja
Lizzie
Dumpenmeyer

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

16 36

Запись акта о смерти № 71
(Второй экземпляр). (від 25.9.44 р.)

1.	Фамилия	Мороз			
2.	Имя	Михайло	3. Отчество	Григорович	
4.	Пол. мужч.	5. Национальность	Українець		
6.	Время смерти	11 числа Квітня месяца 1944 года			
7.	Возраст	Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: — числа — месяца — года.			
8.	а. Родственный (служебный) умершего или другой источник средств существования).	Учився у школі			
	б. Где работал (название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.)	в своєму господарстві.			
9.	Где постоянно проживал умерший	город — Сельский Богдани. Часть Київська	Район Дніпровський Область (край) Київська.		

Тот-нацент. з поштової роботи

10.	Причина смерти	Убитий гранатою, розірвалась і убита.
11.	Какие предъявлены врачебные документы смерти, кем и когда выданы за какими номерами свидетели	Огляднутий лікарем.
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справка в том куда и когда они сданы	Паспорт не видан і военого билета не було.
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мороз Гринько Матвийович.
14	Подпись заявителя	Мороз
15.	Особые отметки.	Нема мьрких.

Зав бюро ЗАГС [illegible] Делопроизводитель.

М.П.

Народный комиссариат внутренних дел СССР.
отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 8 г.
(второй экземпляр). (для ЗУНХД).

16 12

1. Фамилия Швець
2. имя Яков 3. Отчество Іванович.
4. Пол. Чол. 5. Национальность Українець.
6. Время смерти 18 числа Квітня месяца 1941 года.
7. Возраст исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года — месяцев — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился: — числа — месяца — года.
8. а. Родзанятие (профессия) умершего или другой источник средств существования Сільське господарство.
б. Где работал (название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.)
9. Где постоянно проживал умерший Город (селение) Р. Ротні Колгосп Р. Ротні Богданівської с/р. Р-н „Білошовиць" Район. Олевський Область (край) Київська Обл.

Трафарет в полный размер

Причина смерти	Рак серця.
Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами свидетели.	Лікарня.
Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда они сданы.	Паспорта немає і военного білета.
Фамилия имя и адрес заявителя	Шевчук Захар Яковлевич.
Подпись заявителя	Шевчук
Особые отметки.	Нема висловлю.

Зав бюро ЗАГС Шевчук

Делопроизводитель. Сабеєва

Народный комиссариат внутренних дел СССР.
отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 55 16-5 222 248
(второй экземпляр).

1.	Фамилия	Андриєвич		
2	Имя	Ганна	3. Отчество	Іванівна
4	Пол. Жен.	5. Национальность.	Українка	
6.	Время смерти	# числа 2	месяца Травня. 1944 года	
7.	Возраст.	Исполнилось -8- лет. Для детей моложе одного года -- -- месяцев. и -- -- дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: -- -- числа -- -- -- -- месяца -- -- года.		
8.	а). Родственный (службы) умершего или другой источник средств. существования).	Учениця I класу.		
	б. Где работал название предприятия учреждения колхоза и т. д.	Училася у школі		
9.	Где постоянно проживал умерший	Город. —	Район. Димерський	
		Селение. Богдани	Область (край). Київська.	
		Улица Шевченка.	Дом. № 38	

136

10.	Причина смерти.	по старості
11.	Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда надан з какими номерами свидетели.	Ніяких
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом ~~билета~~ куда (и) когда они сданы.	Паспорт невідомий.
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Андриєнко Наталка. Трохимівна.
14	~~Особые отметки~~ Подпись заявителя:	Андриєнко.
15.	Особые отметки	Немає Ніяких.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС. Дмитрієв Делопроізводитель. Сокол

Народный комиссариат внутренних дел СССР. Причина 6 см

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 4

(второй экземпляр).

16-5

1.	Фамилия	Мороз				
2	Имя	Тимiш	3	Отчество	Семенович.	
4.	Пол.	Чол.	5	Национальность	Українець.	
6	Время смерти	27 числа	Травня.	месяца	1944 года	
7	Возраст	Исполнилось ...65... лет. Для детей моложе одного года ....месяцев и дней, для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился ... число ..... месяца .. ... года.				
8.	а) роз занятий (службы) умершего или другой источник средств. существования б) где работал название предприятия учреждения колхоза и т.д.	сiльське господарство сiльське господарство (одноосібник)				
9.	Где постоянно проживал умерший	Город — Село Богдани. Улица Шевченка.		Район Димерський. Область (край). Київська. Дом.		

14-6

10	Причина смерти	По старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами свидетельств	Нізкие
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справка откуда куда и когда они сданы	Военнообязанных нет
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мороз Марфа Романовна. с. Богданы Димерецкого р-ну.
14.	Подпись заявителя	Мороз.
15	Особые отметки	Дрова низкие.

М. П.

Зав. бюро З.А.Г.С. Дворк Делопроизводитель. Соловьев

Народний комісаріат Внутрішніх дел
Отдел актов Гражданского состояния

Запис акта о смерти № 6
(второй экземпляр).

1	Фамилия	Морозюк
2	Имя	Оксенна 3. /отчество/
4	Пол.	Жен. 5 Национальность Українка
6	Время смерти	31 Серпня 1944 року.
7	Возраст	исполнилось 80 лет для дітей моложе одного года — месяцев і дней для дітей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родились — месяцев и год
8	а. Подзаконный службы умершего или другой источник средств существования б. где работал, название предприятия учреждения колхоза и т.д.	Сімьєю Господарство Колгоспниця. пенсією Да пособия Ніякого нігде.
9	Где постоянно проживал умерший	Город — Район Дніпропетровської Області Київська Улиця Петровська по форсеті і поземельному лічу.
10	Причина смерти	
11.	Какие проявлены врачебные документы о смерти	Ніякі.
12	Номер паспорта и военного билета умершего	№ 4658 паспорт.
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Морозюк. Андрій Сидорович.
14	Родство заявителя	Морозюк,
15	Особи отметки.	Ніяка ніякі.

Председатель с/с. Савчук
Секретарь Совета — /. Щербина

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР.
Отдел актов громадевкого состояния
Запись акта о смерти № 7

16-9

Фамилия Косуга

Имя Настя Отчество Давидовна

пол. Жен. Національність Українка

Время смерти число 8 місяць. Вересня год. 1944 року.

Возраст. исполнилось 23 лет детей малые одного года месяц. дней для детей умерших до — лет указать дополнительно когда родился число месяц — год.

Родственный (или чуж) умершую или другой непос. средств. существования. сімьєю господарство

Где работал название предприятия учреждения к-за и т. д. Колгосп. Червоне поле

Где постоянно проживал умерший. Город — Район Димерський

Селение с. Богдани область Київська

Улиц. Полова дом. № 14.

Причина смерти

№ 128

Какие предметы врачей документы имеется кем и когда надо 3 каким номером. свидетельм. Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда он сдан.

Фамилия имя и адрес заявителя

Подпись заявителя

Особые отметки

М. П.

б/п.

Померла від обарту

Була подана врачебная допомога в амбулаторії медікарні

А

Косука Микола Мусійович.

Косука

Нема нікого.

Зав бюро ЗАГС

Делопроизводитель.

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР.
Отдел актов гражданського состояния

Запись акта о смерти № 8

16

~~133~~ 127

Фамилия	Сасвенко		
Имя	Марія	Отчество	Владимирова
пол.	Жен.	Національність	Українка

Время смерти число 24 місяць Вересня. год. 1944

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

Учниця І класу

Училася у школі

Родственный (супруг умершего или другой истоших средств существования.

Где работал наименование предприятия учреждения колхоза и. т. д.

Где постоянно проживал умерший

Город — Район. Димерський

Селение Ж. Ратні область /край. Київська

Улица Київська. дом. № 13

Причина смерти:	Померла по невростенії гикарлоцій
какие предъявлены врачеб. документы о смерти кем и когда надан з какими номерами свидетели	Були врачебна допомога
Номер. паспорта и военного билета умершего и справка отдан куда и когда он сдан.	Паспорта немає
Фамилия имя и адрес заявителя	Савенок Устина. Онисимова
Подпись заявителя	Совенок
Особые отметки	Немає. Нічого.
М.П. б/п.	Зав бюро З.А.Г.С. Делопроизводитель.

Народний комісаріат Внутрішніх дел СССР
отдел актов гражданского состояния
Запис акта смерти № 9. 83

Фамилия	Мороз.
Имя	Василь | Отчество | Семенович.
Пол	Національність І. Українець.
Время смерти	число 5 м-ць листопад 1944 года
Возраст	исполнилось ли лет, для детей моложе одного года месяцев дней для детей умерших до 5 лет указать дополнительно
Род занятия (если умершего или другого нетрудоспособного кормильца ведущего	Сільське господарство
Где работал незадолго до наступления смерти к-ва и т.д.	с. Богдани Лиманського р-ну. Київської обл. сільське господарство.
Где постоянно проживал умерший	с. Богдани. Лиманського р-ну. Київської обл.

Причина смерти	Погребрости
Какие предъявлены документы о смерти кем и когда надан з какими номерами свидетелі	Немак Нізкин г.
Номер паспорта и военного билета умершого и справка отом куда и когда он ехал.	Паспорта Немак.
Фамилия Имя и адрес заявителя	Мороз Васил. Василь[illegible]
Подпис заявителя	Мороз
Особые отметки.	Немак. Нізкин.
М. П.	Делопроизводитель [illegible] Г. Савенко
Б/п.	Зав. Бюро ЗАГС [illegible] / Щербина.

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
запис актов смерти № 10

84

Фамілія	Шкачук
Имя	Коля отчество Сергійович
Пол / Хол.	Національність Українець.
~~Возраст~~ Время смерти	Число 10 місяця листопада 1944 года.
Возраст	Исполнилось ли лет полных одного года. Месяц. дней. для детей умерших до 5 лет указать месяцы
Род занятия (служ.) умершего или другой источник средств существ.	—
где работал, название предприятия учреждение, к-за и т. д.	Дітя.
Где постоянно проживал умерший	Н. Вітні Богданівської с/р. Димерського р-ну. Житомирської обл.

Причина смерті	Поневолення (примусова)
Какие предпринятые способы для спасения смерти как и кем подан з каким номером свидетель	Ніякие.
Номер паспорта и какого бюро выдан умершого и справка откуда и когда он ехал.	Паспорта небуло
Фамилия имя адрес заявителя	Ткачук Таня Александровна.
Родные заявителя	Тка Чук
Сельбик отметки	Немає Ніякие.
М/п.	Делопроизводитель сельсовета / Савчук
С/п.	Зав. бюро ЗАГС. Шверу / Щербина.

Народный комиссариат Внутренних дел С.С.С.Р.
Отдел актов Гражданского состояния
Запись акта смерти № 11

Фамилия	Норяз
Имя	Женя — отчество Кузьмовна
Пол / Жен.	Национальность Украинка
Время смерти	Число м-ц Октябрь 1944 года.
Возраст	Исполнилось лет 3 года. Если меньше одного года, месяцев и дней — для грудных умершие до 5 лет указать обязательно.
Род занятия (ежели) умершего или другой источник существования	—
Где работал, название предприятия к-за и т.д.	Нигде.
Где постоянно проживал умерший	Р-Роздачи Дымерецкого р-на Житомирской обл.

16-11

Причина смерті	Воєнна доля (Самогубство)
Какие предъявлены врачебные документы о смерті кем. и когда. Надан з якими номерами свидетели	Ніякие
Номер. посмертн. и место выдачи удостоверения и справка о том куда и когда он сдан.	Посмертна небуло
Фамилия Имя адрес заявителя	Мороз. Марія Антоновна
Родство заявителя	Мороз
Особые отметки	Ніякие Ніякого

М. П.

Відповідальний мед. р. Савчук

Б. П.

Зав бюро З.А.Г.С. Гвизер / Щербина.

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР.
Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 1

903

1 Фамилия — Дзюба

2 Имя — Василь 3 Отчество — Якович

4 Пол — мужск. 5 Национальность — Украинець

6 Время смерти — 22 число Листопада месяца 1943 года

7 Возраст — Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родились: — числа месяца — года

8 а) Род занятий или средств существования) — Утриманець

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. — —

9 Где постоянно проживал до смерти — Город или улица — Бори; Район — Димерский; Область, край — Киевска; Дом —

21/76.

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены юридические документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели	—
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справки о выбытии куда и когда они сданы	—
13	Домашний адрес и адрес захоронения	Дзюба Яков Минович г. Барнаул
14	Родные захоронены	Дзюба
15	Особые отметки	

Зав бюро ЗАГС Иванов делопроизводитель Харе

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел Актов гражданского состояния

304

Запись акта о смерти № 2

1	Фамилия	Костюк
2	Имя	Нина 3 Отчество Антоновна
4	Пол	5 Национальность Українка
6	Время смерти	11 числа Декабря месяца 1943 года
7	Возраст	Исполнилось 4 лет. — месяцев — дней Для детей моложе одного года указать дополнительно когда родился — число месяц — года Для детей умерших до 5 л
8	а) Род занятий служ. умершего или другого источника средств существования	Школьница
	б) Где работал перед смертью, учреждение, колхоза и т. д.	—
9	Где постоянно проживал умерший	Город. Село Боровка Улица — Район. Область Дом Дзержинский Колобова —

22

10	Причина смерти	Дизентерия
11	Какие предъявлены брачные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетельства	нет никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справки о том куда и когда они сданы.	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Костюк Антон Антонович с. Боровки
14	Подпись заявителя	Костюк
15	Особые отметки	

Зав бюро загс Ивгино — фиовод Харин

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 3

1 фамилия Костюченко

2 Имя | Мария 3 отчество Петровна

4 Пол | женск 5 Национальность Украинка

6 Время смерти 24 числа Декабря месяц 1943 года

7 Возраст Исполнилось 95 лет Для детей моложе одного года — месяцев — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать сколько месяцев когда родился: — число месяца — года

8 а) Род занятий (служба) умершего или другой источник средств существования) —

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д. Работала Дубовицу, колхозница

Где постоянное место жительства умершего

Город — Район Чернянский
Сельсовет Корма область Киевская
Улица — дом. —

22 р.

10	Причина смерти	по старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти или и когда выданы, за каким номером, выдавшим	нет никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справки о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия имя адрес заявителя	Костюченко Макар Иванов с. Гюрки
14	Подпись заявителя	Костюченко
15	особые отметки	—

Зав бюро Загс Ильченко делопод Дюрги

Народний коми... Внутрішніх дел
отдел ЗАГС ... донского округа

Запись акта о смерти

306

1. Фамилия Романенко

2 Имя Терешко | 3 отчество | Петрів

4 Пол мужск | 5. Национальность | Українець

6 Время смерти 25 числа Декабря месяца 1943 года

7 Возрост. Исполнилось 15 лет для детей моложе одного года: и — дней для детей умерших до 5-ти лет дополнительно когда родился — когда месяца

8. Род занятий службы умершего или другой установленный существований

9. Где работал название предприятия колхоза і т.д. Работал у Ворошиловграді

Где постоянно проживал умерший. Город — Раньш Дніпропетровськ
Селение Хорка Разом з батьком
Улица — Дом —

24/6

Причина выдачи на [illegible]

ние предъявлены отобраны документы смерти, кем выданы, за какими номерами свидетельства номер паспорта и номера билета удост. личность и откуда, кем выданы и когда они получены

Фамилия имя и адрес заявителя.

Кистик Ол. Тр. Тряпичкой

с. Горки

Подпись заявителя.

крестик

Особые отметки.

Зав. бюро загс Алгин

делов. [illegible]

место
гл. штампа.

Городской комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния.

Запись Акта о смерти № 5

98

1. Фамилия Попов
2. Имя Наталья Отчество Никитична
4. Пол жена Национальность Украинка
6. Время смерти 29 числа января месяца 1944 года
7. Возраст. Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: число месяца года.
8. Род занятий службы, умершего или другой источник средств существования — Работал у своего государства
9. Где работал, название предприятия, колхоза и т. п.
10. Где постоянно проживал умерший. Город — Район Вышгородский
Селение Борки Область (край) Киевская
Улица — Дом. —

9.	Причина смерти	25/6 Різачка
10.	Какие предъявлены болтебных документы о смерти, кем и когда выданы за каким номером и свидетели.	тяжкия
12.	Номер постарта и военного билета умершего и справка, откуда и когда они сданы.	—
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сапон Авдотья Мишичка с. Борки
14.	Подпись заявителя.	САПОН
15	Особые отметки.	—

гав бюро Дзе Ивчики дивобод хар и

Народный комиссариат внутренних дел СССР
отдел актов гражданского состояния

26

Запись акта о смерти № 7 124

1 фамилия мужчина

2 имя | Ортинка 3 | отчество | Герасимова

4 Пол | женщ Национальность

6 Время смерти 31 число Января месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней для детей умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родился: — число — м

8 а) Род занятий (профессия) умершего или другой источник средств существования

9 б) Где работал название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

10 Где постоянно проживал умерший

на-иотливцем

Город — Район Днепровский
селение Горки Область Киевская

26

	Причина смерти	Старость
	Какие предъявлены врачебные документы смерти кем и когда выданы, за какимъ номером свідоцтва	нет никаких
	Номер паспорта и военного билета умершего и справка отъ куда и когда отъ едана.	—
	фамилия, имя и адрес заявителя	Мельніченко Михайло Кузьмо с. Борки
	Подпись заявителя	Мельниченко
	Особые отметки	—

Зав бюро Загс Ильченко фиовод Дарм

Народный комиссариат внутренних дел СССР.
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 8

16-105

1 фамилия — Дзгенко
2 имя Андрій 3 | Отчество | Прокопович
4 Пол мужской 5 | Национальность | Украинец
6 Время смерти 8 числа февраля месяца 1944 года
7 Возраст Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умершихъ ранѣе — числа — мес. — указать дополнительно, когда родился:
8 а) Род занятий (мужчины умершего или другой источник средств существования). —
б) Где работал (название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.) —
9 Где постоянно проживал умерший Город — Село — Улица Горки Район Дымерский Область Киевская. Дом —

2.7.46

10	Причина смерти	диффтерит
11	Какие предприняты врачебно санитарные мероприятия, кем и когда выданы, за каким номером, свидетельство	нет данных
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том куда и когда они сданы	
13	фамилия, имя и адрес заявителя	Дяченко Лев Кирилович с. Зорки
14	Подпись заявителя	Дяченко
15	особые отметки	—

зав бюро загс Иванов делов дер

16/VII

Народный комиссариат внутренних дел УССР
Отдел актов гражданского состояния

101

Запись акта о смерти. № 9

1 фамилия — Попов
2 имя — Григорий 3 отчество — Митрофанов
4 пол — мужской
5 Время смерти — 12 часов Лютого месяца 1944 года
6 Возраст — Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года — лет — дней. Для детей, умерших до 5 лет указать умершие месяцы — часы — минуты
7 а) Родственники умершего или другие источники сведений — Сведений нет
8 б) Где работал перед смертью, пенсия, пенсия и т. д.
9 Место смерти — На стойбищах
10 Место рождения умершего — Город —
Область Борзя
Улица —
Район Дзержинский
Область Киевская.

10	Причина смерти	28/6 Дифтерия
11	Какие произведены судебно медицинские смерти нет	нет
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, откуда и когда они выданы	нет
13	Фамилия им и адрес заявителя	Попов Віра Климова с. Борки
14	Подпись заявителя	Попов
15	Особые отметки	

Зав бюро ЗАГС Ильченко делов. Хари

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР
отдел актов гражданского состояния

100

Запись акта о смерти №10

16

1 фамилия Сиваченко

2 имя Иван | 3 отчество | Львів

4 Пол мужін | Національність Українець

5 Время смерти: 13 числа февраля месяц 1944 года

7 Возраст Исполнилось 13 лет, 2 м детей моложе одного года — месяц и — детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился — число месяц — год

8 а) Род занятий слуг умершим или другим источник средств существования б) Где работал назв. предприятия учреждения колхоз и т. д.

На иждивении

9 Где постоянно проживал умерший Город — Район Днепровский
Имени Горки Область Киевская

29

10	Причина смерти	дифтерита
11	Какие предъявлены требуемые документы кем и когда выданы за какими номерами свидетельства	нет каких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы	нет
13	Фамилия имя и адрес заявителя	свидетель Олина Иванова с. Борки
14	Подпись заявителя	СИВАШЕНКО
15	Особые отметки	—

Зав бюро загс Ильинцо

Зиловая Харк

Народний комісаріат Внутрішніх дел

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти №11

1955 163

1 Фамилия		Дяченко		
2 Имя		Василь	3	Отчество Прокопович
4 Пол	головік	Национальность		Українець

6 Время смерти — 3 числа марта месяца 1944 года

7 Возраст — Исполнилось — лет Для детей моложе одного года — месяцев — детей умерших до 5 лет указать дополнительно родился когда родила — числа месяц

8 а) Род занятий смерти умершего или других источников средств существования

б) Где работал место предприятия учреждения год и т.д.

на иждивении

9 Где постоянно проживал умерший

Город — Район Дымерский

сельсовет Горки Область Київська

10	Причина смерти	Дифтерита
11	Какие предсмертные врачебные документы имеются и когда выданы за каким номером	нет никаких
12	Номер протокола и состояния бюро умершего и справку о том куда и когда они выданы	—
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Дячко Лен Кирилова с. Бурки
14	Подпись заявителя	Дячко
15	Особые отметки	

Зав бюро ЗАГС Ильчиво дипвод Кари

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Єрчинко			
2	Имя	Василь	3	Отчество	Петрів
4	Пол	чоловік	5	Национальность	українець
6	Время смерти	28 числа Апреля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа февраля месяца 1939 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	утриманець			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город — Район Дымерский Селение Борки Область (край) Киевска Улица Городня Дом 115			

31/к

10	Причина смерти	от взрыва снаряда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	нет ны
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ерченко Галя Минова
14	Подпись заявителя	Ерченко
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 Ивчин Делопроизводитель Харламов

Типография Транжелдорлитера НКПС. Зак. 391а

				Запись акта про смерть №		
1.		Фамилия		Гриценко	Микайло	16
2.		Имя		Павлович		209
3.		Отчество				
4.		Пол		чоловік		
5.		Национальность		українець		
6.		Время смерти		1943 года	Звенигор 8 1944 г.	
7		Возраст		1914 года		
а)		год занятий должность и место работы		Красноармеєць		
8		Где работал последний раз до смерти		Колхоз им. Димитрова		
9.		Где проживал последний		с. Ваковка Димер. р-на		
				Київська обл.		
7	6	5	4	3	2	1
Національність підданство земців	Чи має право	на який термін, в) на який жилплощі проживає та родинне сопідлення	жінка	живають з цією особою	місто	№ з п. та кін.

або тимчасову посвідку	облік, за якою категорією)	Прізвище та яке заняття утримувача	ним	списком, дата, підпис та штами	Тимчасово або постійно	приняв списком, дата, підпис та штами
8	9	10		11	12	13
				Місце для марки		
				Місце для марки		

Б
В
Г
Д
Е
Ж
З
Й
І
К
Л
М

Запись акта о смерти № 2

129

33
168

число 29/III-год 1944

1.	Фамилия	Базиленко
2.	Имя	Адрьосимия з/отчество/ Яковлевна
4	Пол	женский /Национальность/ Украинка
6.	Время смерти	24 января 1944 года
7	Возраст	исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родились: число мес. год.
8.	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования).	
	б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	пребывание единоличник
9.	где постоянно проживал умерший.	с. Вакаевка Немецкого р-на Киевской обл.
10	Причина смерти.	по болезни тыф.

16-1

11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами с датой.	3396 —
12.	Номер паспорта и военного билета прилагается и справка о том, куда и когда они сданы.	
13.	Фамилия, имя, и адрес заявителя.	Разумного Федора Кириллова гр. Васильковского уезда Киевск. губ.
14	Подпись заявителя	Подпись.
15	Особые отметки.	

Председатель с/с Чернышенко

Секретарь с/с Бабов Яковлев.

34 140

Запись акта о смерти № 3.

~~128~~

число 29.08.44 г.

1.	Фамилия	Мелист
2.	Имя	Мария 3/ отчество/ Васильевна
4	Пол	женской 5/ Национальность/ Украин.
6.	Время смерти	25 января 1944 года
7	Возрост	исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно родился 17 числа февраля мес. 1943 год.
8.	а) род занятий (службы) умершего и при другой нетрудоспособности средств существования)	На иждивении
	б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	— 16-1
9.	где постоянно проживал умерший.	с. Вязовка Доищского р-на Киевской обл.

10	Причина смерти 34/6	Пьян
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем, и когда выданы, за каким номером, свидетельм.	—
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.	—
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шмет Акимфа Федорова ст. с. Васьки Вышгор. р-н Киевск.
14.	Подпись заявителя	Шмет
15.	Особые отметки.	—

Председатель сельсовета Чупыгин

Секретарь Акимов.

117
~~24~~ 35

Запись акта о смерти № 4

число 29. 08. 1944 г.

1.	Фамилия	Попович
2.	имя	Ольга з/отчество/ Семеновна
4.	пол	женский 5/Национальность/ Украинка
6.	Время смерти	27 января 1944 года
7	Возраст	исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года месяцы и дни для детей умерших до 5 лет указать дополн. когда родил. числа мес. год.
8.	а/ род занятий служебн/ имущество или другой источник средств существования.	
	б/ где работал, название предприятия, учреждения колхоза и. т. д.	Санитарной при медицинку.
9.	где постоянно проживал умерший.	с. Заховка Довинского р-на Киевской обл.

16-1

10	Причина смерти	по болезни тыфа.
11.	Какие предъявленные родственниками документы о смерти кем и когда выданы за каждой подписью свидетеля.	
12.	Номер, фамилия и имя покойника, время и место смерти, куда и когда семья сдана	
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Стоян Василий Гаврилович с. Ваковка Долинского р-на Кировской обл.
14	Подпись заявителя	Стоян
15	Особые отметки.	—

Председатель с/с Путинцев

Секретарь с/с Аксенов.

Запись акта о смерти №5

Дата 29/VIII год 1944

1	Фамилия	Шевченко
2.	Имя	Мария
3.	Отч	З/отчество К.
4	Пол	женской
5	Время смерти	15 февраля 1944 года.
6	Возраст	5/ национальность Украинка. исполнилось 73 лет для детей моложе одного года месяцев — дней. Для детей умершим до 5 лет указать допол. когда рожд. — час. — мин.
7	а Род занятий (службы) трудового или другой источник средств существования	16 — 2
8	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз им. Дзержинского
9	Где постоянно проживал умерший	с. Баковка Дымерского р-на Киевской обл.

10.	Причина смерти	по болезни тыф.
11	какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, какими помещены свидетели.	—
12.	Номер постоянного и военного билета умершего и отрывка о том, куда и когда они сданы.	
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Иван с. Волосна Дымерского р-на Киевской обл.
14.	Подпись заявителя	Шевченко
15	особые отметки.	—

Председатель с/с Артемчук
Секретарь Пеш...

Запись акта о смерти № 6

гама 29/VIII-года 1944.

154

1	Фамилия	Шевченко
2	Имя	Наталья з/отчество/ Мусеевна
4.	Пол	женский 5/Национальность/ Украинка
6	Время смерти	29 февраля 1944 года
7	Возраст	исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей младших до 5 лет указать дату рождения. — числа — мес. — год.
8	а/ род занятий /службы/ умершего или другой источник средств существования/.	
	б/ где работал, название предприятия, учреждения колхоза и т. д.	Колхоз им. Димитрова
9.	Где постоянно проживал умерший.	с. Ваковка Фастовского р-на Киевской обл.

16-2

10	Причина смерти 37/6	по болезни Тифо
11	Какие родственные преждевременно докушать о смерти, и когда выданы за какими номерами свидетельства.	—
12	Место погребения и состояние ли- квидации имущества и справки о том, куда и когда они сданы.	
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя.	Шевченко Александра Захарова Фастовского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	Шевченко.
15	Особые отметки.	—

Председатель с/с Гутниченко
секретарь Дашко.

Запись акта о смерти № 7

число 29/III-год 1944

147

1	Фамилия	Пальченко
2.	Имя	Анна з/отчество Тимофеевна
4	Пол	женский о/национальность Украинка
6	Время смерти	14 марта 1944 года
7	Возраст	исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополн. полн. рожд. числ. мес.
8	а) Род занятий (служба) умершего или другой источник средств существования	16-3
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.п.	колхоз им. Димитрова
9	Где постоянно проживал умерший	с. Ваковка Димерского р-на Киевской обл
10	Причина смерти	по болезни Тифо.

11	Какие представлены брачные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами свидетельства.	28 ж —
12.	Номер паспорта и военного билета мужа и место и время его смерти	и паспорта, [illegible] 57 30 № 2. Время эв № 185421
13.	Фамилия, имя и адрес заявителя.	Гулох Анна с. Вахновка Диканского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	Гулох.
15.	Особые отметки.	—

Председатель с/с Чернышев
секретарь Васильев.

Запись акта о смерти. № 8

число 29/III год 1944

1.	Фамилия	Мелевгенко
2	Имя	Иван
4	Пол	мужск.
6	Время смерти	15 марта 1944 года
7	Возраст	исполнилось 8 мес. для детей моложе одного года месяцев и дней, для детей умерших до 5 лет указать дополн. когда род. гражд. м.
8	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.п.	колхоз им. Димитрова

16-3

9. Где постоянно проживает лицо лишенное — с. Важка Домцевского р-на Киевской обл.

10. Причина смерти — по болезни туберк.

11. Какие предъявлены документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами — —

12. Конец последнего и точное документа лишения и справка о том, куда и когда они сданы.

13. Фамилия имя и адрес заявителя. — Неизвестно Подана с. Важка Домцевского р-на.

14. Подпись заявителя. — неизвестно.

15. Особые отметки. —

Председатель с/с Дутинский

Секретарь с/с Орешко

3

3/36

Запись акта о смерти № 9.

182 186

1.	Число	
2.	Фамилия	Чуприй
3.	~~Пол~~ Имя	Довгиня 3/Отчество/ Ермолаевна
4.	~~Время смерти~~ Пол	женский 5/Национальность/ Украин.
6.	Время смерти	20 марта 1944 года
7.	Возраст	исполнилось лет. Для детей моложе одного года - месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно года родил. час. мес. год.
8	а. род занятий (служба, имущество или другой источник средств существования) б. где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	16-3 Колхоз им. Димитрова
9.	Где постоянно проживал умерший.	с. Вахновка Дымерского р-на Киевской обл.

10	Причина смерти	по болезни тифа.
11.	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, с анкетой.	—
12	Номер паспорта и военного билета удостоверяющего справка о том, куда и когда сдан	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя.	Чужий Петро с. Заховло Долинського р-на Киевск. об.
14	Подпись заявителя	Чужий
15.	Особые отметки.	—

4036

Председатель с/с Чужинченко
Секретарь с/с Якимчук.

Запись акта о смерти № 10
число 29/VIII – год 1944

91

1	фамилия	Отмывченко
2	имя	Анна з/отчеством Семеновна
4	пол	женский 5/Национальность/Украинка
6	время смерти	5 Апреля 1944 года
7	возраст	исполнилось лет. Для детей моложе одного года мес. и дней. Для детей умерших до 1 лет указать дополн. когда род. чис. мес. год.
8	а) род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.	
	б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	крестьянин единоличник.

16-4

9.	Где постоянно проживал умерший	с. Вакула Димерского р-на Киевской обл.
10	Причина смерти	по болезни тифа.
11.	Какие предъявлены при этом документы о смерти кем и когда выданы (заключение врача, свидетели)	
12.	Номер паспорта и военного документа умершего и справка о том куда и когда они сданы	
13.	Фамилия и имя и адрес заявителя	Палочко Петро с. Вакула Димерского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	за грамотн.
15	Особые отметки	

Председатель Ирмейченко
секретарь Панчук

4/26

Запись акта о смерти № 11.
число 29/VIII-год 1944.

1.	Фамилия	Гулах
2.	Имя	Тихон з/отчество Григорьевич
4	Пол.	Мужской 5/Национальность 3/русск.
6	Время смерти	17 мая 1944 года
7	Возраст	исполнилось 61 лет, для детей моложе одного года мес. и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнит. когда родил. чис. мес. год.
8.	а) род занятий (службы) умершего или другой лица на средств существования	
	б) где работал назвать предприятие, учреждение колхоза и т.д.	колхоз им. Димитрова.

16-5

9	Где постоянно проживает лицо лишенное	с. Вакулы Звенигородского р-на Киевской обл.
10	Причина смерти	по болезни Пер.
11	Какие предъявлены родственниками документы о смерти лица и когда выданы за какими подписями свидетелей.	
12.	Номер паспорта и военного билета лица лишенного и справка о том куда и когда они сданы	№ паспорта 543626 сдан № ЭС 176105.
13.	Фамилия имя и адрес заявителя	Грунок Стена с. Вакулы Звенигородского р-на Киевской обл
14	Подпись заявителя	Грунок
15.	особые отметки.	

Н2 26

Председатель с/с Мартыченко
Секретарь с/с Ашик.

Запись акта про смерть № 1143	
Шевченко Петро Іванович	16
Головне (українець)	
17/I-44 р.	1-44
1916 року	193
хлібороб	
перед с. Вілатки	
убит на фронті	
— —	
прийшло извещение	
с. Вілаївка Вільшанського р-ну Київської обл.	
—	
секретар с/ради.	

Фамилия имя отчество	
Год и национальность	
Время смерти	
Возраст	
Год рождения	
где проживал	
причина смерти	
Предъявлений документы и паспорт или военный билет	
адрес заявителя	

Головой с/ради

ще й до цього часу
ми належимо Ренти-
ґерівці, незважаючи
що вони мають
залишитись ще три
ни: Кравченко Се-
ня Степан С., Лав-
Польчук Галин-
ченко Ганна В., Сі-
тенчин Х. та Сі-
бенко І. З. тяжен
подібним модним
вати ріжну бо-
Перниково Ґрунт
дорогим в поса-
ватні. Збиранцем
бриґади пов. Ко-
потрібно в найко-
час зібрати всі
інвентар по т
площу для зем-
шкових робіт. Інф-
повинна поклас
на організацію р
проведення вечо
досвідчуки з інш
нану збиру зажит
а досвідчуку ви
100%.

3

Запись акта о смерти № 13.

Число 29 ян. год 1944

1	Фамилия	Косько
2	Имя	Семен з/отчеств Сергеев
3	Пол	мужской б/ национальность Украин
6	Время смерти	6 часов 1944 года
7	Возраст	исполнилось лет. Для детей моложе одного года мес. и дней. Для детей умерших до 1 мес. указать дни. когда год. час. мин.
8	а) род занятий (служебн. пред. или другой источник средств существования)	16-6
	б) где работал (наименование предприятия, учреждения, организации и т. д.)	колхоз им. Дмитрова

9	Где постоянно проживает гражданин	с. Волчья Дмитровского р-на Киевской обл.
10.	Причина смерти	по болезни голодн.
11.	Если присутствовали родственники о смерти кто и когда подал заявление	
12	Номер квитанции и место выдачи о том кем и когда она выдана	
13.	Фамилия имя и адрес заявителя.	Колхоз Фабра с. Волчья Дмитровского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	Зр Гуляр.
15	Особые отметки.	—

44/6

Председатель с/с Гутниченко

Секретарь с/с. Окишро.

Фамилия имя отчество	Запись акта про смерть Гулько Саша Иванович
Национальность	Білоруський (українець)
Время смерти	20/VII-1940
Возраст	10/I-1944 р.
Год рождения	
Где работал	
Причина смерти	померли від голоду
Проявления враждебных свидетель	
Инвалид или военнопленный	
Место захоронения	с. Вилтки Вилтинського району Сумської обл.
Голова с/р	Секретарь с/р

В ОПТИ

45

16

Г-44

19

Запись акта о смерти № 15

число 29/VII - год 1944

1	Фамилия	имеет
2	имя	Мирон з/отчество Яковлевич
4	Пол	мужской 5/национальность Украин.
6	Время смерти	6 часов 1944 года
7	Возраст	исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополн. когда род. чис. мес. год.
8	а) род занятий (служба) умершего или другой источник средств существования.	16-6
9	б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. п.	колхоз им. Димитрова.

192/46

45

9.	Где постоянно проживает лицо.	с. Вахна Диканского р-на Киевской обл.
10	Причина смерти	Убитый бандитами.
11	Какие предъявлены судебные документы, кем и когда выданы, за какими номерами свидетелей.	
12	Номер паспорта или постоянного билета лица, кем и когда они сданы.	№ паспорта 631004. сдан 20 № 85421
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шмат Тросовая с. Вахновка Диканского р-на Киевской обл.
14	Подпись заявителя	Шмат.
15	Особые отметки.	—

46 86

Председатель с. Гутниченко
секретарь. Панко.

Запись акта о смерти №16

число 29/VII- год 1944

IX 1944

16-76

1.	Фамилия	Базиленко
2.	Имя	Иван з/отчеством Микитович
4.	Пол	мужской 5/национальность/ Украинец
6.	Время смерти	23 июля 1944 года
7.	Возраст	исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года месяц и дней. Для детей умерших до 5 лет указать допол. когда род. число мес. год.
8.	а/ род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	На иждивении.
	б/ где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и. т. д.	Колхоз им. Димитрова

9.	Где постоянно проживал умерший	с. Валовка Димерского р-на Киевской обл.
10.	Причина смерти	Увечье снарядом.
11.	Какие предъявлены врачебные документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами свидетельства	—
12.	Номер паспорта на основании имя умершего и справка этом куда и когда они сданы	
13.	Фамилия имя и адрес заявителя	Базиленко Марфа с. Валовка Димерский р-н Киевской обл.
14.	Подпись заявителя	
	Особые отметки	—

4736

Председатель с/с Гутниченко

секретарь, с/с Яковенко

Запись акта о смерти № 57

г. Чесно 29/VII год 1944.

1	Фамилия	Ковалевский
2.	Имя	Степан 3/отчество/ Максимович
4	Пол	мужской 5/Национальность/ Украин.
6	Время смерти	10 августа 1944 года
7	Возраст	исполнилось лет. для детей моложе одного года мес. и дней для детей умерших до 5 лет указать полн. когда родил. числ. мес. г.
8	а/ род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования.	
	б/ где работал, наименование предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	колхоз им. Дмитрова

16-8

9	Где постоянно проживал умерший	с. Вакова Донецкого р-на Киевской обл.
10.	Причина смерти	по болезни туберкулез.
11	какие врачебные предъявлены документы о смерти или когда выданы за какими номерами	
12.	номер паспорта и военного билета умершего и кем и когда они выданы	
13	фамилия имя и адрес заявителя	Ковальчук Олена с. Вакова Донецкого р-на Киевской обл.
14	подпись заявителя	за Ковальчук
15	особые отметки.	

48 р

Председатель сельсовета Гутниченко
Секретарь Ковро.

Запись акта о смерти № 18

число 29/VII - год 1944

1	Фамилия	Чулан
2	Имя	Ольга, з/отчество Иванова
4	Пол	женский, б/нац. одинок/Укр.
6	Время смерти	14 Августа 1944 г.
7	Возраст	исполнилось 7 лет. для детей моложе одного года 7 мес. и дней для детей моложе 5 лет указать дополн. когда родил. 13 чис. 8 мес. 1944 г.
8	а) род занятий (службы) лица или другой частности средств существования б) где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	На иждивении матери.

16-8

9.	Где именно обнаружены предметы?	с. Волотка Деснянского р-на Киевской обл.
10.	Причина ареста	по донесению [illegible]
11	Какие враждебные между собой допустили, о ссоре чем и когда тогда за чьим подписью свед.	
12	Конфискованы и кем и о чьих предметах и сколько и когда они арест.	
13.	Фамилия имя и адрес заявителя	Гурлак Мария с. Волотки Деснянского р-на Киевской обл.
14.	Подпись заявителя.	Гурлак.
15.	Особые отметки.	

49б

Председатель ск Гутниковский
Секретарь ск Орешко.

Больше одной анкеты не выдавать

1.	Фамилия	Шелест
2.	имя	Мирон
3.	отчество	Яковл.
4.	Пол	мужчина
5.	национальность.	Украинец
6.	Время смерти	10/II-1944 г.
7	возраст	
8	Год занятия службы в армии чин или другие исполнительные виды вн.	колхозник.
8	Где работал последним перед пред. времени. службы.	работ в колхозе им. Ільичова
9	Где проживал умерший	в с. Малівці
10	Причина смерти	убитий бандою.
11	Какие предметы в изобилии разрушены или и когда изъяты за время оккупации	паспорт выдан Отдел, МВД СССР

10

20/99

5-44

Секретарь Ст. Малин

Місце
для
марки

Місце
для
марки

Місце
для
марки

			Запись акта про смерть
1	Фамилия	Шпак	
2.	имя	Павло	
3.	Отчество	Степанович	
4	Пол	Головік	
5.	Национальность	Українець	
6	Время смерти	13/I-442.	
7	Возраст	1890 года	
8	Где работал умерший наемн. пред. учредит. колхозы	Крамник С.С.Т.	
9.	Где проживал умерший	С.С.Т. с. Ваковка	
10	Причина смерти. Кем представлены врачебные	С Ваковка	
11	Документы кем и когда выданы	убит Немцем	
12	Кем и когда выданы свидетельства	—	
13.		—	

Запись акта про смерть

№ 4

16

1-44

205

197

Місце
для
марки

Місце
для
марки

Місце
для
марки

Запись акта про смерть № 56

16

Фамилія	Пантенко Федор
Имя и отчество	Васильевич
пол	Чоловік
Національность	Українець
Возрост	1909
Род занятій	Хлібороб
Где проживал умерш	с. Вакавка
причина смерті	убит на фронті
документы предав. врачей	— — — — —
докум. кем когда выданы	— — — — —
№ свидетельство	— — — — —
паспорт	— — — — —
адрес заявителя	по извещенію

Голова с/р

Секретарь с/р.

Отделу связи М. Дамера

По вашему щоту извещаю Ваховской С/совет сообщае що г/почта оплочена в сумы 28 руб. 80 коп. за газети 1944 р. Вамашінский почти

25/XI-44 года

Секретарь С/С Мицуп

Запись акта о смерти № 166

Фамилія
Имя и отчество
пол
время смерти
Возраст
год занятій
где работал
где проживал
причина смерти
предъявленій врачей свідетельства
паспорта
свідетельств
Адрес завьтелъ
Голова с/с
Секретар с/с

Олесенко
Якима Антонова
чоловік
50-ти года
1911 года
хлібороб
колгосп с. Ваховки
с Ваховка американского р-на
тиф
— — —
— — —
— — —
с. Ваховка американского р-на
Київской обл.

5-44

НБ 157

УНЕ-052.

Запись акта про смерть №

1. Фамилія Імя	Шелест Марія
Отчество	Василева
пол	жинка
Время смерті	8/XII-44 г
возрост	1943
год замітій	— — — — — —
где работала	— — — — —
где проживала	с. Ваковка
причина смерті	тиф
предъявлен врачей	— " —
документы кем	— " —
когда выдан	— — —
№ свідетельства	
паспорт	— — — — —
адрес заявителя	с. Ваковка Димерского р-на Житомирской обл.

Голова с/р

Секретарь с/р

4 февраля 1945 г.	Колхоз	с Ваховка	
8 через 4. 5 марта 2.	без работы	с. Ваховка	
17 мая 2.	с. Ваховка колхоз	с Ваховка	
1942 года	с. Ваховка секретарь с/совета	с Ваховка . . .	в армии не служил
142 года	с. Катюшанка лісгосп по мобілізації	с. Катюшанка лісгосп с. Ваховка	
3 года	с. Андриевка майонский с/с. голова колхоза	с. Андриевка майонский с/с голова к-за с. Ваховка	
	с. Ваховка		

Запись акта про смерть № 8

Фамилия имя, отчество	Шелест Іван Лимович
Пол	головіч
национальность.	українець
Время смерти	15/XI-44 року
Возраст	1922 року
Род занятия	хлібороб
Где проживал	в с. Виловці
Причина смерти	Убит на фронті
предъявлена ранебная свидетельство и тиеторы военного билета.	~
Если сгорело, кем выдан	нет
	нет.
Адрес захоронения	с. Виловці Вилковського р-ну Київської обл.
Головы с/рады	секретарь с/ради

16
481
6-44
202

Запис акта про смерть № 9

Прізвище імя и отчество	Шевченко Наталка Мусіївна
Пол	жінка
національність	українка
Время смерти	15/Е-44 р
Возраст	1898 року
Год занятия	хлібороб
Где проживал	с. Новіївка
Причина смерти	пиро
Продолжение болезни сколько	шта
Инвалид или военно плен	
Оставшиеся родные их адрес	с. Новіївка Вилкинського р-ну Київської обл

Помощник с/рады секретар с/рады

№ 15

Записав акт про смерть гр.

Фамилия имя отчество	Тулах Олександр Іван.
Пол	Чоловік
Национальность	українець
Время смерти	18/XI – 44 года
Возраст	1920
Год, месяц, число рождения	Хмільник
Где проживал	с. Ваховка
Где работал	в колхозе
Причина смерти	убит на фронті
Место захоронения	– – –
Национальность военнообязанный	– – –

Районного совета депутатов трудящихся настоящий акт

адрес заявителя по извещению

Секретарь исполкома

Голова сільради

сільпрод. сільради.

Зак. 742–3000

16

191

II-44

189

Фамилия имя, отчество	Записей акт о смерти № Головатий Степан Микита
Пол	Голова
Национальность	Українець
Время смерти	21/VII-44 года
Возраст	~~188~~ 1897 года
Род занятий	Колгосп
Где работал	Колхозн
Где проживал	с. Баковка
Причина смерти	Туберкулоз
Предъявлен брачный докум. и свидетельство о рождении	— " —
Адрес выбытия	с. Баковка Киевского р-на Киев. обл.
Головы семьи	

Сигнатор акта

Сигнатор акта

№ 18

Записей акта про смерть

Фамилия имя отчество	Пощан Ольга Семенов[illegible]
пол	Жинка
национальность	Українка
Время смерти	12/III - 44 года
Возраст	1900 года
Род занятий	Хлібороб
Где проживал	С. Ваковка
Причина смерти	Тиф.
продолжительность болезни	— " — Нет.
насильственная или от несчастного случая	— Нет
Место рождения	С. Ваковка Баневского р-на Київской обл.
Голова С/Р	Секретарь С/Р

46

198

3-44

187

С. Ваковка Баневского р-на

Запись акта просмотра № 19

Фамилия имя отчество	Шкаврон Иван Иванович
Пол	Половік
Время смерти	187 К – 44 года
Возраст	1928 года
Род занятий	хлібороб
Где проживал	с. Баковка
Причина смерти	убит Мина
Предъявлены документы	— " —
удостоверяющие личность	— — — —
Отметка военного	— — — —
билета обстрелу нужно	— —
и где выдан	с. Баковка Киевского р-на
	Київської Обл.
Только среди Мина	свидетель с. р. Тищенко

16

5-44

185

№ 21

Запись акта про смерть

Фамилия, имя, отчество	Косько Сергій Антонович
Пол	Чоловік
Национальность	Українець
Время смерти	—
Возраст	1903
Год занятий	хлібороб
Где проживал	с. Ваковка
Где работал	в колхозе
Причина смерти	убит на фронті
Предполагаемое место захоронения	— — — —
и захоронения военного билета, аттестата и т.п.	— — — —
Фамилия, адрес ближайшего родственника	— — — —
Кем дано заявление	по извещению

Головою сільради

секретар сільради

Место для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

7 декабря 44

1	Фамилия	Трудина			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Ониськовна
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	6 числа декабря месяца 194 4 года			
7	Возраст	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. 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 Зиньковский Селение Кулиш Область (край) Кировская Улица _____ Дом _____			

251

62 А

10	Причина смерти	Кор
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Друдице Андрей с. Рыжки
14	Подпись заявителя	Друдице А
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

251

Запис акта про смерть № 235

Фамилія Имя и Отчество	Панченко Явдоха Сидорівна
пол	Жінка
Время смерті	20/VIII-44 года
Возрост	1873 года
Національность	Українка
род занятій	Хлібороб
где работал	колхозе
где проживал	с. Баковка
причина смерті	тиф
предъявлення власей	— " —
кем выданы документы	— " —
за № паспорт	— " —
имя и фамилія заявителя	с. Баковка Димерського р-на Київ. обл.
адрес заявителя	

Голова с/р

Секретар с/р

Запись Акта про смерть № 84/64

Фамилия Имя и отчество	Павленко Иван Дмитриович
пол	Человек
Национальность	Украинец
Возраст	1912 года
Род занятий	хлебороб
Где работал	в колхозе
Причина смерти	убит на фронте
предъявление врачей	— — — —
документ и	— — — —
кем и когда выдан	— — — —
адрес заявителя	с. Вировка Фастовского р-на Киев. обл.

Голова СР

секретарь СР

Запись акта про смерть № 25

фамилия Имя и отчество	Пашенко Петро Иванович
Пол	Головіч
Національность	Українець
Время смерті	12/XI-44 года
Возраст	1943
год занятій	— — — —
где работал	— — — —
причина смерті	тиф
предъявленія врачей	-II-
никогда видимы документ.	— — —
паспорт и в. билет	
адрес заявителя	с. Вакулка Дитрицкого района Киев. обл.

Голова с/р. Секретарь с/р.

Запись акта про смерть № 26

фамилія имя и отчество	Булах Тихон Григорьевич
пол	мужской
Національность	Українець
Время смерті	13/XI-44 года
Возрост	1883 года
под занятій	хлібороб
где работал	в колхозе
причина смерті	тиф.
превявление врачей	— " —
кем и когда выдан	—
документ №	—
паспорт и В. билет	—
адрес заявителя	с. Ватовка Дитенского р-на Киев. обл.

Староста с/р Шило

Секретарь с/р Лещенко

Запись акта про смерть № 27 1956

фамилия имя и отчество	Резвин Иван Павлович
пол	Головій
Національность	Українець
Время смерті	18/II-44 года
Возрост	1908 года
род занятій	хлібороб
где работал	лісгром гоіп
причина смерті	убит на фронті
предявленія врачей	— — — —
кем и когда выданы доку-	— — — —
мент	— — — —
адрес заявителя	по извещенію

Голова с/с. Р. секретар с/с

Запись акта про смерть № 29

Фамилия, имя и отчество	Корова				I		IV	
	Первотелка 1 полугодия				II		V	
	Итого		Ференко Оля Васильевна		III		VI	
пол	Корова		Жінка		I		IV	
Национальность	Первотелка 1 полугодия		Українка		II		V	
время смерти	Итого		2/XI-44 года		III		VI	
возраст	Корова		1941 года		I		IV	
род занятий где работал	Первотелка 1 полугодия		—	—	II		V	183
причина смерти	Итого				III		VI	175
предъявлено врачем	Корова		Тиф		I		IV	
Кем и когда выдан докум.	Первотелка 1 полугодия		—	—	II		V	
№ документ	Итого		—	—	III		VI	
адрес заявителя	Корова		с. Баковка Димерского р-на Киев. обл.		I		IV	
	Первотелка 1 полугодия				II		V	
	Итого				III		VI	
Голова с/р	Корова				I		IV	
Секретарь с/р	Первотелка 1 полугодия				II		V	
	Итого				III		VI	

Пор. №	№ хозяйства по похозяйственной книге сельсовета	Фамилия, имя и отчество главы хозяйства (писать полностью)	молочный скот	поголовье	месяц отела	норма сдачи с головы (в литрах)	подлежит сдаче молока (в литрах)	распределение сдачи (молоко—в литрах, масло—			
								I квартал		II квартал	
								месяцы	количество	месяцы	количество
			Корова					I		IV	
			Первотелка 1 полугодия					II		V	
			Итого					III		VI	
			Корова					I		IV	
			Первотелка 1 полугодия					II		V	
			Итого					III		VI	
			Корова					I		IV	
			Первотелка 1 полугодия					II		V	
			Итого					III		VI	
			Корова					I		IV	
			Первотелка 1 полугодия					II		V	
			Итого					III		VI	

	[illegible]	[illegible]		Овцы					№	
+3	VIII	[illegible]	XI	Козы			—	50	дата вручения	
	IX		XII	Итого	Итого:	7,45	5330	1740		
	VII		X	Овцы					№	
	VIII		XI	Козы					дата вручения	
	IX		XII	Итого						
	VII		X	Овцы					№	
	VIII		XI	Козы					дата вручения	
	IX		XII	Итого						
1.	VII	Частично		Овцы	Сп	—	—	774	№	
	VIII		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
Димерський р-н
Г. Мельниченко

Место для штампа

69

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

121

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гороховня			
2	Имя	Катерина	3	Отчество	Гилиповна
4	Пол жіночий	5	Национальность	Українець	
6	Время смерти	8 числа Січня		месяца 1944 года	
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 3 числа Липень 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.	Гороховні Ольги Миколаївни Колгосп ім Ворошилова			
9	Где постоянно проживал умерший	Город		Район Димерський	
		Селение Туга-Мелешгрешка		Область (край) Київська	
		Улица		Дом	

К О				Ш	Е	Р	С	Т	Ь	
по срокам (в килограммах)				группа шерстного скота	облагаемое количество голов скота	норма сдачи с 1 головы (в гр)	подлежит сдаче шерсти (овечья шерсть в натуральном виде в гр)	в т. ч. по срокам		Обязательство серия	Расписка главы хозяйства в получении обязательства
III квартал		IV квартал						к 1 августа не менее 60 %	к 15 ноября остальные 40%		
месяцы	количество	месяцы	количество								
V	Кузенко		Тинов	Овцы	М.		20	60	—	№	
VIII	— " —	XI	Ганнаковы	Сит			—	30	20 3		
IX	— " —	XII	Мазуры	Итого	Рос		—	45	42 5	дата вручения	
VII	Назаренко		Ковцы		Ослер		40	82	109/59	№	
VIII	Кузенко	XI	Тесленко	Козы	Яков		—	—	—		
IX	— " —	XII	Ольга	Итого	Яков		—	—	50	дата вручения	
VII	— " —	X	Сонковцы	Овцы	Якуть		—	—	48 5	№	
VIII	— " —	XI	Яковенко	Козы	Уразуть		—	—	50		
	Шишенко	XII		Итого	Ольга	ур.	—	—	43.2	дата вручения	
	Пищенко			Овцы	Ольга	Сибен.	—	—	42 3	№	
VIII		XI		Козы	Тютий	Ку26.	—	—	42.5		
IX	Кузенко	XII		Итого			—	—	50	дата вручения	

Народний комісаріат внутрених дел СССР отдел актов громадського состояніе

20 лютого 1944р. Запись актів о смерті № 3 162

1. Фамілія Онищенко Імя Катерина отчество Никифорова

пол жіночий національність Українка

16 — 22

Время смерті	18 лютого 1944 року
Возраст	исполнилось 80 лет для детей малолетка года месяц дней. Для детей умершихъ до 5 лет указывать дополнительно Когда Родился числа месяца года
а) Занятій служби умершого или других источників средств существованіе	Підсобне сільське господарство
Где работал название предприятіе учреждение колхоза	в підсобному господарстві
Где постоянно проживал умерший	Київська область Ємільчинський район Гута-Мединська

69 р

10	Причина смерти	Коклюш
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Нет Никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Нет Никаких
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Порожная Ольга Николаевна Гута-Мелешгорская
14	Подпись заявителя	Порожная
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.

Зав. бюро ЗАГС Житаева

Делопроизводитель Витц

Народний комісаріат внутренних дел СССР отдел актов громадського состояніє

29 лютого 1944 року Запись актів о смерті № 4

1 Фамилія Людвиченко Імя Кондрат Отчество Окристалович

пол головічий Національність Українець

Время смерті 21 лютого 1944 року

Возраст исполнілось 65 лет для детей моложе года — месяцы дней. Для детей умершихе до 5 лет указувать дополнительно

Когда родился — числа — месяця 1878 года

а/ Род занятій службы умершого или других источників средств существованія Колгосп ім Ворошилова Туга-Менежірська рядовой

Где работал название предприятіє учрежденіє колгоза Колгосп ім Ворошилова

Где постоянно проживал Умершій Туга-Менежірська Димерський район Київська область

18

16-94

10	Причина смерті	По старості
11	Какие предъявлены документы врачебный о смерті кем і когда выданы за каким номером.	Нет ніякіх
12	Номер паспорта і военного білета умершого и справка отан куда и когда они сданы	нет ніякіх
	Фамілія Імя и адрес Заявітеля	Онищенко Марія Васильевна Гута-Мединська
	Подпись заявітеля	Онищенко
	Особые отметки	Нет ніяких

Зав бюро Загс Яцкатов Делопроізводітель Витц

Народній комісаріат внутренних дел СССР отдел актов громадського состояніа
29 лютого 1944 року Запись актів о смерті № 5

1. Фамилія Ялиненко Імя Володимир Очество Іванович

пол головічий національність Українець

Время смерті 14 лютого 1944 року

Возраст исполнілось 1 лет, для детей моложе года месяц дней, Для детей умершихъ до 5 лет указувать дополнительно

Когда родівсь 7 числа січня месяця 1943 года

а Род занятій службы умершого или других істочніков средств существованіе На ізживеніе

Где работал название предприятіе учреждеіе колхоза Ялиненка Федори Степановной Колгоспи ім Ворошилова Колірних Туга-Мелешгірська

Где постоянно проживал умершій Київська область Димерський район Туга-Мелешгірська

16-21

10	Причина смерті	По старості
11	Какие предъявлены документы врачебный о смерти кем и когда выданы за каким номером	Нет никаких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка откуда кем и когда они выданы	ЭН № 677892 Дзержинським РОМ НКВД 29/III 1937 року
	Фамилия Имя и адрес Заявителя	Людвиченко Галанська Іванова Гута-Мединівська
	Подпись Заявителя	за Деревец
	Особые отметки	нет никаких

Зав бюро Загс [signature] Делопроизводитель [illegible]

73

Народній Комісаріат внутрених дел СССР отдел актов громадського состояния

15 березня 1944 року

Запись Акта о смерті № 6

163 36

1. Фамилія Ялиненко 2. Імя Вера 3 Отчество Івановна

4. Пол женочий 5 національність Українка

Время смерті числа місяця 1944 року

Возраст исполнілось 1. лет для детей моложе одного года ... месяцев ... дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 14/VIII-1944

6 Род занятій службы умершого или других источников средств существованіе

7 где работал название предприятія, учреждеіе колхоза и т. д.

на ізчезненій

Ялиненка Марії Тимошової Сільська господарка

где постоянно проживал умерший

Київська область Дмитровський район Туга-Мелигузова

10	Причина смерті	Воспаленіе лёгких
11	какие предъявлены документы врачебные о смерти как і когда выданы за каким номером	Нет никакие
12	номер паспорта і военного билета умершего и справка откуда чьра и когда они выданы	Метрическая выписі
13	фамилія імя и адрес заявителя	Яненко Федора Степанова сына - Меленкірська
14	Подпись заявителя	Яненко
15	Особые отметки	Нет никаких

Зав бюро Загс Литай

делопроизводитель Вит.

10	Причина смерті	Коклюш
11.	Какие предъявлены врачебные документы о смерті, кем і когда выданы за каким номером оведомлені	Нема ніяких
12	Кому паспорта и военного білета умершого и справка откуда и когда они здані	Нет ні каких
13	Фамилія імя адрес заявітеля	Ямненко Марія Тимошова Гута-Мерешгірська
14	Подпись заявітеля	Ямненко
15	Особые отметки	нет ні яких

Зав бюро ЗАГС [illegible] делопроизводітель [illegible]

Київська обл
Димерський район
Туга-Менегірська

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

19 число Березня месяц 1944 г.

(Второй экземпляр)

1	Фамилия	Свгістун			
2	Имя	Павло	Отчество	Іванович	
4	Пол	чол	5 Национальность	Українець	
6	Время смерти	4 числа Березня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 г. лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 14 числа лютого _____ месяца 1943 года			
8	а) Род занятий службы умершего или другой источник средств существования	Колгосп ім Ворошилова сільське господарство їздова на ізнивенії			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Туго-Менегірський Колгосп ім Ворошилова Гуминченка Тосі Антоновчой			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район Димерський Селение Туга-Менегірська Область (край) Київська Улица _____ Дом _____			

163

74/6

10	Причина смерти	Отечене, зараженіе крові
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	нет ні каких
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	нет документов
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Свистун Тося Антоновна село Гута-Мениґірська Дмитровський р-н
14	Подпись заявителя	Свистун
15	Особые отметки	нет ніяких

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. 6/н

Зав. бюро ЗАГС Ястатов

Делопроизводитель Витор-

Народній комісаріат внутрених дел СССР отдел актов гражданського состояніє

20 число Березня месяць 1944 р. Запись акта о смерті № 8

1. Фамилія Деревінська 2. Імя Варка 3 Отчество Герасимовна

4. Пол. жіночий 5 Національність Українець

6. Время смерті 1 число Березня месяць 1944 год.

7. Возраст: исполнилось 38 лет для детей моложе одного года месяц — дней; для детей умерших до 5 лет указать дополнітельно, когда родился

число — месяц год 1905.

8. Род. занятий служебы умершого или других источніков средств существованія

Сільське господарство рядова

где работал название предприятіє учрежденіє колхоза и т. д

Гуто-Мегенгірський колгосп ім Ворошилова

где постоянно проживал

Умерший

Димецький район

Київська область

Димецький район

Київська область

75

101

16-3

137

10. Причина смерті	75 зв Гострий туберкульоз
11. Какие предъявил врачебные документы о смерти, единолича выданы за какими номера, свидетельства	Нет ні какие
12. Номер паспорта и военного билета	Нет ніякие
13. Умершего и отрока отец кто и кто а фамилия, имя и адрес завещания	Деревінський Василь Гаврилович с. Туга-Менчірська
14. Подпись заявителя	За Гутниченко
15. Особые отметки	Нет не какие

б/п. зав бюро ЗАГС Ибатов Делопроизводитель Дзиг

Народний Комісаріат Внутрених дел СССР Отдел актов гражданского состояніе

Число 28/III Месяць 1944г. Запись акта о смерти № 9

1. Фамілія Людвиченко 2. Имя Петро 3. Отчество Степанович

4 Пол Чоловічий 5 Національність Українець

6 Время смерти 28 числа Березня месяц 1944 год.

7. Возраст : исполнилось лет 12 для детей моложе одного года месяц о дней

: для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился

Число - Месяць 1932 год.

Под занятіе службы умершаго или других источников средств существованія	Учень Гуто-Менигірської початкової школи
где работал назвать предприятіе учрежденіе колгосп і. т. д.	Учень Гуто-Менигірської початкової школи
где постоянно проживал умершій	Київська область Диканський р-н Г. Менигірська

другий екземпляр

16-3

153

Причина смерті 76 р	Вбився від снаряда
10. Какие имеются документы о смерти сына и кем выданы за каким номером с ведомостью?	Нет ні какие
11. Имя паспорта и воинского билета умершего, и откуда отправлен куда и откуда	Подвиченко Параска Григорьевна село Туга-Менчирська
12. Фамилия имя и отчество адреса заявителя	Подвиченко Параска Григорьевна село Туга-Менчирське
14. Подпись заявителя	за Деревну
15. особые отметки	нет

б/п. 306 бюро ЗАГС [signature] Делопроизводитель Вітиг.

Народній комісаріат внутненнос дел СССР отдел актов громадского состояніє

28 число Березня месяць 1944 року Запись акта о Смерті № 10

1 Фамилія Гутниченко 2 Імя Андрій 3 Отчество Андрійович

4 Пол Головічий 5 Національність Українець

6 Время смерті 26 числа Березня месяця 1944 года

7 Возраст исполнілось 15 лет для детей, умершик до 5 лет указать дополнительно когда родился: . . число . . . месяця . . . года

8 Род занятій (службы) умершого или другой источнік средств существов. В сільському господарстві

Где работал название предприятіе, учрежденіє Колхоза и т. д Гута-Мененгірський колгосп ім Ворошилова

Где работал название предприятіе учрежденіє Колхоза и т. д Гута-Мененгірський колгосп ім Ворошилова

Где постоянно проживал умершій Київська область Димерський район Гута-Мененгірська

16-3

182

10 Причина смерти 77%	вбився від снаряда
Какие предъявлены врачебны документы о смерти кем и когда они зданы	нет ніякие
Фамилія имя и адрес заявителя	Гутниченко Васька Сергіївна Гута-Мегигірська
Подпись заявителя	за Ниненко
Особые отметки	нет не ранен выслано св-во п-я № 761035 14/II-61 г.

Зав бюро загс Янкая Делопроизводитель Ватц

второй екземпляр

Народній комісаріат внутренних дел СССР отдел актов гражданського состояніе

20 числа квітня месяць 1944р. Запись акта о смерті № 11

1. Фамилія Топал 2 Імя Синклїта 3. Очество Карповна

4. Пол жіночий 5 національність Українка

6 время смерті

7 Возраст исполнилось 61 лет числа месяць 194 года Для детей моложе одного года — месяцев — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился

17 числа квітня месяц года 1944 року

Род занятій службы — В сільському господарстві домохазяйка

8 Умершим или других источников средств существованіе

где работал название предприятія учрежденіе колхоза и т д — Гуто-Мепежірський Колгосп ім Ворошилова

где постоянно проживал умершій — Київська область Димерський район Гута-Мепежірська

78к

10 Причина смерти	По старості
11. Какие предявлени врачебные документи о смерті, кем і когда видани за какими номер. свідоцтві	нет не какие
12 Номер паспорта и военного билета умершого и справка о том, куда и когда	
13 Фамилія, имя и адрес заявителя	Деревінський Василь Гаврилович Гута-Мелешківська
14. Подпись заявітеля	нет никакие за Гутниченко
Особые отметки	нет не какие

Б/п Зав бюро ЗАГС [signature] Делопроізводітель Втор-

Народний комісаріат внутрішніх дел УСР Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 12

29 серпня 1944 року

Фамилія	Козуб
пол	головний
Время смерти	
Возраст	
Год занятий служебно	
Место работы название предприятие учреждение колхоз и т. д.	
где постоянно проживал	Удушко

Илиа Володимиров отчество Васильович

Національність Українець

23 серпня 1944 року

Исполнилось лет 6 для детей моложе одного года месяцев или дней

Единственно умерших всего 23 если указать дополнительно когда рождение

в підсобному сільському господарстві

в домашньому господарстві

Київська область Вишгородський район

Гута-Межигірська

16-8

50

10	Причина смерти 79	Вторичная
11	Когда получены врачебные документы на труп и когда выдано	Нет ~~никаких~~
12	Место рождения и последнего военного звания умершего и справка куда и когда отправлены	Нет ~~никаких~~
13	Фамилия имя завбюро	Козыр Елена Федоровна
14	Подпись завбюро	Козыр
15	Особые отметки	Нет ~~никаких~~
16	Зав бюро загс	Яковлев Делопроизводитель Вторг-

Київская область
Дымерский район
Гута-Мелешгорская
25 грудня 1944 года

Народний комісар внутрішніх дел СССР отдел актов громадского состояния

16-12

Запись Акта о Смерті №15

Фамилия Топал Имя Андрей отчество Якимович

пол чоловічий Национальность Украинец

Время смерти 22го Декабря 1944 года

91

исполнилось лет 16 лет Рождения 1928 года

Род занятий службы умершого ілі другіх істоснікоф средств существование	Колгосп ім Ворошилова Г. Мелешгорский
где работал умерший название предприятия колхоза	Колхоз им Ворошилова
где постоянно проживал умерший	Киевская область Дымерский район Гута-Мелешгорская

Причина смерти	Воспаление мозга
Какие предъявлены врачебные документы о смерти когда и кем	Нет никаких
Номер паспорта и военного билета или справка от суда	Справка свидетельство о рождении выдано 10/XII-44г.
О собственности	Нет никаких
Фамилия имя и адрес заявителя	Попал Одарка Кондратовна Гута-Мелешковская
Подпись заявителя	Попал
Зав бюро ЗАГС	Попал

Делопроизводитель Вид

15581

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния

88

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

„3" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Семинок			
2	Имя	Анна	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	3 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 25 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. 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-Дубечанский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____			

8176

10	Причина смерти	Тиф
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	С
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Марья Иосифовна с. Оситняги, р-Дубечанского р-на Киевской области
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 Кишинев

Делопроизводитель

15682

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния 80

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

„2" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шкура			
2	Имя	Трофим	3	Отчество	Григорович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	8 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 71 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и ____ дней. 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. Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____			

Дом _____

8426

10	Причина смерти	По старостив годив.
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетеля	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чайка Анастасия Гавриловна с. Ошитки в-Дубечанского 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 Кишинец

Делопроизводитель

83 737

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

„11" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Власенко			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Українець
6	Время смерти	11 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 71 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. 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-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица ____ Дом ____			

Дом ____

83 б

00		Причина смерти	По старости
11	1	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
112	2	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
33	3	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковашевка Мотрона Семиновна с. Ошитки В-Дубечанского р-на Киевской обл.
44	4	Подпись заявителя	
55	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 [illegible]

Делопроизводитель

84 158

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

„11" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Науменко			
2	Имя	Парасковья	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. 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 семьеком хозяйстве			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица ____ Дом ____			

(край) Киевская

8426

10	Причина смерти	Тиф
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Узвоцик Елена Ивановна с. Ошитки Б-Дубенского 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 Кишинец

Делопроизводитель

159 8

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

„21" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Семиног			
2	Имя	Улита	3	Отчество	
4	Пол жен.	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	21 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. 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.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____			

858

10	Причина смерти	По старости
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сергиенко Наталья Юхимовна с. Ошитки В-Дубечанского 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 [illegible] Делопроизводитель

Вр-160

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния 93

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

„15" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Семиног
2	Имя	Мирза
3	Отчество	Федоровна
4	Пол	жен
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	15 числа января месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. 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 иждивении матери в сельском хозяйстве
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица ____ Дом ____

806

0	0	Причина смерти	Тиф
11	11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12	12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чайка Харитина с. Ошитки В-Дубечанского р-на Киевской обл.
14	14	Подпись заявителя	
15	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 [illegible] *Делопроизводитель*

87 161

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния 94

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

„21" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Узварик
2	Имя	Гаврило
3	Отчество	Стефанович
4	Пол	муж.
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	21 числа января месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. 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 семьском хозяйстве
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____

87 к

10	Причина смерти	„Непоре шлунку"
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Узварик Евгена Ивановна, с. Ошитки в. Дубечанского 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 Кишинцев

Делопроизводитель

88 ~~132~~

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния 95

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

„23" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Чайка
2	Имя	Елена
3	Отчество	Петровна
4	Пол	жен.
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	23 числа января месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. 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.	
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____

28 Н

0	Причина смерти	„Тиф“
1	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чайка Петьына Лавриновна с. Ошитки в. Дубенского 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 пунк «б»—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать—пенсионер.

М. П.

Зав бюро ЗАГС [illegible] *Делопроизводитель*

89 103

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

„26" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Игнатенко			
2	Имя	Ульяна	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. 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-Дубечанский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица ____ Дом ____			

10	Причина смерти	Дизентерия и тиф
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шкидр Иван Южимович. с. Ошитки В-Дубечанского р-на Киевский 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 [illegible] *Делопроизводитель*

90 704

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

„27" число января 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Севастьян			
2	Имя	Мария	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. 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 иждивении матери сельским хозяйством			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица ____ Дом ____			

90/6

9 9	Причина смерти	„Грип"
11 11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12 12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Сн
13 13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Севастьян Парасковья с. Ошитки в Дубечанского р-на Киевской обл.
14 14	Подпись заявителя	
15 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 [illegible] *Делопроизводитель*

91 165

98

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

„27" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

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

91 ф

	П0	Причина смерти	„Тиф"
1	К в о 11 е м	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора"
12	Г е р 12 т и с	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	с з 13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ремень Параскевия Митрофановна р. Ошитки. В. Дубечанского р-на Киевской обл.
4	Г 14	Подпись заявителя	
5	С 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 [illegible]

Делопроизводитель

92 166

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния 99

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

„29" число января 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Науменко
2	Имя	Пётр
3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужс
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	29 числа января месяца 194 4 года
7	Возраст	Исполнилось 9 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дне 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 иждивении матери семьёй хозяйством
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В Колхозе
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район В-Дубенский Селение Ошитки Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____

92 76

10	Причина смерти	„Тиф"
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от доктора
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Наумченко Параскевья с. Ошитки В-Рубеканского 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 [illegible] Делопроизводитель

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 75

Фамилия, имя и отчество умершего	Ткач Николай Ефимович	
	5	Национальность украинец
Время смерти		2 числа мая месяца 1944 года
Возраст		Шесть лет
Место занятий умершего и другой источник средств существования	—	
Место работы, название предприятия, учреждения, колхоза	—	
Постоянное место жительства умершего		с. Ошитки В-Дубенский р-н Киевской обл.

93/6

на смерти	неизвестна
Свидетельство обще документы о смерти	нет
паспорта и всякого рода смерти	—
фамилия имя и адрес заявителя	Якас Зоя Афанасьевна
подпись заявителя	Якас З.
Особые отметки	—

Секретарь. Г. Васильев (Васильев).

Опитновский
с/с
В-Дубенского
р-на
Киев. обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

ПБ 94
101

Запись акта о смерти № 14

Фамилия, имя и отчество (1-2-3) Шевченко Малор Силенькович

Пол мужс 5 Национальность украинец

Время смерти 9 числа мая месяца 1944 года

Возраст 77 лет (семьдесят семь).

Род занятий умершего или другой источник средств существования. Мельник

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза Колхоз Вольная-Нивица - мельн

Где постоянно проживал умерший. с. Сентки В-Дубенский р-н Киевской обл.

9/90

Причина смерти	Ран старости лет.
Какие представлены врачебные документы о смерти	по справке фельдшера Варношенко.
№ паспорта и военного билета умершего	—
Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Пелагея Онисимовна
Подпись заявителя	за Шевченко.
Особые отметки	—

Секретарь У. Власенко. /Власенко/.

Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Винницкий Отдел актов гражданского состояния

Дубенского р-на

Запись акта о смерти № 15

Фамилия имя и отчество	Узварик Наталья Афанасьевна
Пол	5. Национальность украинка
Время смерти.	17 числа мая месяца 1944 года
Возраст	двадцать семь лет
Род занятий умершего или другой источник и средств существования.	колхоз 1-е Мая с/хозяйство
Где работал название предприятия, учреждения колхоза.	Колхоз 1-е Мая
Где постоянно проживал умерший	с. Оситки В-Дубенский р-н. Киевской обл.

95/6

Причина смерти	Тифо.
Какие предъявлены врачебные удостоверения о смерти.	По словам фельдшера Парфюменка
№ паспорта и военного билета умершего.	
Фамилия имя и адрес заявителя.	Ткач Галя Афанасьевна
Подпись заявителя.	
Особые отметки.	—

Секретарь. У Васило. /Власенко/.

Оштинский с/с В-Дубечанского р-на Чернигов

Народный комиссариат внутренних дел УССР

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 76 118

Фамилия имя и отчество	Узварик Марта Ивановна
5 Пол женск.	5 Национальность - украинка
Время смерти	21 числа мая месяца 1944 года
7 Возраст	64 года
11 Род занятий умершего или другой источник средств существования	колхоз В-Жизнь - с/хозяйство
12 Место работы, название предприятия, учр. колхоза	Колхоз В-Жизнь
13 Постоянное место жительства	с. Оштин В-Дубечанский р-н. Черниговская обл.

96

10	Причина смерти	Тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти	записано со слов фельдшера Пархоменка (умерла в больнице
12	№ паспорта и военного билета умершего	—
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Лисиовича Оксана Федора
14	Подпись заявителя	—
	Особые отметки	—

Секретарь У. Власенко

184
110
91

Дубенский р-н

Народный комиссариат Внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 17

Фамилия	Шевченко		
Имя	Катерина	Отчество	Мишиловна
Пол		Национальность	украинка
Время смерти		число	месяц год смерти
Возраст		Шестьдесят лет	
Род занятий умершего		с/по занятие	
Где работал		колхоз им. Шевченка	
Где постоянно проживал умерший		с. Ольшин В-Дубенского р-на Киевская обл.	

Причина смерти

Какие представлены врачебные документы

№ паспорта и военного билета

Фамилия имя и адрес заявителя

Подпись заявителя

Особые отметки

Тифр.

Записано от фельдшера Парфенова (по карте в больнице сдан)

шевченко любимый Фалкович

с. Ошитки В-Дубенский р-н

секретарь

148 98

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

„ — " числа Липня м-ця 1949 р. (перший примірник)

Прізвище	Остапенко		
Ім'я	Петро	3	По батькові Якович
Стать	Чолов.	5	Національність Український
Час смерті	„ 29 " числа Червня місяця 1949 р.		
Вік	Минуло 10 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*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нікуди		
Де постійно жив померлий	Місто — район Вишгородський село Старосілля область Київська вулиця — буд. № —		

98/6

10	Причина смерті	Самоубийство сидячи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	На місце
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	~~[illegible]~~ посвідчення [illegible] № 18
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олексієнко Марина Дмитрівна
14	Підпис заявника	Олексієнко
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

99 806

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

2ª числа Лютого м-ця 194 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Шостуденко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові	Семенович
4	Стать	Чоловіч.	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„27" числа Червня місяця 194 4 р.		
7	Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	нігде		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Трубчевський село Ведрово область Курськ вулиця ——— буд. № ———		

99 б

10	Причина смерті	Самогубство сидроедом
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	Мошуренко Василь Федорович с. Сбарож Трудеченського р-ну Київ області
14	Підпис заявника	Мошуренко
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

290 226

Отдел записи гражданского состояния

Запись акта о смерти № 119

Число июня 1944 г.

1,2	Фамилия, имя, отчество	Дидок Михаил Никифорович
4	Пол	мужчина
5	Национальность	украинец
6	Время смерти	7 июня 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 4 года
8	а) Год, месяц и число рождения	—
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, и т. д.	—
9	Где постоянно проживал умерший	с. Ошитки В-Дубенский р-н. Киевская обл.

100 г

10	Фамилия, имя и отчество заявителя	Ни Витановича
11	Место жительства заявителя	У с проживания нигде не документы
12	Номер паспорта и военного билета Гражданство	—
13	Фамилия, имя и отчество заявителя	Фидок Параскевия Ивановна
14	Подпись заявителя	Фідок.
15	Особые отметки	—

Зав бюро загс [illegible]

Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 20

1,2,3	Мисан Ольга Ивановна				
4	Пол.	женщина	5	Национальность	украинка
6	Время смерти		17	июня	1944 года.
7	Возраст	Исполнилось	6 лет		
8	Год рождения умершего	—			
	б) Где работал Название предприятия, учреждения	—			
9	Где постоянно проживал умерший	с. Ошитки В-Дубенский р-н. Киевская обл.			

10	Причина смерти	Врачами не выяснено.
11	Какие предъявлены врачебные документы	Документы не предъявлены.
	Номер паспорта и военного билета, учреждение	—
	Фамилия имя и адрес заявителя.	—
	Подпись заявителя	
	Особые отметки.	—

Секретарь [illegible]

Народний комісаріят внутрішніх справ

147 102 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

За числа Серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бурло		
2	Ім'я	Федор	3	По батькові Васильович
4	Стать	Жіноча	5	Національність Українка
6	Час смерті	„27" числа Липня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Рядова Колгоспниця		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Кол. ім. Молотова		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Вишгородський село Сваромя область Київська вулиця ——— буд. № ———		

102 16

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	ДН № 763579
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бурко Іван Васильович
14	Підпис заявника	Бурко
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

146 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„20“ числа серпня м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левковець		
2	Ім'я Олександра	3	По батькові Прокопіївна	
4	Стать жіноча	5	Національність українська	
6	Час смерті	„20“ числа серпня місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рядової колгоспниці в колгоспі		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Вороненський село Свердлово область Київська вулиця ——— буд. № ———		

108 ⁄ 16

10	Причина смерті	Невиявлено
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Невідомо.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ж-Ш 3557
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Черненко Василь Федорович, Россия, Воздвиженка
14	Підпис заявника	Черненко
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Народний комісаріат внутрішніх дел ССР
Отдел актов гражданского состояния.

104/088
171

Запис акта о смерти № 22

Гайка

...ничия		
...ия	Тетяна	Отчество Іванівна
...	женщ.	національність українка.
...рема смерти		18 числа вересня м-ця 1944 р.
...рості 54.		исполнилось 54. лет Для детей одного г. ... м-ця и ... дня
...данятий (служебн) ...ного или другой ...ночних граждан. ...сущестів. ...е работал подве- ...предприятии гражд. ...колхоза и т.д.		Для детей умерших до 5 л. указать дополнительно число... м-ця ...
		в к-зе Шевченка рядовой колхозницею

Причина смерти 1041

Воспоминания любезных

10. Какие предъявлены документы врачи о смерти кем и когда выданы данные и свидетельства. — Фр. справка 18/IX-44 г.

11

12 И транспортные восного билета умершего и справки о том куда и когда они сданы. —

13 Фамилия имя адрес заявителя — Узварин Настя Гавр. в-Дубенфиц. с. Ошитки Київська обл.

14 Подпись заявителя

15 Особые отметки

16. Всем и свидетельствует Ошитковский с/с.
Председатель с/с. Ошитко (Власенко)
Секретарь

Народный комиссариат внутренних дел
Народный комиссариат внутренних дел
отдел актов гражданского состояния
Копия акта о смерти № 23

Фамилия	Ткач		
Имя	Пилип 3	Отчество	Федорович
Пол	мужской 5	Национальность	
Время смерти	22 сентября м-ца 1944 г.		
Возраст	68		

Если в записи акта о смерти имеется несколько лиц, то для детей моложе 1 г. и указ дней — для детей умерших до 5 л. указать дополнительно когда родилось число м-ц и год

а) Род занятия (службы) умершего или другой имеющийся средств существования

рядовой колхозник

б) Где работал назв. предприятия учрежд. колхоза и т.д.

в к-зе 1 мая.

Где постоянно проживал умерший.

Киевск обл. в-Дубенской р-н с. Ошитки.

№ 1041

10	1856 Прочитать старт	от порока сердца
11	какие произвели документы взяты в старт когда и кем до какого	справка фр. 22/IX - 41 г.
12	№ паспорта военного билета умершего и справки о том куда и когда они сданы	
13		
14	Фамилия имя и адрес заявителя	Ткач Уляна Тимофеевна Киевская обл. Б-Дубенковского р-н с. Ошитки
15	Родные заявителя	
16	Особые отметки	

В чем и свидетельствует Ошитковский с/с.

Председатель с/с

Секретарь. Власенко

Народний комісаріат внутрішніх справ
Отдел актов Гражданского состояния
ист. Бланков актов о смерти. №24

123

106

Фамилия	Мауленко		
Имя	Орина	Отчество	Дмитровна
Пол	женщина	Национальность	украинка
Время смерти	30 вересня м-ця 1944 г.		
Возраст	исполнилось 81 лет. Для детей моложе 1 г. м-ц и дней. Для детей умерших до 5 лет указать точно когда родился число м-ц и года		
Род занятия (служебный, умственного или физического труда, источник средств существования)	рядовой колхозницей		
Где работал (служебное предприятие учреждение колхоз и т. д.)	в к-зе Вольная Жизнь.		
Где постоянно проживал умерший	В с. Ошнівках В-Дубечненського р-н Київської обл.		

0 Причина смерти	Сп воспаление легких
1 какие предъявлены документы врачом о смерти покойного кем за какими №	отравка фр. 22 дн - цир.
2 и паспорта или военного билета умершего отравка о том куда и когда они сданы.	—
3 и паспорта Фамилия имя и адрес заявителя	Пауленко Федір Дмитрович Київська обл. В. Дубенського р-н с. Ошитки.
4 Родные заявителя	
5 Особые отметки	

В чем и свидетельствует Ошитковский сельсовет.

Председатель сельсовета Вуков

Секретарь Власенко

Пред. Секретар. Власенко

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР.

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 28

124
142
107

Фамилия Ралко

Имя Николе З. Отчество Андреевна.

Пол. 5 Национальность украинець

Время смерти. 10 вересня ш-ча 9 год. Для детей моложе 1 г. м-ч - дней

Возраст. 2 р. использыло 2 мес. Для детей умерших до 5 л. указать дополнительно когда родился — 12 числа новаб. м-ца 1942 года.

1) Год занятий супруг. бывшего или другой женщиной средств существовать

2) Где работал, название предприятия учреждения колхоза и т. д.

Где постоянно проживал умер. в. Дубечанський р-н Київська обл. с. Ошитки.

10	Причина смерти 104 б	от сложенных после болезни кора
11.	Какие предъявлены врачем документы о смерти или и на каких номера	справка 20 р. 19/X-инр.
12.	Номер паспорта или военного билета умершего справки и кем когда и когда кем выданы.	
13.	Фамилия имя и адрес заявителя	Ралко с. Ошитки в Дубенск. р-н Київська об.
	Подпись заявителя	
	Особые отметки	

Верно и свидетельствует Ошитковский с/с.
Председатель с/с. Власюк
Секретарь Власе

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Запис акта смерти № 25

Фамилия	Дідок			
Имя	Марія	5. отчество	Терешківна	
Пол		5 национальность	Українка	
Время смерти	10 Вересня м-ця 1941 г.			
Возраст	75	исполнилось 75 лет. Для детей моложе 1 года месяцев дней. --- Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился ребенок --- м-ця и года...		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	рядовой колхозницей.			
б) Где работал название предприятия учреждения колхоза и т. д.	в к-зе В-Жизнь			
Где постоянно проживал умерший?	с. Ошитки В-Дубечанского р-н Київської обл.			

Причина смерти	10/х	от общего истощения организма
Какие предъявлены документы врачом в смерти как и когда выдан за подписью и свидетелем.		справка орг. 10/х — 44 г.
Номер паспорта или какого была умершего и кем и когда он выдан		—
Фамилия имя и адрес заявителя		Давыдюк Кондрат Петрович. с. Ошитки в. Дубеганского р-на Киевской обл.
Подпись заявителя		
Особые отметки		

В чем и свидетельствуем Председатель Ошитковского с/с. Секретарь Ошитковского с/с. Выборный

Народний комісаріат внутрішніх дел СССР
Отделов актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 22

Фамилия Дубицов

Имя Христина З. Отчество Антоновна

Пол. женщина 5 национальность Украинка

Время смерти 16 числа февраля м-ца 1944 г.
исполнилось 86 лет для детей одного г. ... м-ца
и дней для детей умерших до 1 года исполнилось полных месяцев ... и год.

Возраст: 86 л.

а) Родственный статус убитого или другой источник средств существов.

~~Колхозник~~. на иждивении других лиц.

Где работал назва- ние предприятия учреждения колхоза и т. д.

в к-зе В. Ненька рядовой к-з.

Где постоянно проживал

В. Дубечанський р-н Киевской обл.
с. Ольшки

109/б

10.	Причина смерти	от порока сердца
11.	Какие предъявлены документы при объявлении о смерти кем и когда выдана (метрика, свид. и паспорта или военного билета умер. лица и справки о том куда и когда они сданы.	справка ф. 16/IX - 4 пр.
12		нету.
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Відок с. Ошитки В-Дубечанського р-н Рівненської обл.
14	Родные заявителя	Давидюк
15	Особые отметки	

2) Если умерший - иностранец, то в графе в в пункте „а" указывается, на каком языке "а данный род занятий в пункте „б" место работы лица на иностранном языке

Вписан в акт и свидетельствует Осипчук
Секретарь с/с. Председатель с/с. (Вилов)

Дополнительно

Народний комиссариат внутренных дел СССР.
Отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти № 28

Фамилия Паумешко

Имя	Тапа	3	Отчество	Устиновна	
Пол		5	национальность		
Время смерти.		15 вересня 1944 г.			
Возраст	57 г				

а) Род занятий (профессия) постоянного или другой источник средств существования	исполнилось лет 57 Для детей моложе 1 года м-цев и дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился число ..... м-цев и года .....
б) Где работал название предприятия учреждения колхоза и т. д.	в к-зе В-Жидин рядовой колхозницей
Где постоянно проживал, умерший.	в. с. Ошитков В-Дубечанского р-на Киевской обл.

10.	Причина смерти	Кровоизлияние в мозгах.
1	Какие предъявлены документы врачем о смерти и когда выданы за какими № свидетельства	справка фр. 18/X - 44 г.
2	№ паспорта или военного билета умершего и справки о том куда сдан и когда сдан.	
3.	Фамилия имя и адрес заявителя	Науменко Федір Дмитрів. с. Олитки В-Дубенск Житомирской обл.
	Подпись заявителя	
	Особые отметки	

В сем и свидетельствуй Олитковский с/с.
Председатель с/с
Секретарь [illegible] (Власенко)

Народний комісаріят внутрішніх дел СССР

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти. №29

2 число марта 1944 год

1	Фамилия	Левам			
2	Имя	Ирина	3. Отчество	Григоровна	
4.	Пол	5 национальность			
6.	Время смерти	22 вересня 1944 р.			
7	Возраст	65			
8.	а) Род занятий (профессия) умершего и или другой источник средств существования. б. Где работал, название предприятия учреждения колхоза и т.д.	рядовой колхозницей в к-зе 1 мая			
9	Где постоянно проживал умерший	Вс. Ошитках в-Дубечанского р-н Київської обл.			

исполнилось 55 лет. Для детей моложе 1 г. м-ц дней. Для детей умерших до 5 л. указать полностью когда родился... чел. м-ца г.

10	Причина смерти	1) Ран серпечного приступа.
11	Какие предшествовали времени до умершего смерти и когда за как и	справка фр. 22/IX-44 г.
12.	И паспортным или военного был умершего справка и там куда и когда куда	—
	Фамилия имя и адрес заявителя	Левашо Леся Романовна с. Ошитки р-Дубляненского р-на Киевской обл.
	Подпись заявителя.	—
	Особые отметки	

Врач и священнослужитель Ошитковского с/с.

Председатель с/с. Власюк (Власюк)

Секретарь с/с. Власюк (Власюк).

Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Орг. актов гражданского состояния.

Запись актов о смерти № 90

3/VI-44 г.

1 Фамилия Власенко

2 Имя Иван 3 отчество Гаврилович

4 Пол муж. 5 национальность украинец

6 Время смерти. 9 числа второго месяца 1944 года

7 Возраст 1 г. исполнилось 42 лет. Для детей моложе 1 год. месяцев и дней.... Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родились: число месяца и года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования

не имел

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

—

Где постоянно проживал умерший.

Город — Район В. Дубечанський Сельсовет Винниченк Обл. Житомирської

112 Ф

10	Причина смерти	от болезни сыпнякъ.
11	какие предъявлены врачем документы о смерти кем и когда выданы данныя о свидѣтели	справка ф/р. 9/12 – 4 г.
12	номер паспорта или военнаго билета умершаго и справки о томъ куда и когда они сда-	—
13	фамилия имя и адрес заявителя	с. Ольшаны В-Дубечанского р-н Київська обл. Власенко Настя Григорьївна
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки.	

Верно и свидетельствует Ольшанский Сельский С/С.

Секретарь Власенко

Київ-Друк", 4 друк. З. № 3839.

224/13
218 лист
№ 37

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти

	Число	месяца 1944 год.		
1	Науменко Катря Андреевна			
2	женщина	5	Национальность	Украинка
3	Время смерти	5	число июня	месяца 1944 года
4	Возраст	Исполнилось	4	года
5	а) занятий умершего	—		
6	б) где работал название предприятия, учреждения	—		
7	Где постоянно проживал умерший	с. Ошитки В-Дубенанский р-н. Киевская обл.		

115 б

10	Фотография (некрологи)	
11	Какие проявлены протебные документы	Документы не предъявлены.
12	Номер паспорта и военного билета, органа	—
13	Фамилия имя и адрес заявителя.	Науменко Татьяна Трофимовна
14	Родные заявителя.	
15	Особые отметки.	—

Зав. Загс Уварова

114 150 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

числа Жовтня м-ця 1941 р. (перший примірник)

	Прізвище		Корнієнко	
2	Ім'я	Григорій	3 По батькові	Луцин
4	Стать	Чоловіч	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„1" числа Жовтня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа Листопада місяця 1941 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На утриманні		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Вовчанський село Сваромівка область Харківська вулиця ___ буд. № ___		

114,6

10	Причина смерті	не установлена
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не пред'являлось на Яніго
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	в отсутствіи не пред'являлось не знаю
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котенко Мусій Олексійович с. Сваромя Трудечанської р-н Київ 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Народный комиссариат внутренних дел

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 32

числа месяца 1944 года

1,2,3	Наумленко Оля Андреевна			
4	Пол.	женщина	5 Национальность	украинка
6	Время смерти		25 июня 1944 года	
7	Возраст		Исполнилось 9 года	
8	4) Год занятий умершего		—	
	б) Где работал название предприятия, учрежд.		—	
9.	Где постоянно прожив. Умерший		с. Ошитки в-Дубенский р. Киевск. об.	

Причина смерти	Не установлена г-рами
Какие предъявлены врачебные документы о смерти	Документы не предъявлены
Номер паспорта и военного билета умершего	—
Фамилия, имя и адрес заявителя	Наумченко Я. Я. с. Ошитен В-Дубенский р-н. Киевская обл.
Подпись заявителя	—
Особые отметки	—

Зав бюро ЗАГС. Уварова

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния
РСУ
Запись акта о смерти № 32

Фамилия	Куятик	3	Отчество Федорівна
Имя	Ганна	5	Национальность украинка
Пол	женский		
Время смерти	5 числа Жовтня ц.р. 1944р. Исполнилось 65 лет. Для детей моложе 1 м.ц. дней. Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился число м.ц. год.		
Возраст			
Род занятия (службы, ремесло или другой источник средств существования)	рядовой пехотинцев		
Где работал (название предприятия, учрежд. колхоз и т.д.)	в к-зе „1 Мая" с. Ошитки		
Где постоянно проживал умерший	в с. Ошитки в Дубенського р-н Київської обл.		

116 119 116/6

Причина смерти	„Порок сердца"
какие предъявлены документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы	Справка фр. № 18 5/V-41 г.
Фамилия имя и адрес заявителя	Грудкин Наталья с. Ошитки в Дубенского р-на Киевской обл.
Подпись заявителя	
Особые отметки	
	Секретарь Власов

Народный комиссариат внутренних дел СССР.
Отдел актов гражданского состояния 135
Запись акта о смерти № 32

ия
Василина

Кухтик

3. Отчество Маркеевна

5 Национальность украинка

смерти

10 числа октября м-ца 1944 года
Исполнилось 62 лет. Для детей моложе 1 года м-цев дней
Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно
когда родился: число м-ца года.

роеп.

занятий (служебного или фру-
стового среде-
ществования)
работал, назва-
предприятия,
ведения колхоза
и т. д.

Колхозница

постоянно
ительства у
ии.

в к-зе В-Мостит

Город — Район В-Дубровский
Селение Ошитки Область (край) Житомирской
Улица — Дом —

117 ~~140~~ 117 р.

10	Причина смерти.	„Порок сердца".
11	Какие имеются вредные для умершего привычки и когда видели за каким промыслом священник и насколько был умершим и справка о том	фр. справка № 19 20/X 1917 р.
12	куда и когда они сдана	
13	Фамилия имя и адрес заявителя	Давидюк Настя Павловна с. Ольшки 8 Дубенского р-на Ровенск. обл.
14.	Подпись заявителя	
15.	Особые отметки	

Секретар Власюк

Народный комиссариат внутренних дел УССР
Отдел Актов Гражданского состояния
Запись Акта о смерти № 36

амилия	Мурашко	
Кузьма		3. Отчество Захарович
	5 Национальность	Украинец
а и смерти	Сб числа месяца часа 1942.	19 42.
	непомнилося 63 лет. Для детей моложе 1 г. м-ц дней Для детей умерших до 5 лет указать дополнительно когда родился число м-ц.	
я есть		
занятия (профессию) или другой источ. средств существования	Хлебороб	
е работал название предприятие учреждение колхоза и т. д.	в к-зе „В. ленінця"	
постоянно проживал умерший	Київська обл. В-Дубенського р-на с. Ошитки.	

113 721 118 об.

10 Причина смерти — лицо предъявляющее свидетельство документы сдержащие кем и когда выданы за каким № свидетельства и паспорта или военный билет умершего и справка о том

12 куда и когда они сданы.

Фамилия имя и адрес заявителя

Родные заявителя

Особые отметки

лицо предъявляющий свидетельство — фр. справка 2917 - 44 г. № 30.

№ 8777 сдан в с/р.

Мурашко Ніна — Київська обл. в Одеського р-на с. Виноградне.

Секретарь Власенко

Народный комиссариат внутренних дел СССР.

Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти №35

Дедок

Ульяна отчество Григорьевна

женский Национальность Украинка

смерти 15 числа листопада м-ца 1944 р.

исполнилось 78 лет

рядовая колхозница

в к-зе 1 мая

Киевской обл. В-Дубечанского р-на с. Сипотин.

119 98

Причина смерти	от болезни „порок сердца"
10. Какие предпринято розыски для установления времени смерти кем и когда выданы и за какими номерами свидетельства	Справка ОРР за №
Имя, место жительства или военного билета умершего и откуда и когда он прибыл	паспорта 8961
Фамилия, имя и адреса заявителя	Гуль Марцел г. Ошмяны в Дубованский р-он.
Подпись заявителя	
Особые отметки	

В сем и свидетельствует

Делопроизводитель и Секретарь Власик

Серс 167

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 23

Фамилия Дедюк

Имя Петро 3. отчество Сергеевич

пол мужск. 5 национальность украинец.

Время смерти 22 число Листопада м-ца 1944 года
исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года м-цев и дней
Для детей умершие до 5 лет м-ц число и год.

Занятий (службы) рядовой колхозник.
того или другой
к средств существованию,
работал название
предприятие, учрежд.
колхоз и т. д.

постоянно в колхозе „В-Жизнь"
проживал умерший

Киевской обл. В-Дубечанск р-на с. Ошитки.

1206

Причина смерти	от болезни „Миокардит сердца"
10. какие предприняты документы врачом о смерти кем и когда выданы и за каким номером свидетеля	справка фр. за № 59.
номер паспорта или военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы.	паспорта № 9018.
Фамилия имя и адрес заявителя	Федюк Марусия Київської обл. В-Дуд. с. Ошитки
Подпись заявителя	—
Особые отметки.	—

В чем и свидетельствует

Делопроизводитель секретар Василь

167

Головський
сільськом
радою
Ч. обл.

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(перший примірник)

„12" числа грудня м-ця 1942 р.

	Прізвище			Антонюк
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність Укр
6	Час смерті			22 „ числа грудня місяця 1942 р.
7	Вік	32/1910 р.		Минуло 32 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*)			колгоспник.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			с. Онишки з в. радою.
9	Де постійно жив померлий			Місто ___ район В. Дубенський село Онишки область Київська. вулиця ___ буд. № ___

Причина смерті	Хронічні ускладнення
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Наушенко Степан Кириллович Узвенко Григорій Д.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрющенко Семен Новомиз р. Смілянки в. Одесан. р-н Київ обл.
Підпис заявника	Андрющенко
Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

УРС
Сушковський
с/Совет
В-Дубенськ. р-н
Рівн. обл.

штампа

168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„12" числа грудня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Андрієв	
2	Ім'я	Олія	3	По батькові Дмитрівна
4	Стать	жіноч	5	Національність Укр.
6	Час смерті		„12" числа грудня місяця 1942 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*)		Б. дитина	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		—	
9	Де постійно жив померлий		Місто ___ район В. Дубенськ село Олиця область Рівненськ вулиця ___ буд. № ___	

122 ув

10	Причина смерті	Убитий німцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Наумченко Симон Якимович Узварович Григорій П.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нижньо Одинцівський с/р с. Одинцівки в. Дубно р-на Рівн. обл.
14	Підпис заявника	Андрійчук
15	Особливі позначки	III-АР № 457119 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 осіб, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

УРСР

Місце для штампа

Шишковський сільрада Б-Дубечн. р-на Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

"30" числа грудня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Андрусь
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові Євдокимовна
4	Стать		5	Національність укр.
6	Час смерті			"22" числа грудня місяця 1941 р.
7	Вік	32 1911 р.		Минуло 32 років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			колгоспниця
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			К-п. В. Житнє с. Ольшани
9	Де постійно жив померлий			Місто ___ район В-Дубечнянський село Ольшани область Київська вулиця ___ буд. № ___

10	Причина смерті	Нитий немічами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Наумчик Симон Юфимович Бварчик Григорій. Я
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дитину до сему пол. мого с. Оситіне В. Дубно. рого кіл. обл.
14	Підпис заявника	Андрій Ш
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

Запись акта о смерти № 1 16 — 144

1	Фамилия	Пидуш			
2	Имя	Малаха	3	отчество	Матвеевна.
4	Пол	женск.	5	национальность	Украинка
6	Время смерти	11 часа ночи 11-ця 1944 года			
7.	Возраст.	исполнилось 39 лет			
8	а) Под влиянием (службы) умершего или другой источник средств существования.	Не служила			
	б) Где работала, название предприятия, учреждения средств существования.	Работала в Колхозе колхозу к-ну „Пролетарий"			
9.	Где постоянно проживала.	с. Пивва Дымерского р-ну Киевской области			
10.	Причина смерти.	сыпной тиф.			
11.	Какие предъявлены справочные документы, кем и когда.	нет. —			
12.	Номер паспорта и военного билета умершего и справка откуда и куда он сдан.	Паспорт невыдан и военного билета небыло.			
13	Фамилия имя и адрес заявит.	Сыровотка Матвей Романович.			
14	Подпись заявителя	Сыровотка			
15.	особые отметки	нет. Голова с/р			

Запись акта о смерти. № 2 16

1.	Фамилия	Гацук		
2	Имя	Параска 3.	отчество	Федорова
4.	Пол. жинка	5. национальность	Украинка.	
6.	Время смерти.	6 числа июня м-ца 1944 г.		
7.	Возраст.	исполнилось 55 лет.		
8	Год занятий службы	не служила.		
9	Где работала, название предприятия, учреждения средств существования.	Работала в Пилявскому к-ну „Пролетарч.		
9.	Где постоянно проживала.	с. Пилява Олмерского р-ну Житевской области.		
10.	Причина смерти.	сильной тифо.		
11.	Какие предъявлены взамен документы.	нет	—	
12.	Номер паспорта и военного билета, кем и когда выдан, отдел куда он сдан.	Паспорт не выдан и военного билета небуло.		
13.	Фамилия и адрес заявителя.	Уховский Тихон Федорович с. Пилява Олмерского р-ну Житевской обл.		
14.	Подпись заявителя.	Уховский		
15.	Особые отметки.	нет ничего.		

Голова с/р Чекун секретарь

Запись акта о смерти № 3.

16 — 146

1.	Фамилия	Сировотка
2.	Имя	Елена 3 (тридцать) Прудкова
4.	Пол. Жинко	Национальность Украинка
6.	Время смерти.	Зарезана лютыми в 1944 году
7.	Возраст.	исполнилось 16 лет.
8.	Род занятий службы	не служила
	Где работала, названия предприятия учреждения средств существования.	Работала в колхозе им „Пролетарий.
9.	Где постоянно проживала	с. Пилява Вышгородского р-на Киевской области.
10.	Причины смерти	сильной тяф.
11.	Какие предзвания врачебной документами.	нет —
12.	Номер паспорта военного билета, длинного и справка о том куда он сдан.	Паспорт невыдан и военного билета небыло.
13	Фамилия и адрес заявителя	Сировотка Федора Степановича с. Пилява Вышгородского р-на.
14.	Подпись заявителя.	за Дворну
15.	Особые отличия.	нет никого.

Голова с/р. Ивасюк

Секретар. [illegible]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16-5

"5" число травня месяц 1944 г. (Второй экземпляр)

1	Фамилия	Денік			
2	Имя	Прокіп	Отчество	Антонович	
4	Пол		5 Национальность	українець	
6	Время смерти	5 числа травня месяца 194 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года ____ месяцев и ____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ____ числа ____ ____ месяца — года			
8	а) Род занятий службы умершего или другой источник средств существования	Колгоспник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колгосп Перше травня с. Диана			
	Где постоянно проживал умерший	Город ____ Селение Диана Улица ____	Район Диморського Область (край) Київської Дом ____		

Улиця

127 ув

10	Причина смерти	бід тиф
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, овидетели	—
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ренік Катерина Мароковна
14	Подпись заявителя	Ренік
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

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

128

Запись акта о смерти № 2

3 числа травня месяца

16-5

62

Фамилия Дубовіз

имя Артем отчество Семенович

пол 5 национальность Українец.

126

Время смерти 3. числа травня месяца 1944 год.

Возраст

Род занятий службы умер.

колгоспник.

Где работал назва или предприятия умер.

колгосп „Перше травня" с. Рихта

Где постоянно проживал умерший

Город

Селение Рихта

Улица

район Димерського району область край Київської об.

Дом.

1188

Прийнята справ. біг міну

Фамилия или адрес заявителя Дуборіз Федора с. Ріжки

Подпись заявителя Дуборіз

Зав бюро загс. Делопроизводитель.

129 6 3

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3 16-5

(Первый экземпляр)

3 числа травня м. 1944 г.

1	Фамилия	Бураг			204
2	Имя	Парвета	3 Отчество	Петровна	189
4	Пол	5 Национальность		Українка	
6	Время смерти	3 числа ~~числа~~ травня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года ___ месяцев и ___ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года			
8	а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования)	Колгоспник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колгосп „Перше травня" с. Рогата			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ___ Селение Рогата Улица ___	Район Дніпровського району Область (край) Київської обл. Дом ___		

1296

10	Причина смерти	від тиф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	—
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гальченко Мотра Петровна с. Виноти
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.

Зав. бюро ЗАГС *Делопроизводитель*

Народний Комісар Внутрішніх Дел 130

Запис акта о смерті №16.

16

Фамилия имя пол умершого	Рудуха Ліда Женський	отчество Федоровна національність Українка 39
	10 числа жовтня місяць 1944 року исполнилось 5 месяцев 3 дня народження. умершая до 5 м. включить дополнительно когда родилось 15 марта місяць 1944 року	
8 занятия службы умершого или друг.		
9 Где постоянно проживал умершого	с. Рудка Димерського р. Київська обл	
10 причина смерти	от болезни инфекционные	
11 когда произведено	нет	
12 номер погребальной		
13 фамилия имя адрес заявителя	с. Рудка Димерського р-ну Київської об. Рудуха Нина	
14 подпись заявителя		
15 особые отметки	УЗН № 163392	№ 35 дата

Голова с/р. Рудуха

секретарь Копаги Копагівська

PRESCRIBED SERVICING RECORD

All entries to be made by organization personnel.

Speedometer Reading	Total Hours	Service Performed

PRESCRIBED SERVICING RECORD

All entries to be made by organization personnel.

Speedometer Reading	Total Hours	Service Performed

VEHICLE HISTORY RECORD

All entries to be made by ordnance personnel.

Date	History

1. Что называется [illegible]	1341	1. Дисциплинарный [illegible]
2. Кем [illegible]		[illegible]
3. Какие [illegible]		[illegible]
4. Какие [illegible]		[illegible]
5. Какие [illegible]		[illegible]
6. Что называется [illegible]		[illegible]
7. [illegible]		[illegible]
8. [illegible]		[illegible]
9. [illegible]		[illegible]

Стурлис

FIELD SERVICE MODIFICATION RECORD

All entries to be made by ordnance personnel before release from shop.

Date	Work Order No.	Remarks
10-6-39	*G38-W39*	
10-15-39		*Bolts used on gudgeon guides instead of rivets. Authority O.O.123/456.*

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			

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			

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 ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2/113

" число Января 194 4 г. (Первый экземпляр)

Фамилия	Романенко				
Имя	Мария	3	Отчество	Павловна	
Пол	Муж.	5	Национальность	Украинец	
Время смерти	14 числа Января месяца 194 4 года				
Возраст	Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года				
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	в семейном хозяйстве				
Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе				
Постоянно проживающий	Город _____ Район В Дубенский Селение Чернин Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____				

135 р6

	Причина смерти	По старости
1	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
2	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Романенко Оверко Павлович. с. Чернин в. Дубеканского 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 Тимощенко *Делопроизводитель*

136

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССС

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3 114

„22" число января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Приходько			
2	Имя	Марья	3	Отчество	Костиновна
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. 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-Дубечанский Селение Чернин Область (край) Киевская Улица _____ Дом _____			

136 н

Причина смерти	Туберкулез
Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
Фамилия, имя и адрес заявителя	Босий Орина Костиновна с. Чернин В-Дубеканского 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 Вишнев *Делопроизводитель*

Акт Смерти № 63
100
137

з Лютого	Мартинов
Галицкій	Мартинова
Ирина	
Бекиев.	Ирик
Розиева	Сельский Совет Фаму
Абдуллаев	с. Сельский Совет Фаму
Ишмаева Сейдаметова	без Смерти
Ахмедова	Неизвестно
Ибрагимова	Неизвестно
Сейдаметова	Весной
	Ахмедов

Акт смерті № 8 25/II

138 112 64

Невойт Кайра Іванівна
1884 року народження.
В селі Завалівка В-Дубенського
В-К-ні ім. 8-го Березня
Восьмеме лютого
нашого
Невойт Митрофан Іванович
Секретар

р. лютого м. 49 25/II
вище імя та по
ові умершого
ілько років
проживав
рацював
на смерті
документ
ще імя та по батьку
заявителя.
Гонова с/р

Акт смерті № 1.

87/139
85

омер 3/III-44 р.	
извище ім'я та по-батькові	Пикуза Радион Новикович
кільки років.	70 років
е проживав	в с. Чернині В. Оуденської р-ни Київской области
Де працював	працював в колгоспі
Причини смерті	Похилий віком
які документи	акт смерті
Прізвище ім'я та по-батькові заявника	Попай Дуня Радионова

Голова с/в (Ящук) секретар с/в.

Акт сліпці № 8 95 по 66

Прізвище імя та по батькові Учителя	Чеприн Іван Мусійович
Сімьи років	9 років
Де вчився	
Чим занятий батько	Освітність Грамотний
Прізвище імя та по батькові і адреса заявника	Чеприн Мусій Кирилович село Лебедівка В. Дубечненського р-ну Київська Область.

Секретар

Заявник Чеприн

Акт смерті. № 9 88 41

смерт. 5/III-44 р.	Однокопитний Михайло Петрович
звище ім'я та батькові	
ьки років	один місяць.
проживає	в с. Чернині в. Дубгатського р-на Київської обл.
професія	—
чини смерті	тіф.
документи	—
вище ім'я та ькові заявника	Однокопито Дуня Игнатовна с 1916 р. народжен

Староста с/в / Вн. секретар с/р. Арш-

„Вперед" № 3, 10 червня (28 травня) 1906 р.

Акт смерті № 10. помер 8/III-44 р.

Прізвище імя та по батькові	однокопилиб Михайло Трохимов 89 68
Скілько років	три місяці
Де проживав	в селі Чернині В. Дуб. р-на Київської обл.
Де працював	—
Причина смерті	Кашлюк
Як довершений	—
Прізвище імя та по-батькові залишка	Однокопила Галина Настирьна.

голова с/в / Грищенко / 18/ XII 46 р.

143 90 ДК

АКТ вільної № 117 помер 9/III-44 р.

Прізвище ім'я та по-батькові	Романенко Григорій Лукич
Скільки років	1937 р. народився
Де працював	в. с. Чернігівці
Де проживав	в с. Чернігівці
Причина смерті	Воспаленіє легких
Які документи	—
Прізвище ім'я та батькові заявника	Романенко Галя Митрофанівна с. Чернігівці
Голова с/в	секретар с/в

134 (т. XXX)

Акт смерті №2	помер 18/III-44 р.
Прізвище імя та по-батькові	Кошева Степанида Кирилова
Скільки років	70 років.
Де проживав	в с. Чрнині В. Дубечанської р-на
Де проживав	с. Чрнин.
Причина смерті	похилий віком
Які документи	–
Прізвище імя та по-батькові заявника	Нагорний Іван Овромович.
Волова с/В	секретар с/В

91

144

20

або двома буквами. Такі звіти про склад їх партійних органі-
зацій були б хорошим перевірним матеріалом. (Заперечення, що вони
безпідставне. Рахуючи дві букви (літ.) цифр

Акт смерті	Померла 17/III-1921 145
Прізвище ім'я та по-батькові	Кожемяко Таля Йовишова
Скілько років	55 років 92
Де працював	в с. Черкині
Де проживав	в с. Черкині
Причина смерті	тіфом померла
Які документи	
Прізвище ім'я та по-батькові заявника	Кожемяко Федот Іванович
Голова с/в	секретар с/в Арищ

Смерті	помер 26.3.44р.
Прізвище імя та по-батькові	Удовенко Василь
Скілько років	17 років
Де працював	с. Чернин
Де проживав	с. Чернин в. Дубчанський р-н. Київско обл.
Причина смерті	Самоубійство
Які документи	—
Прізвище імя та по-батькові заявника	~~Прощенко Андрій~~ Федюк Тарасович
Чиновник ЦВ	секретар ЦВ

Акт смерті	№ 15 помер 26.3.44р.
прізвище імя та по батькові	Однокопилий Василь Іванович
скілько років	17 років.
де працював	с. Черлин в. Дубгацького р-на
де проживав	с. Черлин.
Причина смерті	Самоубійство.
які документи	—
прізвище імя та батькові заявника	Гриценко Марія Володимирівна.
повіт. суд	секретар суд

Акт смерті №16	помершої 148 94/74
Прізвище ім'я та по-батькові	Лещенко Лука Никифоров.
Скільки років	70 років
Де проживав	с. Чорнин.
Де проживав	в. Дубечонский р-н. с. Чорнин.
Причина смерті	тіф
Які документи	
Прізвище ім'я та по-батькові заявника	Лещенко Устя Борисов.
Слова с/в	секретар с/р

Запись акта о смерти. № 17

Баглай

145 75 111

Фамилия			
Имя	Данило	Отчество	Ничипоров.
Пол.	мужский	Национальность	Украинец.
Время смерти	13-17- апреля	1944 года.	
Возраст.	Исполнилось 60 год.		
Занятие (профессия) данного или другой истории трудовой существовавшей в момент смерти, название предприятия учреждения колхоза и т. д.	Колхозник		
Где постоянно проживал умерший	Колхоз им „Колос"		
	Село Црнин В. Дубечанский р-н. Киевской обл.		

Причина смерти 1949 г.	тифом		
Какие предъявлены документы о смерти кем и когда выданы имеются ли свидетельства	—	—	
Номер паспорта и военного билета умершего откуда когда выдан.	—	—	
Причина? имя и адрес заявителя	Багдай Данилович	Варга	с. Черним. пр. Киевска обл.
Подпись заявителя	Багдай		
Особые отметки			
Председатель с/совета			(Неси)
секретарь с/совета			(Лещенко)

Запись акта о смерти № 19.

108

Фамилия	Левонт
Имя	Пауса
Пол.	женщина украинка.
Время смерти	16-й апреля 1944 года.
Возраст.	с 1874 год рождения.
Место занятия (службы) прежнего или других почему средств.	с. Чернин В. Дубенского р-н.
Место работы, название предприятия, учреждения, колхоз и т. д.	Колхоз им. „Шевченко"
Где постоянно проживал или учился.	Село Чернин В. Дубенского р-н. Киевской обл.

10. Личные приметы [illegible]

11. Какие предъявлены в личные документы о смерти когда и кем выданы —

12. Номер паспорта и военного билета умершего и служеб. отпуска куда и когда оно выдано. —

13. Фамилия имя и адрес заявителя — Невойт Иовик село Черниш в Дубечанский р-н.

Подпись заявителя — Невойт.

14. Особые отметки —

Председатель сельсовета

секретарь совета

Запись акта о смерти № 28.

169

Фамилия	Невоит
Имя	Параска
пол	женщина — национальность украинка
Время смерти	16 IV апреля 1944 года
Возраст	с 1874 год рождения
8. Род занятий (служба) умершего или другие источники средств.	Колхоз им „Шевченко"
9 Где работал название предприятия	Село Чрнин В. Дубровицкий р-н к-з Шевченко
Где постоянно проживал умерший	Село Чрнин В. Дубровицкий р-н. Ровенска обл.

10	Время выдачи	тридцать конц
11	какие предъявлены в качестве документов о личности или когда выданы за каким №	—
12	Номер паспорта и военного билета уволенного и справка откуда и когда они выданы.	—
13	Фамилия имя и адрес завотдела	Невойт Иосиф село Черн. р. Ду на киевской г.
14	Подпись завотдела	Невойт Иосиф
15	Особые отметки	—

Председатель завотдела Невойт

секретарь завотдела

Запись акта о смерти № 78. 152

1 Фамилия	Багай		
2 Имя	Данило	Отчество	Ничипоров
3 Пол	мужский	Национальность	Украинец
4 Время смерти	13.IV - апреля 1944 года.		
7 Возраст	60 лет исполнилось.		
8 Где работал (служил) умерший или чем занят в момент смерти (профессия, должность)	Колхозник		
9 Место работы, профессия умершего (полное название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.)	Колхоз им „Колос"		
10 Где постоянно проживал умерший	Село Черняи В. Дубечанский р-н. Киевска обл.		

152 р.

Тихром. помер.

Богай Варка Даниловна
село Чернин В. Дубенский р-н Киевской обл.

Богай.

Председатель с/совета
Секретарь с/совета

(Несин).
(Лещенко).

Запись акта о смерти № 22. 1396

Месяц	№ путевых листов	Марки машин	Часов работы: ВСЕГО	В том числе: чистой работы в наряде	по ремонту	повр. мех. оплата	непроизв. простой	Пройдено километров: ВСЕГО	в т. ч. с прицепом	установ. технич. скорость	Выполнено т/км в порядке постан. СНК от 8/II—41 г. № 212	Перевезено т, Категор. груза: 1	2	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
20 г.				Женщина										

Дата смерти 20.IV-44 року Апрель.

Адрес проживания с 1922 года.

Место службы или занятия Колхозник

Место работы или предприятие с. Ерчики Р. Дубровский р-н Киевской обл. х-з. Шевченко

Место постоянного жительства с. Ерчики Р. Дубровского р-н. Киевской обл.

Таксировщик

Расчет проверен. Бухгалтер

Транжелдориздата. Зак. 21262

Причина смерти тифом померла?

Форма №

Домашнее имя и адрес Заявителя

РАСЧЕТНАЯ КАРТОЧКА

ты шофера Пухан

с. Црник в Дубенском

раб. № _____

за _____ месяц 194__ г.

Киевск. обл.

Часов работы					Пройдено километров			Выполнено т/км в порядке постан. СНК от 8/II—41 г. № 212	Перевезено т				РАСЧЕ МЕСЯЧНО ЗАРАБОТК
	В том числе								Категор. груза				
СЕГО	чистой работы в наряде	по ремонту	повремен. оплата	непроизв. простой	ВСЕГО	в т. ч. с прицепом	установ. технич. скорость		1	2	3	—	
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
													1. За проше[illegible] километраж
													2. За п[illegible] ные грузо[illegible] р.
													3. Повремен[illegible] р
													4. Доплаты работу с при[illegible] р
													5. То же, н[illegible] свале
													6. За ча[illegible]
													7. За ло[illegible] и закл[illegible] время

Подпись заявителя Пухан

Председатель с/совета Ивах

Бухгалтер с/совета [illegible]

76 154
38
81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Федора	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті	„26“ числа квітня місяця 1944 р.			
7	Вік 36 років	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця „Колос“			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп „Колос“			
	Де постійно жив померлий	Місто ——— район В. Дубечанський село Бурми область Київська вулиця ——— буд. № ———			

159/6

10	Причина смерті	міф.
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	Романенко Петро Петрович.
14	Підпис заявника	Романенко.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для штампа.

Народный Комиссариат внутренних дел СССР.

Отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 28.

Фамилия	Лещенко.		
Имя	Санько	Отчество	Лукич.
Пол. мужск.	Национальность	Украинец.	
Время смерти	12-й числа апреля	месяца 1944 года	
Возраст	Исполнилось лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился число месяц год.		
Год занятий (службы) умершего или другой источник средств. существования.	Колхозник.		
Где работал название предприятия учрежд. колхоза и т. д.	Село Чорнин В. Дубечанский р-н. Колхоз им „Шевченко".		
Где постоянно проживал умерший	Село Чорнин В. Дубечанский р-н. Киевская обл.		

Причина смерти	№ 1 тыф. 185 у
Имеется ли свидетельство о смерти и когда выдано и кем выдано	—
Номер постановления Совета о регистрации акта гражданского состояния	—
Фамилия, имя и адрес заявителя	Пещенко Таня Анисовна
Подпись заявителя	Пещенко Таня Анисовна село Чернин В. Дубечанский р-н Киевской обл.
Особые отметки	

Председатель сельсовета — / Иванов /

Секретарь с/совета — / Пещенко /

Акт смерті № 80	померла 160 80
Прізвище ім'я та по-батькові:	Лещенко Лука Никифорова 84
Скільки років	70 років.
Де проживав	с. Чернин.
Де проживав	Р. Дубенського р-но с. Чернин.
Причина смерті	тіф
Які документи	
Прізвище ім'я та по-батькові заявника	Лещенко Устя Борисова.
Голова с/р	Арештар с/р

81 образец 1941 85

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

1 число мая месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гандаренко			
2	Имя	Михайло	3	Отчество	Онуфрійович
4	Пол	Чоловік	5	Национальность	Українець
6	Время смерти	1 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст 58	Исполнилось 58 лет. Для детей моложе одного года ——— месяцев и ——— дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 1 числа мая месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	колгоспник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	с. Чернеча В. Дубен р-н. Кам. Колм.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город ——— Район В. Дубен. р-н. Селение Чернеча Область (край) Ивановска. Улица ——— Дом ———			

157 ж

10	Причина смерти	миф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	—
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	[illegible]
14	Подпись заявителя	[illegible]
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

Делопроизводитель

Запис акта о смерті	№ 18
Прізвище імя та по батькові померлої	Романенко Мелаха Юхимова
Скілько років	60 років
Де працював	с. Терни
Де помер	В Дубечанському р-ну Київської обл. с. Терни
Причина смерті	від старости
Хто доручився	Доручився син
Прізвище імя та по батькові	Романенко Микола
Записав	Сарнацький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„13" числа листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданчило		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Данилова
4	Стать	жіноча	5	Національність Українка
6	Час смерті	„——" числа листопада місяця 194—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 Київська вулиця —— буд. № ——		

1896

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

*) 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

83 160

87

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	Узовенко		
2	Ім'я	Петро	3	По батькові Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті	„15“ числа листопада місяця 1944 р.		
7	Вік 6 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 ——— село ——— область ——— вулиця ——— буд. № ———		

160/6

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

*) 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

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 + 118 зв + 1 вн.оп = 279

У справі підшито і пронумеровано 160 (сто шістдесят) аркушів

у т. ч. літерні аркуші

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису 1 (один)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Зворотні аркуші -	1–14, 16–44, 46–51, 62, 68–123, 127–129, 131–136, 149–155, 157, 159–118
На сканування. 11.11.2022	Лесненко О.В.
Шірєєва 23.11.22	
На сканування -	

(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

23.11 2022 року

Відскановано 294 файли
30.03.23. Гунько Р.Р.