

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Справа №	3067
Опис №	1
Фонд №	P-5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	P-5634
Опис №	1
Справа №	3067

**Відділ реєстрації актів цивільного стану
Васильківського районного управління юстиції
Київської області**

**КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1942 РІК**

РОЗПОЧАТО: 07 СІЧНЯ 1942 РОКУ

ЗАКІНЧЕНО: 05 ЖОВТНЯ 1942 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 131

ЗМІСТ КНИГИ

I

№	Найменування сільських та селищних рад	Номера записів з № по №	Відсутні записи №№ __	Номера аркушів
1	с. Глеваха	1-14		1-14
2	с. Гвоздів	1-10		15-24
3	с. Барахти	10	1-9	25
4	с. Діброва	5	1-4	26
5	с. Здорівка	101, 113-114, 126, 128, 134, 153	1-100, 102-112, 115-125, 127, 129-133, 135-152	27-33
6	с. Западінка	21-30, 64, 100	1-20, 31-63, 65-99	34-43
7	с. Дзвінкове	106	1-105	44-46
8	с. Кодаки	1-20		47-66
9	с. Крушинка	1-3		67-69
10	с. М. Солтанівка	1, 3-24	2	70-92
11	с. Мархалівка	1-7, 11-15	8-10	93-104
12	с. Путрівка	4-7	1-3	105-108
13	с. Плесецьке	139	1-138	109
14	с. Пінчуки	1-20		110-110
15	с. Руликів	1, 10-12	2-9	111-114
16	с. Рославичі	1-15		115-127
17	с. Яцьки	1		128
18	с. Застугна	13, 103, 129	1-12, 14-102, 104-128	129-131

c. Fevaxa

1a

1051

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

область
район
сільрада
міськрада
числа

м.ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище		Бабчук	
Ім'я	Катерина	По батькові	Димитрівна
Вік	3	Національність	Українська
Час смерті	15 числа лютого місяця 1937 р.		
Вік	Минуло 36 років		
	Рік народження _____ числа _____ місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) _____ На утриманні		
Вияття (спеціальність, саджа, ремесло, яку роботу виконує)	Дом. господар.		
Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та інші)	Дом. господар.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Червоний Ваньків	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	36	місяців	
13	Причина смерті	Втрата свідомості внаслідок			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та кем, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та зважні заходи і інші.)				
16	Прізвище і адрес заявника	Бадрук Хант Сидоров.			
17	Підпис заявника	Бадрук			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються милою собі, на-утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Міловод М. С.

1062

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

1065

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Київськ область
Васильк район
Глеваєвска сільрада
міськрада

11 Лютого
числа

42 р.
м-ця 19

(перший примірник)

1	Прізвище	Колонеский	
2	Ім'я	Карп	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	10 числа Лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 52 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 1889 р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Хлібороб	
		Дом. господар.	

216

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шевага</u> Район <u>Васильківський</u> селище область <u>АРСР</u> <u>обл. Вінницьк.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>морок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	— 1. —
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— . . . —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Шевага Шербина Маршала Парф</u>
17	Підпис заявника	<u>Шербин</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

107³

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Васильківський район
Звенигородська сільрада
Київська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 числа лютого

м.ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Меллер	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Знаковна
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українець
6	Час смерті	27 лютого місяця 1937 р.	
7	Вік	Минуло 4 роки	
		Рік народження 1937 р. 12/11	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дитина	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	На утриманні батьків.	

328

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто село <i>Глева</i> район <i>Васильск. р-ну</i> селище _____ область <i>Київська обл.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>4</i> місяців _____
13	Причина смерті	<i>М карлату</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Глеба Васильск. р-ну</i>
17	Підпис заявника	<i>Глеба</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

4/158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Хмельська область
Валківський район
Хмельська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21.12.1942

м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкаренко	
2	Ім'я Дмитро	3	По батькові Купрішов
4	Стать Чолов.	5	Національність Українець
6	Час смерті	19 числа 1942 року місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 22 роки Рік народження 20. Вересня 1919 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дом. господар.	
10	Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	— . —	

426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шевча</u> Район <u>Васильків</u> селище область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	_____ " _____
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Півень Іван Леонтів</u>
17	Підпис заявника	<u>Півень</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляхов М. Ш. -

1095

Київська область
Васильківський район
Київська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 лютого

м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцетко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Амвросієвна
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українська
6	Час смерті	25 числа лютого місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 17 років 11 місяців 42 днів	
	Рік народження	1925 року лютого місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Діагност	
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та назва)	— . —	

576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глеваха</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>12</u>
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Глеваха Іванію Миколайовича</u>	
17	Підпис заявника	<u>Іванко</u>	

* Якішо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються особою осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Ціловод М. М. М.

1106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Київська область
Васильків район
Звенигородська сільрада
міськрада

19 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Фришмановна
4	Стать Жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	13 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло... років Рік народження 13 числа Березня місяця 1926 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні батьків.	
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та назва)	— . — .	

616

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Шеваче</i> селище	Район <i>Важко-Кіровоградський</i> область <i>Кіровоградська обл.</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>14</i> років	
13	Причина смерті	<i>Інфаркт серця</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	—	
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудченко Ганна Іванівна С. Шеваче</i>	
17	Підпис заявника	<i>За Невідомим</i>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються тільки тоді, як утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис *М. П.*

1118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Кіровоградська область
Вашківський район
Зіньківська сільрада
міськрада

27 числа Березня м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трикодько	
2	Імя	3	По батькові
	Марія		Савовіта
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українська
6	Час смерті	25 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 45 років	
		Рік народження 1897 числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив із кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дом. господар.	
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та назва)	---	

716

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Шевега</u> <u>Вінницька</u> обл. <u>р. Київ. об.</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Отруєння їз мафці</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Шевега</u> <u>Мригородська</u> <u>Нагірницька</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Шевега</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис МШ

1128

Кіровоградська область
Васильківський район
Сивасовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

29 Березня

м-ця 1973

(перший примірник)

1	Прізвище	Дузьметко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимішвіч
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	29 числа Березня місяця 1973 р.		
7	Вік	Минуло 47 років 1895 р. Рік народження 47 числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кваліфікація		
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та назва)	С. Шевчук		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Севастополь</u> селище <u>Кримське</u> область <u>Кримська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Діагноз неможливо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сивак</u> <u>Бондар</u> <u>Микола</u> <u>Мед.</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Сивак</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Щоловод М. Сивак

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Челварь</u> селище	Район <u>Вашиленск.</u> область <u>Кировск.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 3 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Віт старості</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____ " _____	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	_____ " _____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Селеста Михайлова Ігнатовича, Чермер.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Нелестелеста.</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються міоло себе на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Щоловод М. М. М.

114/10
173

Кіровоградська область
Вашківський район
Зіньківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 числа 1942 р.

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тівець	
2	Ім'я	Вашиль	3 По батькові
4	Стать	Чол.	5 Національність
6	Час смерті	7 числа Січня 1942 р.	Українець
7	Вік	Минуло 1 місяць 2 дні	Рік народження 7 числа 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Директор	
10	Місце роботи (піл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	— . —	

1026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шевар</u> Район <u>Ваштан</u> <u>Кост-Сох</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1. місяць</u>
13	Причина смерті	<u>Грипу.</u>
14	Які лікарські документи про смерть представлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	_____
15	Особливі позначення (причини невовчасної реєстрації та ужиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Шевар, М. Вені Матрї Карія.</u>
17	Підпис заявника	<u>КІВЕН</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод МВ

11/15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 числа Травня м-ця 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лотоцька	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Національність
6	Час смерті	15 числа Травня	місяця 1932 р.
7	Вік	Минуло 70 років	Рік народження _____ числа _____ місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дом. господарке	
10	Місце роботи (різ підприємства, колегіуму і т. д. та назва)		

Хмельницька область
Валківський район
Хмельницька міськрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Севастополь</u> селище <u>Кіровоградська</u>	область <u>Кіровоградська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Поруш серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	_____	
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	_____	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Севастополь Лугоцька Вера Іванівна</u>	
17	Підпис заявника	_____	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються особою осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляховий

М. П.

1192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Васильків район
Київська сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа травня

42 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ситир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Тимішівна
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті	41 рік числа місяця 22 травня 1942	
7	Вік	Минуло 41 рік Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгосп	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. і назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ільвежа</u> Район <u>Менський</u> область <u>РСР Рів. р.</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) живе померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>41</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	_____
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>с. Ільвежа Сітків Зіньке Михайл</u>
17	Підпис ваявника	<u>Я. Коваленко</u> <u>Зіньке</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Щодо Т. П.

117B

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Київська область
Васильків район
Певосвянка сільрада
міськрада

24 числа Тривія

м-ця 193⁴² р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терман</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чол.</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24 числа Тривія</u> місяця 193 ⁴² р.	
7	Вік	Минуло <u>26</u> років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоба _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u>	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	— — —	

136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Шибарів Рівненської області Рівненська обл
12	Скільки років (місяців, до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	6
13	Причина смерті	Туберкульоз легень	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	—	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Шибарів Верман Миколайович	
17	Підпис заявника	Верман Миколайович	

*1) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються особою, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Шибарів М. Г.

11814

Київська область
Васильків район
Севастопольська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

у Серотині

м.ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бадрук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вірило		Семетовий
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті	19 числа липня 1942 р.	
7	Вік	Минуло	Рік народження
	33	33	1909
		числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошги іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мідироб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С. Севаст., Васильків р-н	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шевар</u> <u>Великорецька</u> <u>Полтавська</u> селище <u>область</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Морок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	_____
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сагрук</u> Вас <u>Ариана</u> <u>Жан</u> <u>с.Шевар</u>
17	Підпис заявника	<u>Сагрук</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Підопис Між

14a

с. Гвоздів

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комманденто	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Олександра
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
	Час смерті	11 числа того ж місяця 1942 р.	
	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 7 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
a)	Рід занять (служб) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні матері	
b)	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні матері	
	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Троїць	Вашкивський, Київська

1596

10	Причина смерті	місце народи (швидка допомога)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Компанченко Харитина Софіїв, Комашин Стекла Нестішкова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Бездопомоглих
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Гвоздь Компанченко Гайдиця Гавлова
14	Підпис заявника	Компанченко
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

Гавлова

196
155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 числа Березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коломиць			
2	Ім'я	Яно	3	По батькові	Василь
4	Стать	чоловіч	5	Національність	українець
6	Час смерті	5 числа Березня місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Працював у Гвоздівській громаді ам борат.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Працював у Гвоздівській громаді.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Васильківський	
		село	область	Київська	
		вулиця	буд. №		

16 жб

10	Причина смерті	Хворів туберкульозом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Коломійчук Федора Федорівна Терещенко Галина Максимівна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерті ЗБ № 71144 Зданий у в'язницю управління
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коломійчук Одарна Іванівна
14	Підпис заявника	КОЛОМІЙЧУК
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Коломійчук

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 числа Березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мільміченко</u>	
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Березня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік <u>49</u>	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с-господарство</u> <u>Тлоздівецька громада</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тлоздів</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Тлоздів</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Хворів туберкульозом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Досягана від Мубенської поліклініки Гарашенко Михайло Федоров Оприщенко Роман Федоров Баленко Володимир Осипович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справна прокладена визволенної справ № 1934
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сіменовича Анна Сахарова
14	Підпис заявника	за / Сімович
15	Особливі позначки	Паспорт і військовий білет заминимі в союзах.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашин

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа березня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Майвченко</u>	
2	Ім'я <u>Олеся</u>	3	По батькові <u>Тордієвич</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>16</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>6</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тавриз</u> район <u>Вашиківський</u> село <u>Кибівка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

1896

10	Причина смерті	Гнильця хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Коваленко Муха Манарів
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	Мейстерченко Борис Архипів
15	Особливі позначки	П. П. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Борис

10

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 числа Березня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Знов		Терзівний
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Клібород	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Шоветівська громада	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Шовет	Васильківський
			Київська

1946

10	Причина смерті	Безпричинно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Бойко Федос Федосов Жуковський Федор Федосов
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ДБ 055459
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бойко Микола Іванович
14	Підпис заявника	Бойко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бойко

20

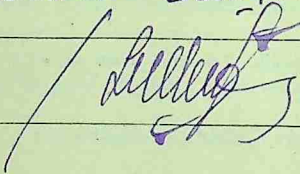
159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 числа червня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андорешко</u>	
2	Ім'я <u>Тарасена</u>	3	По батькові <u>Зинькова</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>72</u>	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні зятів.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на утриманні зятів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> село <u>Львів</u> вулиця _____	район <u>Ващенківський</u> область <u>Київська</u> буд. № _____

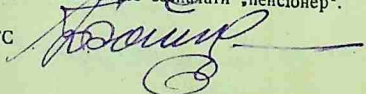
10	Причина смерті	пожилий вік
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не має
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 30 № 200501
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чубенко Сасця Тимонова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



21

160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

3 числа липня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томашук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Тимшович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
6	Час смерті	9 числа липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	5 1/2 місяці		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Каптришанні Бессівки	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.п.)	Гвоздівська Управа	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		Гвоздов	Васильківського Київська
		вулиця _____	буд. № _____

#22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 числа Шовтима м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чорнобровченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Горезь		Сименів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	7 числа Шовтима місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	С-го мотозарядно	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гвоздівська громада	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
	вулиця	буд. №	
		Гвоздь	Васильківський Київська

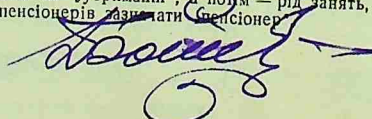
10	Причина смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт ЭО № 700413
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горобей Карло Фредов
14	Підпис заявника	Горобей
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



10303

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 числа Методова м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чубенко</u>	
2	Ім'я <u>Корнелі</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>червня</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>С. по господарству</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Т. Воздівська громада</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Валківський</u> село <u>Т. Воздів</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

2376

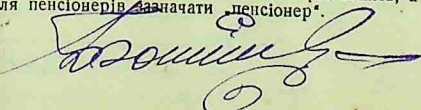
10	Причина смерті	отримався
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає за військовим актом про отримання
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нацномері 70 № 710, 802
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чубенко Мухера Михайловича
14	Підпис заявника	за Мухера
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



2424

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23. числа Листопада м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терещенко</u>	
2	Ім'я <u>Галина</u>	3	По батькові <u>Мусієва</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20.</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с-го емозарей во</u> <u>Гвоздівська громада</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гвоздів</u> село <u>—</u> вулиця <u>—</u>	район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u> буд. № <u>—</u>

2476

10	Причина смерті	Хвороба туберкульозом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не має
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт ДД № 700418
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Терещенко Федосія Іванова
14	Підпис заявника	Терещенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Терещенко

24a

с. Таракми

Горжани

25 96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

25 числа Серпня

м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мігурін	
2	Ім'я	3	По батькові - Везиризаров і з прилота
	Стать	5	Національність не відома
	Час смерті	23 числа Серпня місяця 1942 р.	
	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Серпня місяця 1939 року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Неповнолітний	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Неповнолітний	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Горжани

Васильківський
Київська

буд. №

25/8

10	Причина смерті	<i>Ствердження у вигляді мозкового облого</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Довідка видана Васильківського мінарспен 25.8.1942р.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Журавенко Андрій Прохорович с. Баранівка Васильківського р-ну</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро *М. П. Кішкін*
Діловод *С. М. Шоломашко*

25^a

C. Didrova

убюва

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1009

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 числа *січня* м-ця 1942р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Доубрава</i>	
<i>Владімир</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
<i>голова</i>	5	Національність <i>гех</i>
смерті	„25” числа <i>січня</i> місяця 1942р.	
д занять (служби) мерлого, або інше герело засобів існування*)	<i>Бухгалтер</i>	
працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Київський державний будинок № 5</i>	
постійно жив по-рлий	Місто <i>Київ</i> район _____ село _____ область _____ вулиця <i>Дмиїревська</i> буд. № <i>65</i>	

2676

10	Причина смерті	<i>раптово від нападу серцевої діяльності</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>справля лікарського лікаря.</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Паспорт № 657 263.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Бодорав - Ковалівка.</i>
14	Підпис заявника	<i>Бодорав Ковалівка</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

26a

©. Згоривка

Згоривка
26a

24/40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРОР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101 ✓

15 числа Сергійчука м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жоваленко	
	Евдошук	3	По батькові Пантешмонович
	Моловick	5	Національність Українець
	смерті 13/III 42	" 13 " числа Сергійчука місяця 1942 р.	
	6 років	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	д занять (служби) мерлого, або інше зерело засобів існування*)	На утриманні	
	працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не працював	
	постійно жив по-рлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Від старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли-видані, за яким номером.—Свідки	Акт про смерть затверджений Начальником Василівської Територіальної комісії від 15/VII-1949р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 549191
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваленко Пилип Євдокимів с. Здоровка Василівського р-на
14	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Коваленко*
 Діловод *Коваленко*

102/98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113 ✓

21 числа Вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Деревицько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитро		Кондратович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті	19 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа Зубовича місяця 1941 року.	
	19 років		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повідомлений	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не повідомлений	
9	Де постійно жив померлий	Місто село В. Здоровець вулиця	район Василівський область Київська буд. №

10	Причина смерті	Загальною смертю
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акти за підписом Голови мед. В. Здорова та свідків: Підписаний Петро Володимирів, Фізіолог Борис Василь і Державно Іванко Романів за ствердженням Начальника Васильків укр. поліції
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повномощні
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Державно Кондрат Даниїл с. в. Здорова Васильківського р-на
14	Підпис заявника	Державно
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро

Діловод

1023

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114 ✓

21 числа Вересня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деревицько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Аніа		Кондратовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	19 числа Вересня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	5 років і більше		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Утриманець	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Утриманець	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №
		в. Здоровце	Васильківський

2976

10	Причина смерті	<i>Загальною легенів</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Акти до підписом голови есаа в. Згоровца та свідків: Медільскій Пятро Волдубаєвський, Горах Василь і Дербинско Іванко Романович затверджені. Магальником Василь, упр. поліції</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Не встановити</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Дербинско Гондрат Іванович с. в. Згоровца Васильківського р-на</i>
14	Підпис заявника	<i>Дербин</i>
15	Особливі позначки	<hr/>

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



Зав. бюро *Василь*
 Діловод *Шошов*

30 ~~180~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

„ 1 „ числа Жовтня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Фрілько</u>	
2	Ім'я <u>Нада</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>1</u> „ числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік <u>16 років</u>	Минуло <u>16</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів: Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Допомога господарство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>В. Дзюровка</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

3076

10	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 1/х 1942р. за підписом лікаря Конашовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не мала
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Брідко Федора Даниловича с. Згородка на Васильківському р-ні
14	Підпис заявника	Не пізнаю за місцем проживання Брідко Ф.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро

Діловод

Здоровка

31 ~~931~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *128* ✓

" *3* " числа *Жовтня* м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вілімо</i>		
2	Ім'я <i>Галина</i>	3	По батькові <i>Лубкова</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті	<i>2</i> числа <i>Жовтня</i> місяця 1942 р.		
7	Вік <i>3 роки</i>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Не повідомити</i>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т.ін.)	<i>Не повідомити</i>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Здоровка</i>	район <i>Василівський</i>	
		сел. <i>Клибська</i>	область <i>Київська</i>	
		вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Від дестерсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видано Васильцівською лікарнею з/х Чар. за підписом лікаря Коносовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рущака Наталія Васильовна м. Васильків Мокровський завуа. буд. Ч. 11
14	Підпис заявника	Рущак Н.Р.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature in red ink

32 932

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134 ✓

20 числа Зловити м-ця 1942 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вовченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Анатолій</u> <u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Чоловік</u> <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1942 р.		
7	Вік	<u>29</u> років. Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1940</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не повідомити</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Не повідомити</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Здоровка</u> <u>Васильківський</u>
		село	область	<u>Хмельницька</u>
		вулиця		буд. № _____

3276

10	Причина смерті	Від туберкульозного запалення мозкових оболонок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською міськ. мед. частиною від 24.9.42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	неповнолітний
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зовсімко Василь Антонів с. Здорівка Васильківського р-на
14	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро *[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

33

10089

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153 ✓

20 числа Листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свіденко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Тригорович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	20 числа Листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа Вересня місяця 1941 року.	
	1 рік 6 міс.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітній	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повнолітній	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	Василівський
		вулиця	Хмельська
			буд. №

3376

10	Причина смерті	Від запаленої мозків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акт за підписом свідків: Голова села Здоровля Тимоненко Федор Тимонич; Секретар села Філімо Федорича Омелюков та Фом. Філімо Тимон Тимонич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітні
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Філімо Григорій Дмитрів с. Здоровля Васильківського р-на.
14	Підпис заявника	Філімо.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро *Філімо*
 Діловод *Філімо*

33a

р. Западника

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 21

прізвище

Мітін

ім'я

Яковлісна

по-батькові

на про одержання

ри

сць реєстрації

Зонадін

Росквітін

Клибасна

26 Вересня 1947

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 21

Гр.

Лео Біло

прізвище

Улітіа Яковлісна

ім'я по батькові

Помер(ла)

26 Вересня одна тисяча дев'яносто

рописом 1 цифрою рік, число і міс.

своїм особам дружок

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1947 р. 26/9 місяця дня

зроблений відповідний запис. 26/9 1947

Місце смерті

місто, селище Зонада р-п Росквітін
обл. Київська

Вік і причина смерті

43 ро. від інфаркту мієкардіуму

Зав. бюро метрики

СН

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 22.

Кудівицький

прізвище

Василь

ім'я

Васильович

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто _____
селище _____

Район _____

Область _____

25 Вересня 1942р.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4 000

35 4836
Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 22.

Гр. _____

прізвище

Васильович
Василь
ім'я по батькові

Помер(ла) _____

24 Вересня 1942р одна тисяча двісті
прописом і цифрою рік, число і міс.

Літосні совок друкаря

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942р. 25/9 місяця дня

зроблений відповідний запис. 24/9-1942г

Місце смерті _____

місто, селище _____

Знобудин р-н Васильків
обл. Київська

Вік і причина смерті 5 місяців від востановлення

Заб. Бюро метрик

Слр

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№

23

Радимко

прізвище

Віктор Василь

ім'я

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги

Місце реєстрації

місто
селище

Золотинки

Район

Василів

Область

Київська

19 "Советской" 1942

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

36 29 88
88
Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 23

Гр.

прізвище

ім'я по батькові

Радимко

Віктор Василь

Помер(ла)

16/2/1942р одна тисяча дев'ятсот
прописом і цифрами рік, число і міс.

сорок другого року що в книзі записів актів
громадянського стану про смерть за 1942р. 19 місяця дня

зроблений відповідний запис. 19/2/1942р

Місце смерті

місто, селище

Золотинки р-н Василів
Київська

Вік і причина смерті

29 Буберкулез

Зав. Бюро метрик

Ом

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 24

Клименко

прізвище

Микола

ім'я

Мусівіч

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто

Золотий

селище

Район

Васильків

Область

Київська

19 жовтня 194р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 24

Гр.

прізвище

Клименко
Микола Мусівіч

ім'я по батькові

Помер(ла) 15/10/1942р одна тисяча дев'ятсот
прописом і цифрами рік, число і міс.

Сорок дванадцять про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942р 19 місяця дня

зроблений відповідний запис. 19/10/1942р

Місце смерті

місто, селище

Золотий р-н Васильків

обл.

Вік і причина смерті

Зростає від востанньої

Зав. Бюро метрак

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 25

Корюк

прізвище

Микола

ім'я

Яковівич

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги

Місце реєстрації

місто

Золотий

селище

Район

Васильків

Область

Київська

7 Миколаївська 194р.

Васильків, друкарня. Зам. 144—4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 25

Гр.

прізвище

Корюк
Микола Яковівич

ім'я по батькові

Помер(ла) 2/кі 42 одна тисяча сімсотом
прописом 1 цифрами рік, число і дн.

Сорок дружок

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942 р. 2/кі місяця дня

зроблений відповідний запис. 7/кі 1942

Місце смерті

місто, селище

Золотий
Васильківський район
обл.

Вік і причина смерті 30/літ 1942

Зав. Бюро метрик

Сма

38
№ 25
30

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 26

Бітасюк

прізвище

Антоніна

ім'я

Половська

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто _____
селище _____

Район _____

Область _____

17 листопада 1948

Васильків, друкарня. Зам 144-4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 26

Гр. _____

прізвище

Антоніна Павлівна

ім'я по батькові

Помер(ла)

Бітасюк у вітнісній сорочці дру-
гого року 17 листопада 1948
про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1948 р. 17/11 місяця дня

зроблений відповідний запис. 17/11/1948

Місце смерті _____

місто селище _____ р-н _____

Вік і причина смерті _____

6 років. від очей

Зав. Бюро метрик _____

Смр

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 27

Поєрусівська

прізвище

Ліна

ім'я

Корнієвна

по-батькові

Розписка про одержання

Теприщин.

№ книги

Місце реєстрації

місто селище

Золотий міст

Район

Васильків

Область

Київська

27 листопада 1943.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 27

Гр.

Поєрусівська

прізвище

Тонда Корнієвна

ім'я по батькові

Помер(ла)

14/хі листопада 1943 року

пріписом і у вісім років, число і міс.

сорок другого року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1943 року

зроблений відповідний запис.

27/хі 1943.

Місце смерті

місто, селище

Золотий міст Васильківська обл. Київська

Вік і причина смерті

28 р. востаннє з б/рідним

Зав. Бюро метрик

Степ

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 28
Григорівський
прізвище
Микола
ім'я
Григорович
по батькові

Розписна про одержання

виризу

№ книги _____

Місце реєстрації

місто Золотий
селище _____

Район Васильківський

Область Київська

5 грудня 1947.

Васильків, друкарня. Зам 144—4.000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 28

Гр.

Григорівський
прізвище
Микола Григорович
ім'я по батькові

Помер(ла)

Григорівського
прізвищем і цифрами рік, число і міс.

другого року про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1947 р. 11 місяця дня

зроблений відповідний запис. 11/11/1947

Місце смерті

місто Золотий р-н Васильківський
селище Ковалівка обл. Київська

Вік і причина смерті

13/11/1947

Заб. Бюро метрик

Смр

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 29

Лавибник

прізвище

Василь

ім'я

Григорівна

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги

Місце реєстрації

місто
селище

Знаменка

Район

Василів

Область

Київська

6 грудня 1942

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 29

Гр.

Лавибник

прізвище

Василь Григорівна

ім'я по батькові

Помер(ла)

Григорівна Василь Григорівна
прописом і цифрами рік, число і міс.

сорок другого року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942 р. 6 / XII / місяця дня

зроблений відповідний запис. 6 / XII / 1942

Місце смерті

місто

Знаменка

р-н

Київська обл. Київська

Вік і причина смерті

16 / XI / 1942 р.

Зав. Бюро метрик

СМР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОСВІДКА

про смерть

№ 30.

Лідиубна

прізвище

Євдокія

ім'я

Босмерова

по-батькові

Розписка про одержання

№ книги _____

Місце реєстрації

місто _____
селище _____

Золотинка

Район _____

Васильків

Область _____

Київська

10 грудня 1942р.

Васильків, друкарня. Зам. 144-4 000

Відділ Актів Громадянського Стану

Посвідка про смерть № 30.

Гр. _____

Лідиубна

прізвище

Євдокія Босмерова

ім'я по батькові

Помер(ла) _____

Крудицька Євдокія дів. т.соп

прописом 1 цифрою рік, число і міс.

Сорок другого року

про що в книзі записів актів

громадянського стану про смерть за 1942 р. 10 квіт. місяця дня

зроблений відповідний запис. 10 квіт. 1942р.

Місце смерті _____

місто, селище _____

Золотинка Васильків

р-н _____

обл. Київська

Вік і причина смерті _____

67 років Ліз Босмерова

Зав. Бюро метрик _____

Стор

43 36 44 3 8

44 4 296 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

числа Травня м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я

Вовченко

Григорій

3

По батькові Миколаєвич

Під батьком Чоловік

5

Національність Українець

Дата смерті 11/5 42

11 числа Травня місяця 1942 р.

Вік 38

Минуло 38 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

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

Сторож

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

Васильківське М. С. М.

постійно жив по-
ерлий

Місто Вл. Западницьке район Васильківський
село _____ область Київська
вулиця _____ буд. № _____

4436

10	Причина смерті	<i>Зупозного запалення легенів</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	<i>Довідка Васильківської лікарні від 12/IV 1942р.</i>
12	Номер паспорта і в'їздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Паспорт Д.О № 529279.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Андрієвський Генес Михайлів м. Васильків Лунопарської 9</i>
14	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
15	Особливі позначки	<i>[Handwritten notes and signatures]</i>

... осіб, помісний утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити як „утримані“, а потім — рід занять „а в п. місце роботи осіб, що утриманці якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

[Handwritten notes and signatures]
 27/IV 42
[Signature]

45-59078

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

6 числа Серпня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Торисов</u>	
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Торисович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті <u>5/III 42</u>		<u>5</u> числа <u>Серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>18 років</u>	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Шорник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Щир артиль Інвалідів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Валодичка</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Від туберкульоза легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Посвідка видана Васильцівського райм. на 5/III 42р за підписом лікаря Ющенка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Відно словесного зобов'язу зр. Вовчице Михайло Івановича що проживає в с. надихає поштовий паспорт з губців.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вовчице Михайло Іванович с. Западці Васильцівського р-на
14	Підпис заявника	Вовчице
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро

Діловод

М. П. Шовбу
 М. П. Шовбу

45a

с. Дзвинкове

46 / 1045 / Р

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

числа Вересня _____ м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звніше	<u>Власенко</u>	
<u>Дашіро</u>	3	По батькові <u>Прокопович</u>
<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
ерті	<u>31</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1942 р.	
<u>13 років.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
д занять (служби) мерлого, або інше дело засобів існу- вання*)	<u>Не повнолітній</u>	
де працював (назва дприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.)	<u>Не повнолітній</u>	
постійно жив по- мерлий	Місто <u>Дубовецька</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Житомирська</u> вулиця _____ буд. № _____	

4696

10	Причина смерті	Загальний мозковий обломок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка вченого Васильківського лікарств № 3. 9. 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повнолітній
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Роваленко Павло Іванів село Дубицька Васильківського р-ону
14	Підпис заявника	<hr/>
15	Особливі позначки	Роваленко

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 "в" п. а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. 6 — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.



Зав. бюро *Матриси*

Діловод

Шошмарко

М. М. М. М.

46a

с. Жодаки

Кодрак

47 ~~6118~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 числа січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коссема</u>		
	м'я	3	По батькові	<u>Симонович</u>
	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
	Час смерті	<u>20</u> числа <u>січня</u> місяця 1942 р.		
	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.		
	1) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>був на утриманні матері</u>		
	5) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>був на утриманні</u>		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодрак</u>	район <u>Василівський</u>	
		село <u>Кодрак</u>	область <u>Київська</u>	
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>	

4796

10	Причина смерті	Невідомо
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	документів не було.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коджеша Варка б. Кодакси
14	Підпис заявника	за неписс. розр. Ртєтє
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



48249

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коломієнко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Мотря Яковівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>9</u> ” числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>до хатня господарка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в. Кодаки, Васильківського р-ну</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ вулиця _____	район <u>Васильківський</u>	область <u>Київська</u>
			буд. № _____	

4876

10	Причина смерті	Хвороба на сепсис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Будлакко Яким Матович Зіжманко Беман Іркович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Пашпорт берія 90 № 655075
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Селеніска Андрій Максимович б. Кодаки, Введенівського р-ну
14	Підпис заявника	Селеніска
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ариц

49/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„16“ числа лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савчук</u>	
2	Ім'я <u>Валентин</u> 3	По батькові	<u>Антонович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козаки</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

4996

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

50/67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„11“ числа березня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савчук</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>моксійович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>9</u> “ числа <u>березня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>08</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>березня</u> місяця <u>—</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>—</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодакен</u>	район <u>Васильківський</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця <u>—</u>	буд. № <u>—</u>	

15096

10	Причина смерті	Невідомо
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Нема Дитан Савустьян Либк. - " - Троцький Фед.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нема
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савчук Пріска Федоровна с. Кодаки
14	Підпис заявника	Савчук
15	Особливі позначки	

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

57 ~~615~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"14" числа березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стедюк</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Яковлівна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>12</u> " числа <u>березня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На утриманні батьків</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	" "	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Лодатськ</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

32-6-83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„19“ числа травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Степаненко</u>	
2	Ім'я <u>Танна</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>травня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяць <u>8</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>25</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1912</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на утриманні матері</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодакси</u> район <u>Квасилівськ.</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Невідомо
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	Степаненко Осена Лук'яновича в. Кодаки, Васильківськ. р-ну
14	Підпис заявника	Степаненко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

53 ~~684~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„1“ числа червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дімема</u>		
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>28</u> “ числа <u>травня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>6</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>в. Кодаків Васильківського р-ну</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Кодаки</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

8336

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

54 ~~6-8~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„1“ числа червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Котсана</u>		
2	Ім'я <u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Василювич</u>	
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність <u>українська</u>	
6	Час смерті	„ <u>29</u> “ числа <u>травня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>12</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на утриманні батьків</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козаки</u>	район <u>Василівський</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця		буд. №

5496

10	Причина смерті	<i>убито голубковою снарядом</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>[Blank]</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>[Blank]</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Колеснича Варвара Іванівна с. Козарки</i>
14	Підпис заявника	<i>За неписми. Розп. Н. Дришук</i>
15	Особливі позначки	<i>[Blank]</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

55 ~~10~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2 числа серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоранко</u>		
2	Ім'я <u>Роман</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік <u>90</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні сина</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>в. Кодаки</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаки</u>	район <u>Васильківський</u>	область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____	

86 189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	<u>Візан</u>		
2	Ім'я <u>Петро</u>	3	По батькові <u>Димитрович</u>	
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність <u>українська</u>	
6	Час смерті	„ 12 „ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні батьків.</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Котели</u>	район <u>Василівський</u>	
		село	область <u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	<i>Затриманий слідство</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Візан Дмитро Кузьмич в. Кодаки, Васильківського р-ну</i>
14	Підпис заявника	<i>Візан</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

57 / 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№ 11 а числа першого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Власенко</u>	
2	Ім'я <u>Мдана</u>	3	По батькові <u>Андрійовича</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	№ <u>16</u> числа <u>першого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на утриманні матері</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодани</u>	район <u>Васильківський</u>
		село	область <u>Київська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<i>Запалений мозок</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Власенко Ганна Кудимовна с. Козаки, Васильківського р-ну</i>
14	Підпис заявника	<i>Власенко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

58 ~~70~~

✓

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 числа серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дитман</u>	
2	Ім'я <u>Маса</u>	3	По батькові <u>Андрійовича</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на утриманні батьків</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>с. Кодаки</u> район <u>Володимирівський</u> село <u>Кіївська</u> область <u>Кіївська</u> вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловед

59 700

?

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 ✓

25 числа червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Козмісько</u>		
2	Ім'я <u>Тамара</u>	3	По батькові <u>Панасовна</u>	
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік <u>5 р.</u>	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>на утриманні батьків</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козаки</u>	район <u>Великобузький</u>	село <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____	

5976

10	Причина смерті	Від дисперсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка від Васильківської райлікарні від 23/6-42р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корнієнко Федір Михайлович с. Родани, Васильківського р-ну
14	Підпис заявника	Корнієнц
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

60 ~~784~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 5 » числа серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вмедлюк</u>	
2	Ім'я <u>Паласюк</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>5</u> » числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хлібоуборство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Козачен</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Козачен</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Козачен</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

созр

10	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Стедмон Прохор Михайлович с. Кузаків, Васильківського р-ону</i>
14	Підпис заявника	<i>Стедмон</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

61 X 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 ✓

„ 9 » числа вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригоренко</u>	
2	Ім'я <u>Петро</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>7</u> » числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>На утриманні матері.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодакш</u> район <u>Васильківський</u> село <u> </u> область <u>Київська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>	

10	Причина смерті	<i>Затисний легелів</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тригоренко Іван Якович с. Модаки, Васильківського р-ну.</i>
14	Підпис заявника	<i>Тригоренко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

607503

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 ✓

99 а числа вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Степаненко</u>	
2	Ім'я <u>Тараска</u>	3	По батькові <u>Кондратовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Кліборобство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>б. Кодакми</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодакми</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Кодакми</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	раке меланома
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 злані	ЗО № 547550
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Віталайдишко Тетяна Павлівна в. Кодаки
14	Підпис заявника	Тетяна
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

63 ~~764~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 ✓

„26“ числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савчук</u>	
2	Ім'я <u>Явдога</u>	3	По батькові <u>Захаровна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>25</u> “ числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Хлібоаробство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>с. Кодаки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаки</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

6376

10	Причина смерті	<i>пожилий вік</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13.	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Савчук Іван Леонідович с. Подарки, Васильківського р-ну</i>
14	Підпис заявника	<i>Іван Савчук</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *А. Д.*

64 ~~4768~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 V

№ 1 ° числа шестопата м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Четенко</u>	
2	Ім'я <u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	" <u>29</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>7</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Слідробітство</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кодаки</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

6476

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

65 24 68

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	Трима	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
			Тавришів
4	Стать	чолв.	5 Національність
			українець
6	Час смерті	10 числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 1 місяць 9 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа лютого місяця 1942 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кідахи	Василків
			Київська

6096

10	Причина смерті	<i>додотермит</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>[Blank]</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>[Blank]</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Тришча Іванко Васильович с. Кідачів</i>
14	Підпис заявника	<i>Тришча</i>
15	Особливі позначки	<i>[Blank]</i>

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

66 ~~84~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 ✓

7 числа Трудна м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Проценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитро		Каземикович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	7 числа Листопада місяця 1942р.	
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*)	На утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	-	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кадани	Важьківський Київська

6616

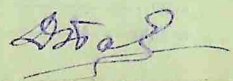
10	Причина смерті	Запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	-
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Проценка Тамара Петрівна
14	Підпис заявника	Проценка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

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



66a

с. Круцинка

67 108

14
15
120
" числа Грудня м-ця 1932 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Баричька</u>	
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час	<u>9^{го}</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>32</u> р.
7	Вік	Минуло <u>10.9ш.</u> років Рік народження <u>30.</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чим займається і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>свого батька.</u>
9	Спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує	<u>В сільському господарстві.</u>
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. та назва)	<u>Спол. господарство № 41.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Крушинка</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Канцер.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видачі. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Діагн.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та важкі заходи і інш.)	<u>В зв'язку з важкою не свідчасно зареєстровано.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заручковий Іван Іванович</u> <u>В. Крушинка, Радивильський зуп.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Заруч</u>		

* Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Штамп

В. Швабунт

~~10/10~~

Київська область
Васильківський район
Крушинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 " числа грудня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павлошенко	
2	Ім'я	Акиліно	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	8 числа грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 20 років Рік народження 25 числа лютого місяця 1922 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

6916

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кривинка</u> Район <u> </u> селище <u> </u> область <u> </u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> місяців <u>2</u> <u>місяці</u>	
13	Причина смерті	<u>Нинішнє хворіє</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Кривинка</u> <u>Пархоменка Гвен Овдін.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Г. Овдін</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

В. П. Овдін

69 40

102/9

Київська область

Васильківський район

Крушинівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 числа грудня м.ц.р. 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іванович	
2	Ім'я	Людмила	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	11 числа грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження 25 числа травня місяця 1925 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Крушинський район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	4	днів
13	Причина смерті	Дитяча хвороба		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	С. Крушинський Пархоменко Жан Ов.		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

В. Завід. бюро ЗАГС

Шлюссід [Підпис]

69a

с. М. Солтанівка

М. Саїтан

30 ~~11/21~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„3” числа ^{лютого} ~~січня~~ м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Касіренко</i>	
2	Володими́р	3	По батькові <i>Олександрович</i>
3	Кий	5	Національність <i>Українець</i>
4	ас смерті	„ <u>2</u> ” числа <i>лютого</i> місяця 194 <u>2</u> р.	
5	к <u>2</u>	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <i>лютого</i> місяця <u>1910</u> року.	
6	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Утримання</i>	
7	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>с/</i>	
8	постійно жив перлий	Місто <u>Васильківський</u> район <u>Васильківський</u> село <u>М. Саїтанська</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>Своргетъ</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Шабельської Волинська : Вона Терешко</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>2</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Кастренко Омелян с М Сауданька</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *А. Р. Мит*

4 ~~11~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Штурша</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Марія Омелівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті <u>1</u>	<u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>хазяїн господарки</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>у себе дома</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Басилівський</u> село <u>Маслаївка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

7/26

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	Митурма Іван Федорович с. М. Савацьке
14	Підпис заявника	<i>Митурма І.</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Аку*

72 / ~~113~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 - числа лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Копица</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Іванови</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>20</u> - числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Утримання</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто: _____ район <u>Васильківський</u> село <u>М.Салтанова</u> область <u>Кіровоградська</u> вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

73 ~~119~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 - числа Березня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шульга</u>	
2	Ім'я <u>Ортіс</u>	3	По батькові <u>Зінкович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті <u>2/III-42</u>	„ <u>3</u> - числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік <u>54</u>	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

4376

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	Шульга Іван Олексійович С. М - Салтанівка
14	Підпис заявника	Шульга Іван
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

74 ~~145~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

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

15 ~~115~~ 9/6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

21 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Летська		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті	21 числа Березня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця 1940 року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	
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	Ленський Іван М-Салтанівка
14	Підпис заявника	М. Ленський
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лубчик

76-116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Катійка	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Чол.	5 Національність
6	Час смерті	22 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колегоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район буд. №
		вулиця	
		М. Салтанівка	Василь к. Вовкв. Київська

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	Волошина Марія Дмитрівна
14	Підпис заявника	Волошина
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

Дубан

1148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

26 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вовк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Дмитрович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті	26 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	робітник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Київ К. П. В. РЗ. Спосад	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____
		М-Салтанівка	Васильківський район Київська область

77/6

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дурбан

78 118

~~118~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

27 числа Березня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Станкевич	
2	Ім'я	Федот	3 По батькові Терентієвич
4	Стать	Чол.	5 Національність українець
6	Час смерті	27 числа Березня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в колгоспі ім. Кудряшова М-Салтан	
9	Де постійно жив померлий	Місто М-Салтанівка район Васильківський село область Київська вулиця _____ буд. № _____	

2886

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вудіан

79
~~119~~ 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 числа Квітня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Штурма</u>	
2	Ім'я <u>Іва</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>колгоспник</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>М. Салтаївка</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Кілівська</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

4926

10	Причина смерті	Хворі сті (параситован)
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	Штурма Марія Миколаївна
14	Підпис заявника	За неграмоту Якименко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

80 120 ~~8X~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 числа Квітня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мономаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Армола		Семенович
4	Стать	5	Національність
	чуж		українець
6	Час смерті	24 числа Квітня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колг. ім. Куйбишева С. М. Світлицька	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		М-Світлицька	Васильківський Київська

10	Причина смерті	Хвороба почек і печені
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	ЖИ № 731299 Зрештою 24/11/41, до сім'ї утриманця
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Томомаренко Настя
14	Підпис заявника	Томомаренко Настя
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дубрак

81 121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 числа Квітня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Піроожкова</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Василівна</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло <u>17</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Колгоспниця</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Колгосп ім. Куйбишева</u> <u>Село М-Салтанівна</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>М-Салтанівна</u> район <u>Васильківського</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

8126

10	Причина смерті	Хворієть (Вогнянніє мозгов)
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	Кірошеків Василь
14	Підпис заявника	[Підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

122 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

29 числа Квітня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гриценко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Павлів
4	Стать	м	5 Національність українць
6	Час смерті	29 числа Квітня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто М-Салтанівна район Васильківського	село Кіївська область буд. №

10	Причина смерті	тваринна (застрелений мисливцем)
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	Триченко Павло
14	Підпис заявника	<i>Триченко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Вригін*
 Діловод *Дубош*

83/23 ~~24~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8. числа Листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

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

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор
М. С. Сиву

24 124 15
85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

« 13 » числа Листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Триценко.</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Ганович.</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	„ <u>12</u> „ числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>М. Селище</u> район <u>Васильківський</u> село <u>Київський</u> область <u>Київський</u> вулиця _____ буд. № _____		

3. 8476

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Шибань

85 125 66
 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище	<u>Теруков</u>		
2	Ім'я	<u>Алей</u>	3	По батькові <u>Дмитров.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Російська</u>
6	Час смерті	„ <u>10.</u> числа <u>Серпня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>М. Саштанова</u> район <u>Васильківський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____		

8576

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мешенко

86 / 26 X
88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

8 числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Там	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	8 числа жовтня місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. 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	М. Васильківська	район	Васильківський
		село		область	Київська
		вулиця		буд. №	

8626
10 Причина смерті

Запалення мозківні оболонки.

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

Володимир Венко Кат. с. М. Салтанівка)
Вос. р-у.

14

Підпис заявника

Венко

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Микола Венко

87 / 127 / 68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРОР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 2 „ числа Лисецького м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дорошенко				
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Никифоровна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська	
6	Час смерті	„ 1 „ числа Лисецького місяця, 1942 р.				
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.				
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)					
	б) Де працював (назва підприємства, установи, коблгоспу і т.ін.)					
9	Де постійно жив померлий	Місто	село	вулиця	район	буд. №
		село	Велика		Василівський	
			район		район	

8726

10	Причина смерті	Ситарів
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	Паспорт № 739403.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	А. Шустер
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Войтанич
Машерин

886

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мисин

129

XO

XO

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„ 18 „ числа Лютого м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наталья		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	жінки		Українка
6	Час смерті	„ 16 „ числа Лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	84 роки		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	
		М. Савченко	
		Василишин	

8916

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Водітєв*
 Діловод *Місін*

90130 X

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

5 числа Березня м-ця 1943 р. (перший примірник)

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

М. Салтановка Васильківський район

9026

10	Причина смерті	<i>Кровоточивий порок серця</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>№ 094939.</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Куц Леонід</i>
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>

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

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

91 ~~131~~ ~~12~~
92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

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

1	Прізвище	<u>Каванець.</u>		
2	Ім'я <u>Маруся</u>	3	По батькові <u>Михайлова.</u>	
4	Стать <u>жінк.</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ <u>23.</u> „ числа <u>Квітня</u> м-ся 194 <u>3.</u> р.		
7	Вік <u>7 1/2 місяці</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>село М.Валіданька.</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область _____	
		вулиця _____	буд. № _____	

916

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. С. Шендерович

213273
92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

16 числа травня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бришовець		
2	Ім'я	3	По батькові	Димитров
4	Стать	5	Національність	Україна
6	Час смерті	15 числа травня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____	буд. № _____

9226

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



92a

с. Марханівка

93 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

1194

Маршасівська
Сільуправа
Васильківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа Велик м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лукашешко Варва	
2	Ім'я	3	По батькові
			Вардана
4	Стать	5	Національність
			Українка
6	Час смерті	30 числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні матері	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Холборів.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Маршасівське	Васильківський
			Київська

3336

10	Причина смерті	Засторожа на Кр
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	Лукашук Осипа Павло
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

94 x 25 95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Морханівська
Списуєва
Вашинська
18 числа 1942 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шовченко	
2	Ім'я	Волод	3 По батькові
4	Стать	Вол	5 Національність
6	Час смерті	25 числа 1942 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*)	Моцарини батька	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Власник Возничарів	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

13436

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

85 12/1946

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Маршалівська
книжкарня
Восениківського р-ну
18 числа 1946 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

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

9548

10	Причина смерті	Заворотня на череві та
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	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Кирило Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

96 ~~1291~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану *14*

*Маршанівська
Сільупрова
Васильківського р-ну*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа Віснє м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гордієнко</i>		
2	Ім'я <i>Васильова</i>	3	По батькові	<i>Михова</i>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Віснє</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік <i>34</i>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Хлібороб</i>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>У своєму Воєнграді</i>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	<i>Васильківська</i>	
		село <i>Маршанівка</i> область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Міграція війни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Не має
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Почепяк Андрій Петрович
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	Не має

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

97 1288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Маршанівська
сма управа
Васильківського р-ну
25 числа січня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сакіно	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ваша		Васильова
4	Стать	5	Національність
			Укр
6	Час смерті	2 числа серпня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 21 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хліборобство.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в домашньому господарстві	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Маршанівка	Васильків.
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	виг. війни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Не має
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гоголя Іван Іванович
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

98 12999

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Маршківська
Сімонова
Васильківського р-ну
25 числа січня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горділка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Моси		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українська
6	Час смерті	2 числа серпня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	Н.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На українщині Львів	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

9876

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

99 1300

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 17

Маршанівська
Сімейна управа
Васильківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

3 числа Митого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	29 числа січня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьки		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в домашній господарській		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Васильківський
		село	область	Київська
		вулиця	буд. №	

Мархалівка

100 133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

30 числа Квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зиньова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Одара		Карпова
4	Стать	5	Національність
	Жін		укр
6	Час смерті	20 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Живороб.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К.п.с. Мархалівка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			Васили
			Мархалівка

101 134

9/108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 числа жовтня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тодолка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Андрійович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті	15 числа липня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	С. Мархашівка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		Мархашівка	Васильківський район
			Київська область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	вбито
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	Гогола Андрій Миколайович
14	Підпис заявника	Гогола
15	Особливі позначки	розбито середки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

102 135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 21/86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № В

15 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко</u>	
2	Ім'я <u>Вера</u>	3	По батькові <u>Трохимовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>В</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>либодоб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не працює з дитинства</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Васильківський</u> село <u>Мадохальське</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10236

10	Причина смерті	смерть
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	Савченко Іван Федорович с. Мухоморівка
14	Підпис заявника	Савченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

103 136

204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 числа Грудня м-ця 194 2 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Яковина
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	21 числа <u>Грудня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хлібароб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Урош. господарств с. Мархалівці	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Мархалівка</u> область <u>Васильківський</u> вулиця _____ буд. № _____	

10326

10	Причина смерті	пожилий вік
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	в 24 712715
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кубелян Григорія Ірмолайовича
14	Підпис заявника	Кубелян
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

тубоць

104 737

2105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

25 числа з'явля

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дещенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гедор		Кочубайович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	24 числа з'явля місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 5 місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	з'явля	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Васильківський
		село _____ область _____	
		вулиця _____ буд. № _____	

10476

10	Причина смерті	Зоманство
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	Міфрине Вишків
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гашемко Володимир Миколайович
14	Підпис заявника	Гашемко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гашемко

104a

Samuelson Karstén
Tympliva

Дутровка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

80 105. 100.

" 4 " числа Зрудня м-ця 1942 р.

1	Прізвище	Ровалови Галина	
	Батько	3	По батькові Сашкович
		5	Національність Українка
смерті		" 3 "	числа Зрудня місяця 1942 р.
2 роки.		Минуло	років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
д завань (служби) ерлого, або інше дело засобів існу- а*)			
е працював (назва риємства, устано- громгоспу і т. ін.)			
посгійно жив по- мерлий	Місто	район	Васильківський село Душова область Київська вулиця буд. №

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

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

м. п.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 ¹⁰⁶ ~~82~~ ~~100~~

„ 9 “ числа Зрудня м-ця 1942 р.

1	Прізвище	<u>Барозоміно</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Дудревича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>8</u> “ числа <u>Зрудня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадспу і т. ін.)	<u>Догоподзке</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Василівський</u>
		село	область	<u>Київська</u>
		вулиця	буд. №	_____

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

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

м. п.

Зав. бюро метрик

Секретар

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23

„10“ числа Звудня м-ця 1946 р.

1	Прізвище	<u>Тарасович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тимохевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„___“ числа _____ місяця 194 ___ р.		
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, громадського і т. ін.)	<u>Своєстод зрештою.</u> <u>в с.г. в с. Турківці</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Турківка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	<u>Васильківський</u> <u>Київська</u>	

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

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

м. п.

Зав. бюро метрик

Секретар

ржа

Григорьев

Украинцы

Слованы

Телесевке

Не повно и ттс

Не повно и ттс

Рисичаге

Васильевский
Григорьев

Тимощук

109 ~~X 135~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139 ✓

29 числа Грбовиці м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мігденко</i>	
	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Бригоссович</i>
	<i>Моловці</i>	5	Національність <i>Українець</i>
	с смерті	„ <u>28</u> „ числа <u>Грбовиці</u> місяця 1942 р.	
		Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	ід занять (служби) омерлого, або інше жерело засобів існування*)	<i>Не повнолітні</i>	
	де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Не повнолітні</i>	
	постійно жив померлий	Місто <i>Плисцьке</i> район <i>Васильківський</i> село _____ область <i>Київська</i> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Від Дифтерії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка видана Васильківською лікарнею від 29-жовтня 1949р. М. 45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не повідомити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Муденко Федосій Михайлович с. Пеліссуцьке Васильківського р-ну.
14	Підпис заявника	<i>Муденко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро *Муденко*

Діловод *Столичко*

©. Тішукі

109a

1	Резьбеленко	Салла	Нарисовка	Виз	2 года	полуп.
2	Зеленко	Мария	Ферма	Виз	7 мес	полуп.
3	Мерещенко	Ангелина	Андрия	Виз	63р	полуп.
4	Селлар	Олеся	Хантер	Виз	2 года	полуп.
5	Селлар	Лиза	Хантер	Виз	2 года	полуп.
6	Сониненко	Григорий	Хантер	Виз	10 пост	полуп.
7	Резьбеленко	Евгений	Хантер	Виз	1 год	полуп.
8	Селлар	Наталья	Хантер	Виз	11 пост	полуп.
9	Смагина	Татьяна	Хантер	Виз	25 мес	полуп.
10	Селиванов	Лиза	Хантер	Виз	8 пост	полуп.
11	Ханденко	Наталья	Хантер	Виз	2 года	полуп.
12	Зеленко	Мария	Хантер	Виз	38 пост	полуп.
13	Селиванов	Мария	Хантер	Виз	1 пост	полуп.
14	Ментаренко	Юлия	Хантер	Виз	5 мес	полуп.
15	Васильченко	Наталья	Хантер	Виз	2 года	полуп.
16	Селлар	Василий	Хантер	Виз	15 пост	полуп.
17	Михайлова	Михаил	Хантер	3 год		полуп.
18	Селлар	Салла	Хантер	Виз	4 мес	полуп.
19	Витер	Салла	Хантер	Виз	14 пост	полуп.
20	Витер	Антонина	Хантер	Виз	1р 4м	полуп.
21	Волошин	Мария	Хантер	Виз	2 года	полуп.
22	Зеленко	Светлана	Хантер	Виз	15 мес	полуп.
23	Зеленко	Антонина	Хантер	Виз	4 года	полуп.
24	Литвин	Мария	Хантер	Виз	8 пост	полуп.
25	Литвин	Юлия	Хантер	Виз	11 пост	полуп.
26	Селлар	Олеся	Хантер	Виз	3 мес	полуп.
27	Маусенко	Олеся	Хантер	Виз	9 мес	полуп.

110a

С. Румкив

Київської область
Восмицький район
Гушківська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 числа травня, м. ц. 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Короб	
2	м'я	3	По батькові
4	С	5	Національність
мерті		1 числа травня місяця 1942	
померлий свої до існування. сив на кошти особи і кого		Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
тя (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Сім. Гостодарсін	
10 Місце роботи (різ підприємства, когоспду і т. д. та назва)		Р. Фурсиків.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Булики</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	_____	місяців	_____
13	Причина смерті	<i>за попередньої</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва				
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та інші заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коросів Левко Степанович С. Рудинськ.</i>			
17	Підпис заявника				

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київської область
Волинський район
Яценківська сільрада

112 ~~116~~
~~НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР~~
Відділ актів громадянського стану ~~34~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа Трошків м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Согол	
2	Ім'я	2	По батькові
3	Левко	3	Знобтій.
4	Стать	5	Національність
4	Чоловік	5	Українець
6	Час смерті	_____ числа _____ місяця 193 ____ р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) _____ На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Служб. господарств. в. о. м.	
10	Місце роботи (різ підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	С. Фрушків	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Душмань</u> , Район <u>область</u>	Край <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 7 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Затиснену смертю.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Свідки } <u>Король Іван</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гернуца Гремш</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гремш</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шевцов

113 35 148

Київська область
Васильківський район
Душманівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 числа січня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молоченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Савва		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	20 числа січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 46 років Рік народження 1897 числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	<input checked="" type="checkbox"/> мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Перою роботи	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С. Душманів	

11376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	Васильченко ¹⁰ П П		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мухом* Шолод

Київської область
Воскресів район
Воскресівська сільрада
міськрада

114 36 118
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

11 числа Грудня

м.ч. 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сашенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Христина		Михайлівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	11 числа Грудня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

114a

c. Рославли

115 133 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

16 числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Прізвище		<u>Кизагол</u>	
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Кирилович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті		<u>26</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
Вік		Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		<u>Хлібороб громадське господарство с. Рослови Васильківського району</u>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		<u>громадське господарство с. Рослови</u>	
Де постійно жив померлий		Місто <u>Рослови</u> район <u>Васильківський</u>	село <u>Клибська</u> область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

11536

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	Козаков Софія Віхитирова
14	Підпис заявника	Козаков
15	Особливі позначки	

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

М П.

Зав. бюро ЗАГС *Максименко*

Діловод

116 134 120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 числа листопада м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шугай</u>		
2	Ім'я <u>Векла</u>	3	По батькові	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>1</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>підгородка жила на Уйршанці</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>громадське господарство с. Рослови</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рослови</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село	область <u>Київська</u>	
		вулиця	буд. №	

11676

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	Козленко Грицько Зінькович с. Росшівці Васильківський р-н
14	Підпис заявника	<i>Грицько</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Мокшентко*

Діловод

117/135 191

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шугай		
2	Ім'я	3	По батькові	Тавлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	29 числа грудня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воєнобленний		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	мобілізований в більшовачьку армію		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____	вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Мавішова

Діловод

118 136 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 числа лютого

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козменко	
2	Ім'я Люба	3	По батькові Григорівна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	5 числа січня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На цириманні Громадське господарство с. Рошівки	
9	Де постійно жив померлий	Місто Рошівки	район Васильківський село Кувське область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	хвороба на золотушці
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	Козленко Григорій Зіньковий
14	Підпис заявника	<i>Григорій Зіньковий</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Максименко*

Діловод

159 / 137 / 172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 числа лютого м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ширський	
2	Ім'я Андрей	3	По батькові
4	Стать чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті	7 числа жовтня місяця 1941р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — 7 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа грудня місяця 1940 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на циркулярі	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	громадське господарство с. Рославині	
9	Де постійно жив померлий	Місто Рославині район Васильківський	село Сивська область
		вулиця	буд. №

11326

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	Посвідка про народження А № 1083755
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шумько Тамар Андріївна Шумьки Т. А.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. М. Шумько

138-130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 числа лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пучаєнко</u>	
2	Ім'я <u>Надія</u>	3	По батькові <u>Яковче</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року — <u>7</u> місяців <u>11</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1942</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>На утриманні</u> <u>громадське господарство с. Рославки</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рославки</u> район <u>Василівський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

12026

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	Шуцаєнко Яков середьбловий
14	Підпис заявника	<i>Шуцаєнко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Майсменко*

Діловод

139 ~~184~~

X

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 121

14 числа квітня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Восійшанник</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
				<u>Сіейанович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1942</u> року.		
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На цигарині батьків таборів</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Громадське господарство б.в. с. Родовиці к-пу 15 рігів тов. с. Родовиці</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	область
		<u>Родовиці</u>	<u>Васильківський</u>	<u>Київська</u>
		село	вулиця	буд. №

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

122 140 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 числа листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	<u>Уван</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать	<u>голов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На підприємстві</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>громадське господарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ромовичі</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Воли в е н і є
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	Шевченко Орина
14	Підпис заявника	Макашченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

111 123

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 числа листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Штойменко</u>		
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Юанілович</u>	
4	Стать <u>голови</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>гербня</u> місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>-</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>-</u> числа <u>-</u> місяця <u>-</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На підприємстві майєри</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>громадське господарство бученого к-ту 15 кілг тов.лісн</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рослови</u> район <u>Васильківський</u>		
		село <u>Рослови</u> область <u>Київська</u>		
		вулиця _____ буд. № _____		

18326

10	Причина смерті	Возраження Легель
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	Новохацька Марія Григорівна с. Доловигі
14	Підпис заявника	Новохацька
15	Особливі позначки	

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

M. II.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

112 134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 числа серпня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сірик</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Уванович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>липня</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На чирмані байків</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>громадське господарство</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рослови</u>	район <u>Васильківський</u>	
		село _____	область <u>Київська</u>	
		вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Юзентієв
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	Сірик Іван Іосифович
14	Підпис заявника	Сірик
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

125 14318

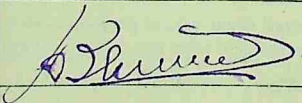
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 2 „ числа серпня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Величко</u>		
2	Ім'я <u>Одара</u>	3	По батькові <u>Ігнатівна</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	„ 11 „ числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>2</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>пайборобка</u>		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Громадське готельно-дзарейське</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Рославині</u>	район <u>Васильківський</u>
		село		область
		вулиця		буд. №

12596.

10	Причина смерті	Гарант 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	Величко Одарка Анїмоновна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

144 136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 числа грудня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жакинъ			
2	Ім'я	Жеміна	3	По батькові	Димитрова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	12 числа листопада місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	заїборства			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	громадське готельярство № 46 с. Рослови			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Рослови	район	Васильків
		село		область	Київська
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	Рок
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	паспорт № 529793 серія 30
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лебидько Андрій Дмитрович
14	Підпис заявника	Лебидько
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

445/138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

31 числа грудня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гейзенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Майн'кічова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1942р.			
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на чирчмані байків			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	громадське господарство № 46 с. Рослови			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Рослови	район	Бавицьків
		село		область	Київська
		вулиця		буд. №	

12426

10	Причина смерті	Відстріляти
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	сирова Васильківська лікарня від 29/II 1942 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тетуренко Михайлі Іванов
14	Підпис заявника	Тетуренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

1270

С. Лизьки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

18 числа квітня м.ця 1942р.

(перший примірник)

Прізвище		Мотомч	
Ім'я	Земля	3	По батькові Савина
Стать		5	Національність Українець
Час смерті		18 числа квітня місяця 1942р.	
Вік	2	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9 Де постійно жив померлий	Місто	район	Великобески
	село	область	Київської
	вулиця	буд. №	

12846

110	Причина смерті	<i>Зупинився вночі</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, кпм і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Моториз Савва Іванів</i>
14	Підпис заявника	<i>Савва</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

125a

С. Застурко

Звениз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

14
129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *129*

« *29* » числа *Січня* _____ м-ця 1942 р. (перший примірник)

імя	<i>Возуля</i>	
Прізвище	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Положення	5	Національність <i>Українець</i>
Вік на день смерті	« <i>27</i> » числа <i>Січня</i> _____ місяця 1942 р.	
Тривалість життя	Минуло <i>79</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
Професія (служби), заняття, ремесло, або інше заняття (включая сільське господарство)	<i>Українець</i>	
Місце проживання (назва підприємства, установи, колективу і т.ін.)		
Місце, де помер	район <i>Вослищівського</i>	
	село <i>Вослище</i>	буд. № _____
	вулиця _____	

остійно жив померлий

10	Причина смерті	Віг старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Акт і відношення Васильківської поліції віг 29 січня 1942 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт виданий Васильківським РОМ от 23/IV 1942 р. 3/1. № ДН № 705741
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Возуля Свирід Іванович с. Заступа Васильківського р-но
14	Підпис заявника	<i>Возуля</i>
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро *Возуля*
Діловод *Шошунко*

142

18

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

22 числа Серпня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чуменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Родор		Кутішов
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	21 числа Серпня місяця 1942 р.	
7	Вік	31 рік	
		Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Родити	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	4 ^о державнір завод.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Василівська	Київська

13026

10	Причина смерті	Нарадані серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідка про смерть видана Васильєв-ським лікарем 20.8.1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт №
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петенко Іван Купрімович с. Заступне
14	Підпис заявника	Петенко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Петенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

5 числа Жовтня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Меділько	
2	Ім'я	Талл	3 По батькові Луцьківка
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	3 числа Жовтня	місяця 1942 р.
7	Вік	4 р.	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не повнолітня	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не повнолітня	
9	Де постійно жив померлий	Місто Заступа	район Василівський
		село	область Київська
		вулиця	буд. №

13126

10	Причина смерті	Діатерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Посвідчення видане Василівського лікарем від 5-го 1942р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ невідомий
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Медієво Іван Федосович с. Заступа Василівського р-но
14	Підпис заявника	[Підпис]
15	Особливі позначки	_____

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

В КНИЗІ АКТОВИХ ЗАПИСІВ ПРО СМЕРТЬ № 176

ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШИТО 131

(СТО ТРИДЦЯТЬ ОДИН) АРКУШ

В.О НАЧАЛЬНИКА ВІДДІЛУ



М.М.ТВЕРДОХЛІБ

