

2
01-12

1946

4-36

В. БАГАЧКА Р/В

Державний архів Полтавської області

40

04
01
P-9726-d

P-9726
19
40

Державний архів Полтавської області

В-Багазанський

найменування

р/в РАГ

органу загсу

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

| |
|---------|
| № _____ |
| № _____ |
| № _____ |

К Н И Г А

реєстрації актів про _____

Смерть

за 1946 рік.

Розпочата "29" січня 1946 р.

Закінчена "25" грудня 1946 р.

Записи актів

з № 2 по № 17

Кількість листів 220

Відсутні записи актів №№ _____

З М І С Т К Н И Г И

| №№ п/п | Найменування районів, міст і сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану | Номери записів з № ___ по № ___ | Відсутні записи №№ _____ | Номери аркушів | Примітка |
|-----------|--|---------------------------------|--------------------------|----------------|----------|
| | | | 1 | 1-16 | |
| 1 | Матяшівська | 2-17 | | 17-29 | |
| 2 | Мостовівщинська | 1-13 | | 30-45 | |
| 3 | Новоселівська | 1-16 | | 46-64 | |
| 4 | Огирівська | 1-19 | | 65-91 | |
| 5 | Остапівська | 1-27 | | 92-102 | |
| 6 | Подільська | 1-11 | | 103-105 | |
| 7 | Попівська | 1-3 | | 106-125 | |
| 8 | Радіонівська | 2-21 | 1 | 126-139 | |
| 9 | Рокитянська | 1-14 | | 140-143 | |
| 10 | Семенівська | 2-5 ✓ | 1 | 144-148 | |
| 11 | Скибівська | 1-5 | | 149-157 | |
| 12 | Степанівська | 1-9 | | 158-163 | |
| 13 | Стефанівська | 1-6 | | 164-175 | |
| 14 | Широкодолинська | 1-12 | | 176-203 | |
| 15 | Устивицька | 1,1-8,8-17,17-21,23-25 | 22 | 204-220 | |
| 16 | Якимівська | 1-17 | | | |

УРСР

№ 18.

Место для
штампа

ОБЛОНАВЧИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ
МАГЯШІВСЬКОЇ
СІМЬСЬКОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Ради Депутатів Труда
Велико-Багачанського району
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29

числа

січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Білобров |
| 2 | Ім'я | Настя |
| 3 | По батькові | Александрівна |
| 4 | Стать | жін. |
| 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті | 28 числа січня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспниця |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | д.п. ім. Євгена С. Маїшівця |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район — область — буд. № |
| | | Магяшівка — Полтавської |
| | | вулиця — буд. № |

| | | |
|---|--|--|
| 0 | Причина смерті | Від отравлення узартею 230м. |
| 1 | Які документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана зоб Устивичкоі болоници 28/II-46р. Зав.б/л. У.Скорикт. |
| 2 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає — ні яких. |
| 3 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Браті - Омишеник Іван Олександрович село Матемівка Ввагеганеном р-нє Болтєвскє об. |
| 4 | Підпис заявника | Омишеник |
| 5 | Особливі позначки | ~ ~ |

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



Зав. бюро ЗАГС *Устивичко*
Діловод *М. Г. Гноу*

УРСР

№ 9.

345

ЗАКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ
Місце штампа МАТЯШІВСЬКОЇ
СЛАВСЬКОЇ
Ради Депутатів Трувицького
Велико-Барацького району
Подільської області

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ ВІДДІЛ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

277

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29

числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Вологов | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Петрівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 28 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 34 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспниця | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п ім Стеліна с. Матюшівка | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місце село вулиця | район область буд. № |
| | | Матюшівка Рум | В. Беганський Подільська — |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Від отравлення угарним газом |
| 11 | Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана Збв. Матяшівським м/п Т. Пшенишном Н.Г. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли були здані | Немає ніяких |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Дядько Омшеник Іван Омшеничович с. Майданівка В'язького р-ну Полісв.об. |
| 14 | Підпис заявника | Омшеник |
| 15 | Особливі позначки | — |

Крім померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманці", а потім — рід занять, а в п. "б" — особливі позначки, на утриманці якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Омшеник
Сімаха

П.

Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян
 22.07.14
 М. Матяшівський район
 М. Матяшівський район
 М. Матяшівський район

№ 20

2478
3

ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
МАТЯШІВСЬКОЇ
штампа СІЛЬСЬКОЇ
Ради Депута по Трушівцях
Велико-Багажівського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | | |
| 2 | Ім'я | Івдоха | 3 | По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 2 числа <u>лютого</u> місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5-років, зазначають додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | домохозяйка | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, коопспу і т. ін.) | с. Майшинівка | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | В - Багажівський | |
| | | село <u>Майшинівка</u> | область _____ | <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ | |

Внесено до Реєстру за № 10/188/4

№ 10/188/4

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | декампенсірованні чорок серця Справка видана зав. Мандицьким н/и Тшетинною Н Е |
| | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | немає ні яких |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | невістка - Овдобенко Ганна Федорівна с. Мандицьке В-Таманської р-н Тамань |
| | Підпис заявника | 34 |
| | Особливі позначки | — за Ім'ям — |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Висоць
Джун

№ 21

315

249

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Медико-законничий комітет
штами МАТЯШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
Ради Депутатів Труляшів
Беліко-Богданського району
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4

4 " числа 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| 1 | Прізвище | 1946 | Гімасак |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Васильовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 25 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 14 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Немає ніяких | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | не працювала | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | В-Богданськ Київ |
| | | село | Матіяшівка |
| | | район | Полтавська |
| | | область | Полтавська |
| | | вулиця | |
| | | | буд. № |

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Причина смерті | діагноз <i>недопоміг</i> 1 и 2 днів |
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана медсестрою Сумченко 22 Майданівського м/н біг 30/15 - 462 |
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає підкид |
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Прізвище, ім'я та адрес заявника | батько — Пилип Василь Андрусівич с. Майданівка в-Баларанський р-н Полтавська область |
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Підпис заявника | <i>Пилип</i> |
| СЕРІЯ АКТІВ ІЗІЛКОВО СТАТУСІЗАЦІЯ | Особливі позначки | (empty) |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пилип
Діловод

ЗАКОНОДАВЧИЙ КОМПІТЕТ
Місце для
штампа
МАЙШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудящих
Велико-Балчанського району

Подільської області
7 числа травня

№ 22
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 250

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 5

7 числа травня 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | Легейда | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Петрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті | 7 числа травня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 87 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. 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 Машиківка к-п Стаїна рітні роботи | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С Машиківка к-п Стаїна рітні роботи | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місце село вулиця | район область буд. № | В-Балчанський Тайявська - |

Внесено до реєстру № 10
13
14

10
13
14

Причина смерті
Віг Старгеського існуючий організа

лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки
справка вицана зав м/и Майднівської
спраги Віг 715-46 р Тимешинов 118

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника
Жінка - Леліга Олена Олександрівна
с. Майднівка в - Галаганський р-н
Голтавська область

Підпис заявника
Леліга

Особливі позначки



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

УДКОНАВЧИЙ КОМПЕТ
МАТЯШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
РАДИ Депутатів Труда
Велико-Бараганського району
Полтавської області

№ 23
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Сень | |
| 2 | Ім'я | Гол. | 3 По батькові Акимонович |
| 4 | Стать | Анадрій | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 9 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к-и Сидіна с Майданівка рітні роботи | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | с Майданівка к-и Сидіна рітні роботи | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Майданівка район В. Бараганський село Майданівка область Томіаська вулиця буд. № | |

Внесено до Реєстраційного реєстру та в Цивільного стану громадян

00 120031388

2.02.4

10 Причина смерті

Віг загального артеріосклерозу

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

Справки видана зав м/ч с Майдяшівка
Тяменинкою № 2 віг 10/5-46 р

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

Не має ніяких

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Син - Сень Микола Акадій-вич
с Майдяшівка 13 - Бакарацький р - н
Полтавська область

14 Підпис заявника

С Е Н Ь

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
Місце для
МАТІШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Труда
Велико-Балачиського району

Полтавської області
13 числа серпня

№ 24 318
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 7

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Марченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Ласця | | Танієлеєвна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | дочка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 4 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа серпня місяця 1941 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | немає ніяких | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |
| | | Х. Мейків | В-Балачиський Полтавська |

10. Причина смерті

оті септицимічної ангіни

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

Справка оті 6/12 ч. 6 р

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

Немає ніяких

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

матин Марченко Марія Яковна + лейтнів
В-Голосинського р-на Потіавської області

14. Підпис заявника

М. П. Марченко

15. Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
М. МАГДЯЛІВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ
Ряди Депутатів Трудового
Колективу-Багаточасового району
Полтавської області

№ 25
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 числа Августу

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Островерха Лео Совета | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Лео Совета | | Даниловича |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін. | | Українська |
| 6 | Час смерті | 6 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 92 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | домохозяйка | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | дома. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Магістратка | Вісесетаньков |
| | | | Толієвська |
| | | | |

10
11
12
13
14
15

Причина смерті

От старости лет.

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

Справки от зоб. м/пункт энту буг.
Г. Сулимине Г.І.

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

немає.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

См. Островерки - Милюк Ан. с. Милуки
В Багатоманку Рату Талішанськ об.

Підпис заявника

Островерки
~ ~

Спеціальні позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ

Место для
МАТРИЦЬСЬКОЇ
штампа
СЛАВЬСЬКО

Ради Депутатів Труляшине
Золото-Багатинського району
Полтавської області

№ 26
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

12 числа

м-ця 194 р.

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище | Ормиченко |
| 2 | Ім'я | Явдоха |
| 3 | По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | Жінка |
| 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті | 10 числа серпня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа березня місяця 1941 року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на изживении батьки |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | нигде. не працює |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Материк район — <u>Золото-Багатинського</u> село — <u>Золото-Багатинського</u> область — <u>Полтавської</u> вулиця — <u>—</u> буд. № — <u>—</u> |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Дз. Мендієв (запалени мозгових оболонок мозку) |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки зт Зав/м/п. вуз. Т. Сулейманов 12/III - 46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Батьки - Омиченко Іван Олекс. • Майданівка В. В. Саганівка при Золотівській об. |
| 14 | Підпис заявника | Омиченко Іван |
| 15 | Особливі позначки | |

Коди померлих утриманець, то в гр. 8 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]

№ 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Місце для
 МА штампів
 СІЛЬСЬКО
 Рада Депутатів Грушівського
 Велико-Балачанського район
 Подкарпатської області

числа _____ м-ця 194__ р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Лейка | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Уванівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | доця | | Українка |
| 6 | Час смерті | 25 числа серпня _____ місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 9 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Учитель. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в Матківській 7-й школі | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Матківка | В. Балачанського |
| | | | Томітського |

351
255
10

Внесено № 00108235866
На № 0814

0 Причина смерті

Ангини

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

Справка от Устивської Болниці
видана 31/III-чл

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

Немає.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Родина Бабунка - Леїка Залена Іванівна
С. Матюківка

14 Підпис заявника

З. Мат.

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

УКРАЇНСЬКИЙ КОМПЕТЕНСЬКИЙ КОМІТЕТ
МАРИЇНІВСЬКОЇ

Место для
свідчення

Район Депутатів Труда
Хмельницького району
Подільської області

№ 28
НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСЬКИЙ КОМІТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Коданський | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Володимир | | Павлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чолов. | | Українець. |
| 6 | Час смерті | 27 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 29 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Навчальний селище | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Дома | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Математика | Воскресинський |
| | | | Хмельницької |

| | | |
|----------------|--|--|
| Відділ № 13 | Причина смерті | От старості ает |
| № 00003599 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Сировке от Математического Мез/п. Выдана 12/IX - 1960 |
| № 00003599 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає жодних |
| № 00003599 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | сип. Кодацкии Дмитро Володимирович с Математика В Валахоніюв р-на |
| № 00003599 | Підпис заявника | Кодацкии |
| № 00003599 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

МІСЦЕВОКВІЧНИЙ КОМІТЕТ
МАТЯШІНСЬКОЇ
ШТАМПОЇ

Місце для
штампа
Громади Депутатів Труляш
Велико-Богачівської району
Полтавської області

№ 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

224
257
12

20. числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|---------|----------------|
| 1 | Прізвище | Коршунів | | |
| 2 | Ім'я | Дієв | 3 | По батькові |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 25 числа вересня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 54 років. Для дітей менш одного року - місяців - днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився - числа - місяця - року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Могоїногіду н/н 443 Кузнець | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Могоїногіду н/н 443. | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | бульвар |
| | | село | область | Білоградського |
| | | вулиця | | Богачівської |
| | | | | буд. № |

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян
№ 100/100/30/1/100
13

Причина смерті

Тарак серце.

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

Немає жодких

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гоголь - Коринюков Антонина Яковлевна

Підпис заявника

Коринюкова

Особливі позначки



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

УРСР
ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
ЛІСЬКАШІВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

Рада Депутатів Трудящих
Валко-Богородського району
Полтавської області

№ 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

II. Клишківка

м-ця 194__р.

(перший примірник)

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

№ 12 02 3 630 0

№ 08/14

| | |
|--|--------------------------------------|
| Причина смерті | незабарем розидина |
| Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справке видана враз ВПЧЗ |
| Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає |
| 13. Прізвище, ім'я та адрес заявника | Батько - Кузуровик Віктор Васильович |
| 14. Підпис заявника | <i>[Signature]</i> |
| 15. Особливі позначки | ~ ~ |

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

УРСР
Виконавчий комітет
Місто для
штампа
Полтавської
області

№ 31
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 259

« 11 » числа лютого 6 р. м-ця 1946 р. (перший примірник)

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

Внесено до Ділової справи № 1000030763-00
актів цивільного стану № 3-00

10 Причина смерті

11 Лікарські документи, пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

Особливі примітки

Від несовременного розладу

спривка відомою брагом люстоттудя
ВП 443.

Кемас

Батько - Пудушин Віктор Васильович

Кудя

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

УРСР

РЕВІЗОРСЬКИЙ КОМПІТ
 МАТІЯШІВСЬКОЇ
 ШТАТІВСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудашів
 Возько-Багачевського району
 Полтавської області

№ 32
 НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

2 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | Окищенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові Іванівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 2 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 90 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | допомоги хазяїні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | ниде. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район В'язьківського Полтавської буд. № — |

10
11
12
13
14
15

Причина смерті

Від старості лет

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

Немає кішок

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

Немає

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Нубіска Омиченко Мелашка Павлівна
с. Матківка В.Возаранського р-ну

Підпис заявника

Омиченко

Особливі позначки

~ ~

Код померлий утриманець, то в гр. 8 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]

Місце для штампів
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
МАТЕШІВСЬКОЇ
СИЛЬСЬКОЇ
 Ради Депутатів Трувишків
 Велико-Важчанського району
 Подільської області

№ 33
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
 (перший примірник)

14 числа грудня

м-ця 1946 р.

307
 251
 16

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Білозор |
| 2 | Ім'я | Марія |
| 3 | По батькові | Максимівна |
| 4 | Стать | жін. |
| 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті | 13 числа грудня |
| 7 | Вік | 49 місяця 1946 р. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. Колгоспниця К.п.ім Сталіна |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Матешиве район Велико-Важчанського області буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Діагноз - Крововилив мозку; зболює |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким коли видачі, за яким номером, — Свідки | Справке видане зав. мед. пунктом Т. Сушило, по Г. І. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | Не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника | с.р.с. Зіна Миколаївна Богданівського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Зіна |
| 15 | особливі позначки | ~ ~ ~ |

00 3336650
 00 08 14

Коли проєрши утриманець, то в гр. 8 в записати на "утриманні", а погім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи по вон, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС

Словод

[Handwritten signature]

Место для
Мостовицької
серед.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100 / 17

"4" числа Січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|
| 1 | Прізвище | Мизь | |
| 2 | Ім'я | Фредер | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | "4" числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 52 | 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.) | К.п.п. Колгоспник | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто: Мостовицька район: Мостовицька | село: Мостовицька область: Мостовицька |
| | | вулиця: — буд. №: — | |

0012023767

280874

Причина смерті

обраті Рибен

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

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

мис. Ван Лештис
Службово-власник

14

Підпис заявника

мис

15

Особливі позначки

Крім померлих утриманець, то в гр. 8 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

екуче
10/5

Діловод

Место для
штампа

447

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"9" числа січня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Корнієнко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Саврило</u> | 3 | По батькові <u>Петрович</u> |
| 4 | Стать <u>чолов.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>8</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>82</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Колгоспник</u> <u>Кол. м. Калініна</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Мелітополь</u> район <u>Владимирський</u> село _____ область <u>Дніпропетровська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

№ 2023/14
28.08.14

| | |
|----|--|
| 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 |

м. Струги

—

—

Керівник Дмитро Васильович

Михайло



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

Зав. бюро ЗАГС *Скученко*
Діловод *Михайло*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 448
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 19

26 числа січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Виниур</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Антон</u> | 3 | По батькові <u>Товплович</u> |
| 4 | Стать <u>чолов.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>25</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять, (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Кореспондент</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Кв. м. Федотова</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село <u>Пустомитівське</u> вулиця _____ район <u>Вінницький</u> область <u>Вінницька</u> буд. № _____ | |

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Заруєв
[Signature]

Место для
штампа

449

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 8 " числа Березня м-ця 1946 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 20
(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Внегон</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Тале</u> | 3 | По батькові <u>Срігорович</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>7</u> числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Колесник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>на Трущині</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В Боровицях</u> село <u>Мостовицях</u> область <u>Валтарівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|--|
| 12 | Причина смерті | |
| 13 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 14 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він здані | |
| 15 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Господина Тарло Михайлівна с. Мостовицями |
| 16 | Підпис заявника | Михайлівна |
| 17 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сирин*
Діловод *МЗ*

2150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Грошеєва | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Микола | | Леонардов |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | Українець |
| 6 | Час смерті | 27 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Кол. м. Романи | |
| 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 | Мостовий Ілля Романович с. Мостовий Ілля |
| 14 | Підпис заявника | Мостовий |
| 15 | Особливі позначки | Вотчинам Св. 10/х - 19571 сер 1 - 9/р н 237612 |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Скучин*
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

22 числа Квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Корнієнко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Іван</u> | 3 | По батькові <u>Андрійович</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>26</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>Рад. гос. служ.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>К. м. Калініна</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Ворошиловградський</u> село <u>Ліве товське</u> область <u>Донецька</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

№ 10
№ 13
№ 14

Причина смерті

Убийство з розмаху

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

Актів суд 24/11 4/3

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

носпашо кв. вул. о смерті в. кв. № 202187 11/хл 63
на Сядушівській Даві Зале

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шмигун Федір Федорович
Х. Шмигун Галина Миколаївна

Підпис заявника

Г. Шмигун

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 *Скумелі*
Діловод *ММ*

Место для
штампа

452

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа Квітня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Дашко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Микола</u> | 3 | По батькові <u>Григорієвич</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>4</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>18</u> числа <u>Квітня</u> місяця <u>1946</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Радгоспівник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Кол. ім. Радичів</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Могилів</u> район <u>Вінницький</u> село <u>Дашківка</u> область <u>Вінницька</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

МІСЯЦ

1939

ДЕНЬ

17

1939

Причина смерті

За чорною легендою

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

—

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

—

Прізвище, ім'я та адрес заявника

*Мачушко Федор Степанович
с. Мачушківщина*

Підпис заявника

Мачушко Ф.

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Скряпін*

Діловод *[Signature]*

Место для
штампа

453

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 " числа травня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Носенко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Олеся</u> | 3 | По батькові <u>Григорійович</u> |
| 4 | Стать <u>жін.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> " числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Колгоспник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Кол. ім. Раїніна</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | <u>Горький</u> |
| | | район | <u>Горький</u> |
| | | село <u>Девяткино</u> | область <u>Волгоградська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

№ 100-200-395-00
08.08.14
08.08.14

| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 0 | Причина смерті | Мудра кула |
| 1 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | — |
| 2 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Климент Григорій Бегун с. Матюшин |
| 14 | Підпис заявника | Климент |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Климент*

Діловод *Климент*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 459

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 числа червня

м-ця 194 р.

(перший примірник) 25

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Катрушко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Віра</u> | 3 | По батькові <u>Тарасівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>13</u> числа <u>червня</u> місяця 194 <u>р.</u> | |
| 7 | Вік <u>8.</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>Нодулярна Батьки</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Килець м. Київська</u> | |
| Де постійно жив померлий | | Місто <u>Київська</u> район <u>Київська</u> | село <u>Мостовий</u> область <u>Київська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

10 Причина смерті

Трощилася

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

справити сім 1/2 408

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Об'єктом Максимом Ігнатовичем С. Буди

14 Підпис заявника

М. Будин

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС *Скучен*

Діловод *[Signature]*



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

455

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

14. числа липень

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

26

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище | <u>Мігак</u> |
| 2 | Ім'я | <u>Кушолова</u> |
| 3 | По батькові | <u>Кушолова</u> |
| 4 | Стать | <u>жін.</u> |
| 5 | Національність | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>13.</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>6</u> р. |
| 7 | Вік | Минуло <u>85</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>На Укринман'сині</u> <u>Кп м. Калініне</u> |
| | Де постійно жив померлий | Місто: _____ район: <u>Збаразький</u> село: <u>Мостовище</u> області: <u>Львівська</u> вулиця: _____ буд. № _____ |

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

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Шукрен*
Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 456

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№ числа Листопад м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Бончур</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Марія</u> | 3 | По батькові <u>Усачівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>14</u> числа <u>Листопад</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Калешиничу</u> <u>Кн. м. Калешин</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Вінницький</u> село <u>Метелівка</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Ван феллісінт. Музун |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Заслухав Вілсун. Лікар. Сту Втії Чу |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він їздив | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес завіника | Бондар Марія Миколаївна с. Мисинівка |
| 14 | Шдінс завіника | Бондар |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30 числа Жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Щихолов</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Камус</u> | 3 | По батькові <u>Григорівна</u> |
| 4 | Стать <u>Жінка</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>На Інженерії</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Км. м. Жовтень</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Жовтень</u> | село _____ область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

10

Причина смерті

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

С. Мес троєвська

14

Підпис заявника

Губина Губина

15

Особливі позначки

Если померлий утриманець, то в гр. 8 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 *Скучин*

Діловод *М*

М-КЕН ЯНОВИЧ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 458

Место для
штампа

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

14 " числа Листопада м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Визур</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Талашенко</u> | | <u>Александрович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жін.</u> | | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>14</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Н. С. Ступинський</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>К. п. м. Жуківська</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | <u>Жуківська</u> | <u>Жуківський</u> |
| | | село | область |
| | | <u>Жуківська</u> | <u>Жуківська</u> |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | <i>За струсом</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видаді, за яким номером. — Свідки | - |
| 12 | Номер паспорта і військового білета по-шого і довідка про те, куди й коли вони здані | - |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Василь Захарович Данилов в. Мостовицян</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Ваштат</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 *Ваштат*

Діловод *Ваштат*

НО *Восиловский*
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 числа січня м-ця 1946 р. (перший примірник) 30

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Радецькіс</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Уляна</i> | 3 | По батькові <i>Павловна</i> |
| 4 | Стать <i>жіночка</i> | 5 | Національність <i>українка</i> |
| 6 | Час смерті | <u>19</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>46</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, пом- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ ро. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*) | <i>утримання св</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.) | <i>вип праців в бат галицьких рвк</i> | |
| 9 | Де постійно жив по- мерлий | Місто <i>Устимів</i> район <i>Вб алагацький</i> село _____ область <i>Волынська</i> вулиця <i>Новосілівська</i> буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | погрок серця і забитван погрок |
| | Свідки, які були присутні при смерті, ким вони встановлені, ким вони встановлені, за яким номером — Свідки | Справка Усти Вищукаї мед. інститут видана 19/1 1946р |
| | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце куди й коли вони вийшли | паспортна нема |
| | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Радченко Василь : Ярослав |
| 4 | Підпис заявника | Радч. |
| 5 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Дрозд*
Діловод *Дрозд*

Место для
штампа

248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 числа січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Торашко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Тамара</u> | 3 | По батькові <u>Носинович</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>22</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>холодильниця</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колише "Петровського"</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Дражанин</u> | район <u>Великобукринський</u> |
| | | село <u>Демилів</u> | область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця <u> </u> | буд. № <u> </u> |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | туберкульоз легенів |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | дев'ять устних свідків медиків |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані | на ешорта немає, хитр не на ешорті зірвані |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Тароні |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

Место для
штампа

249

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 числа січня

1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Стрельченко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Ганна</u> | 3 | По батькові <u>Федорівна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>17</u> числа <u>Января</u> місяця <u>1946</u> р. | |
| 7 | Вік <u>49 р.</u> | Минуло _____ років. Для дітей менш, одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>кооператив</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-п "Безруцького"</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Багарачинський</u> село <u>Устий вич</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>Космина</u> буд. № _____ | |

10 Причини смерті

перех серця

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

Довідка з устни вишукос медікарні.

12 Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони з'яні

ХС № 729723

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Стрильченко Андрій Іоаннович

14 Підпис заявника

стрильченко

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

С. С. Савченко
Савченко

250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

33

1 числа берези 9 м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Литвишак Мелашка Гавр. | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| 4 | Стать <i>жіноча</i> | 5 | Національність <i>українка</i> |
| 6 | Час смерті | <i>28</i> числа <i>лютого</i> місяця 194 <i>6</i> р. | |
| 7 | Вік <i>75</i> | Минуло <i>75</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>р. н. Білошанка.</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | <i>В-го стана селу</i> |
| | | село <i>Устимівка</i> область <i>Волинська</i> | |
| | вулиця _____ | буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | демонізм. мерозі серце |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Завірна з Устивиченов медискарт |
| 12 | Номер паспорта і військового білета по-милости і довідка про те, куди й коли він здані | паспорта № 519 205 серія ж.д. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Питвиченко Василь Захарович |
| 14 | Підпис заявника | Питвиченко |
| 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
Савваїф

ІНКОМАНДИЙНИЙ КОМ.
ЛОВОСЕЛІВСЬКО
Місце для
штампа
Депутатів Трулящі
ко-Бат. дільничого району
Латвія

34 29
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

2. числа Мая

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|--|-----------|
| 1 | Прізвище | Жолтан | | |
| 2 | Ім'я | Котів | | |
| 3 | По батькові | Сергійович | | |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | 2. числа Мая | місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 55. | Минуло 55. років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Гоголівське Загребне підприємство | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Устимівка район В-Нагаєвський село Рута область Полтавська вулиця буд. № | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті. | Зрешення тише прохода. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка з Універсальної Медікарні. |
| 12 | Томет, паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він від'їздив | Кайман Марта III ми № 521 з/д. Максимов |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Каштан |
| 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 and stamp

КОМАНДИРНИЙ КОМП.
 НОВОСЕЛІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАДИ ДЕРЖАВНИХ ТРУДЯЩИХ
 ІКО-БАГАЧАВСЬКОГО РАЙОНУ
 ОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

35 252

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 числа травня 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Колодязица</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Катерина</u> | | <u>Василівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>Жінка</u> | | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>12</u> числа <u>травня</u> 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>62</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>де працює електрик</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | _____ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село <u>Генчівка</u> | <u>В-Багачавський</u> |
| | | вулиця _____ | область <u>Полтавська</u> |
| | | | буд. № _____ |

| | | |
|----|---|-------------------------------------|
| 12 | Причина смерті | туберкульоз легеней |
| 13 | Якщо лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | |
| 14 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєнне здані | Врошенише № 3182 відомо 25.1.46. |
| 15 | Прізвище, ім'я та адрес завізника | Кенодзешиний Іван Іванович |
| 16 | Підпис заявника | Іван |
| 17 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Іван
Кенодзешиний

КОМАНДА КОМУ
НОВОСЕЛІВСЬКО

СІЛЬСЬКОЇ

Місце для
штампа

Район Дніпропетровський
Село Богородицького району
Полтавської області

36 258
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 числа

1946
червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Волошина | |
| 2 | Ім'я | Христ | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 14 числа червня 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | де працює дитина. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місце село | район |
| | | Хвиця | область |
| | | Новоселівка | Богородицький |
| | | Макарешиць | Богородицький |
| | | | буд. № |

| | |
|--|--|
| Причина смерті | Гараліг серця. |
| Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видачі, за яким номером. — Свідки | Довідка з Галицької кафедри морфи. |
| Номери паспорта і військового білета покладеного і довідка про те, куди й коли він здані | Думір же паспортом мігировав, а тому паспортом же має |
| Місцевість, ім'я та адрес заявника | Волошина Марія Губківна х. Макарівська Новоселицької уряди. |
| Підпис заявника | Волошина |
| Особливі позначки | |

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



М. П.

Марія

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марія
Олександрівна

ІНКОМАНДНИЙ КОМІТЕТ
НОВОСЕЛІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ
Місце для
Ради депутатів Трудових
штанга
Північно-Багачанського району
Полтавської області

37 254
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище <u>Саввін</u> | | |
| 2 | Ім'я <u>Олександр</u> | 3 | По батькові <u>Андрійович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>64</u> р. | Минуло <u>64</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>на утриманні Саввін Марії Олександрівни</u> <u>або емоційно</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | <u>Новоселівка</u> район <u>В-Багачанський</u> <u>Полтавська</u> область буд. № _____ |

Внесено до Державного реєстру № 00180814

| | |
|---|--|
| Причина смерті | |
| Як і судові документи пред'явлені, ким і в якій формі видані, за яким номером. — Свідки | |
| Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли вони здані | |
| Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| Підпис заявника | |
| Особливі позначки | |

мером серця

Добігма з Уетти Вишова
медискарис big 28/VI - 462

Паспорт серія III-ХИ № 576519
здалий в Чкаловський округ
27/VI - 46 року.

Гавіт Марія Олександрівна
с. Ново-Селівка

✓ Гавіт

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature of the official

КОМА... КОМ...
ОВОСЕЛ... КОІ

38 255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа
...кого району
... області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|-----------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Ліво</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Гедоха</u> | | <u>Киринівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жіноча</u> | | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>1</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| | <u>5 місяців.</u> | | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на утриманні</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-п і.ф. Темровського</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | <u>Устопишів</u> | <u>В-Балалайський</u> |
| | | село | область |
| | | | <u>Волинська</u> |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | воєна смерть легка |
| 11 | Якщо історські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка з архіву кр. ф. від 1/III - 46 р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані | Ідентифікаційна картка № 2491 здача 6 серпня 1946 р в сім'яному раді |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Ліо Куріно Іванович с. Новосілівка В-Богатинського району |
| 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]

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ОВОСЕЛІВСЬКОЇ

Місце для
Депутатів Громадянського Стану
Багатоманського району
Полтавської області

39 276

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 числа Верни 9

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| 1 | Прізвище Новоселівка | Мивотовський | |
| 2 | Ім'я Віктор | 3 | По батькові Олексійович |
| 4 | Стать чол. | 5 | Національність українець |
| 6 | Час смерті | 29 числа Верни 9 місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 4 місяців 4 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | українець Мивотовський Олексій Олександрович Мими Вартович | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село Новоселівка область Багатоманська вулиця _____ буд. № _____ | |

Введено до Державного реєстру екстрених випадків громадян

10

Причина смерті

громадянин

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

Довідка з устни вишколювачів
предлікарні від 29/IV 1946

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

Довідка про народження
Серія УБ № 293 853

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шевцовська Ульяна Євгенівна

14

Підпис заявника

Шевцова

Особливі позначки



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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature and date: 29/IV 46

40254

УРСР

ІНКОМАНДИЙНИЙ КОМІТЕТ
НОВОСЕЛІВСЬКОЇ
Місто для штабу
СІЛЬСЬКОЇ
Ради Депутатів Громадян
Землі Ново-Білогородського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 числа серпня 1946

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|-------------------|
| 1 | Прізвище | Валішев | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чолов. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 20 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | робочий | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Устаткування дітбудинку | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село | район область |
| | | Новоселівка | В. Білогородський |
| | | | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

Новгородська
м. м. 426382
8. II. 1946

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Каранія ерсу. |
| 11 | Лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка з Уєми Вищокої медичної виг 20/III - 46р |
| 12 | Наявність паспорта і військового білета пошлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт № 4086, врименне удретовверенне (взамен вбилета) краешар мед снаг шиминне здані в Новоселівську ерсу 21 версу 1946р. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Валуєва Карамна Фавловна в. Новоселівка в. Багача Червоно рш |
| 14 | Підпис заявника | Валуєва |
| 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



НАЧАЛЬНИК КОМПЬ
 НОВОСІЛІВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 Местом для
 штамп
 району
 Полтавської області

41 258

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

24 числа серпня 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | Литвишевський Василь Макарович | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| 4 | Стать <i>чоловіча</i> | 5 | Національність <i>українець</i> |
| 6 | Час смерті | <i>28</i> числа <i>серпня</i> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>55</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>колгоспник</i> <i>к. п. Гімбішовані Чолокентівка с/к</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Новосілівка</i> район <i>В. Багачівський</i> село <i>Гімбішовані</i> область <i>Хмельницька</i> вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

параліз серця

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

Дубідна з Устихвицького медичарис від 24 серпня 1946р

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

паспорт № 8669

здан в Новоселівську ср 24 серпня 1946р.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гайдуз Марфа Маркарівна

14 Підпис заявника

✓ Гайдуз

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марфа Гайдуз
Олександр

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



42-250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану.

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 _____ р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| 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. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалений мозок |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким були видані, за яким номером. — Свідки | Справка з лікарні № 1/1 460 Врач Березиний |
| 12 | Где номер паспорта і військового білета пошлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Ім'я та прізвище Вітрянко Марія |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Витрянко |
| 15 | Особливі позначки | |

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Витрянко

Код 43251

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПІРО СМЕРТЬ № 14

_____ " числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|---------------------|
| 1 | Прізвище | Курченко # | | |
| 2 | Ім'я Віро | 3 | По батькові | Сергієвно |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті | 8 - числа Октябня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 5 місяців 24 днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район В-Богородицький | село Устимівка | область Житомирська |
| | | вулиця _____ | | буд. № _____ |

| | | |
|--|--|---|
| Прочитати акти, протоколи, справи громадян | Причина смерті | Воспалиття мозку |
| 1946 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з лікарні від 8/II 1946р Врач Березинський ЧФ № 243842 29010. |
| 1946 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | ~ ~ ~ |
| 1946 | Прізвище, ім'я та адреса заявника | Куценко Сергій Михайлович. |
| 1946 | Підпис заявника | ✓ Куценко |
| 1946 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Место для
штампа

44 202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 числа Горьки м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Макаренко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Марія</u> | | <u>Яковна</u> |
| 4 | Стать | 5. | Національність |
| | | | <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>14</u> числа <u>Горьки</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Гришманив</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>матри працював в кне Пенровського</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Бахарювський</u> | |
| | | село <u>Гетманівка</u> | область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця <u>Новоселивська с/рота</u> | б-д. № _____ |

Відомості про померлого, що стану громадянином України, подаються на місцеве бюро ЗАГС за місцем проживання померлого.

10

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

Шуберкруз Кості

справно • смерті

дід 14/XI 46 впр

Кроко Береттні

пентрихи № 9

здани в новоселівську ср. 16/XI 46р

Макаренко Анастасія

Шолохова

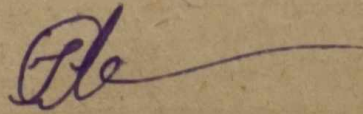
Макаренко

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



45 263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Мутай | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Оверко | | Уванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | н.ч. Темрюкський м.п. різниця | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, коопспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Боголомський | Харківська |

№ 88/19

Причина смерті

Порох Сергій
Сиротно о смерті з лікарні від 17/11/51

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

Врач - Младенко (ім'я)

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

III - МСН № 526282
паспорт

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Лутай М. Свєржово 207.

Підпис заявника

Лутай.

Особливі позначки

A

*) 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]

46 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

31 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Мурці | |
| 2 | Ім'я | Насія | 3 По батькові |
| | | | Асайовна |
| 4 | Стать | ж | 5 Національність |
| | | | укр |
| 6 | Час смерті | 7 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід знять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | Сільське господарство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | КЗ ім. Ворошилова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Олександрівка | 186 м.а.м.ч. Львівська |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Нарання Серця |
| 11 | Які фактські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Сиротки Олександрівни Медична № 31/46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сиротки Марія Іванівна |
| 14 | Підпис заявника | Сиротки |
| 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

47-541

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31 числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Гуцук | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Трьська | | Медведієвна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ж | | укр. |
| 6 | Час смерті | 24 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Спеціаліст | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | м/кз ім. Кірова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Одирівка | Волынянська |
| | | | Волинська |
| | | | |

| | | |
|-------|--|--|
| МІСЦЕ | Причина смерті | Шубертироз легий |
| ВІСІВ | Як нотарські документи пред'явлені, ким і в якій формі видачі, за яким номером. — Свідки | Сирівка Коопрація Мескурин № 24/ХІІ 452 |
| ВІСІВ | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| ВІСІВ | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Пучинь Іван Іванович |
| ВІСІВ | Підпис заявника | Пучинь |
| ВІСІВ | 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 *Зав. бюро*
Діловод *Кашин*

48 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Сіури | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 По батькові |
| | | | Ішовський |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| | | | Українці |
| 6 | Час смерті | 26 числа Січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Раневник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к. с. ім. Ворошилова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | Віснатовський |
| | | | Лемківський |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Шуберкулез легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки Ошкравського медичника від 29/1 ч.б. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сучуї Максим Васильович |
| 14 | Підпис заявника | Сучуї |
| 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 Зубко
Діловод Максим

49 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 числа Березня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|-------------|----------------|
| 1 | Прізвище | Морозов | | |
| 2 | Ім'я Анастасія | 3 | По батькові | Іванов |
| 4 | Стать | 71 | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 28 числа лютого місяця 1946р. | | |
| 7 | Вік | 2р. | | |
| | | 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*) | Художник | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | КЗ ім. Водних | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | ВБ містан |
| | | село | область | Полтав |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | самостійно у смертній організації по смерті встановленою судовою владою |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Сироти Омири Осиповича лікарні від 28/11 46р |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сидорасюк Наталія Осипівна С Омиричів |
| 14 | Підпис заявника | Андрій Шук |
| 15 | Особливі повинуватки | |

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 *Зуєва*
Діловод *Кашин*



50 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

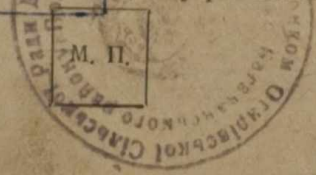
3 числа Березня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------------|
| 1 | Прізвище | Садовоби | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батьковій Сіємашови |
| 4 | Стать | 5 | Національність укр |
| 6 | Час смерті | 3 числа Березня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | 60 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.) | Кидомашинство К-3 і Водосилок | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Нараски гучківська Гелена Венерівна адресою Гарним Гаром |
| 11 | Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Акт білоцерківській мерії № 3/III 467 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно вдані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Скиба Карасюк Іванович Солони |
| 14 | Підпис заявника | Скиба Я. |
| 15 | Собливі 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 *Зуб*
Діловод *Кашин*

УРСР

51 58

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для
штампаНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

30 числа Апрелям-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Тимішова</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Григорівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>укр</u> |
| 6 | Час смерті | <u>28</u> числа <u>Апреля</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>13</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>Кейдземешель</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>КЗ ім. Кривої</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район <u>Братськ</u> |
| | | село <u>Смирівка</u> | область <u>Польська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Діфтерія |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, і дані, за яким номером. — Свідки | Справки Бюро оубного иезиректа сы 29/IV 46р |
| 12 | Номер паспорта і військовий квиток, білета померлого і довідка про те, куди й коли він з'їхав | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тиминцев Кураси Оксентова е Оскарта |
| 14 | Підпис заявника | Тиминцев |
| 15 | Особливі позначки | |

29.08.46
 1946
 29.08.46
 1946

* Якщо померлий утриманець, то в гр. 8-в п. „а“ зазначити на „утриманці“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — ще робити особн. на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



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

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ОЛІВІВСЬКОЇ

Место для
Рад штампів
Велико-Бучачанського
Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа Апрель

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище <small>дівки</small> | <u>Василенко.</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Ковдраб</u> | 3 | По батькові <u>Чижков</u> |
| 4 | Стать <u>Жінка</u> | 5 | Національність <u>укр.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>Апрель</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>58</u> | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Сесунський Рк</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Оліверське сел</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Оліверки</u> | район <u>БВ аіагац</u> |
| | | село _____ | область <u>Колитов</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

10 Причина смерті

нараша Сергій

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

Сергій Степан Осирівський
св. кооп. сел.

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Василько Василь Кошаранський
С Осирівки

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зудь
Кашин

М. П.

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТ

ОГРИВЬСЬКОЇ
 МЕСТО ДЛЯ
 штамп
 Ради Депутатів Труду
 Велико-Базиліського і
 Полтавського облас

53 00
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 числа *маг*

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|---|--------------------------------------|
| 1 | Прізвище <i>Тарасюк</i> | 2 | Ім'я <i>Брасиш</i> | 3 | По батькові <i>Микола дмитрич</i> |
| 4 | Стать <i>чол</i> | 5 | Національність <i>укр</i> | Час смерті <i>4</i> числа <i>маг</i> місяця 1946р. | |
| 6 | Вік <i>8</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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>Був на утриманні своєї дитини</i> <i>Водосховища</i> | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | буд. № | |
| | | село | область | | |
| | | вулиця | | | |

10

Причина смерті

Народився Сергій

11

Якщо лікарські документи пред'явлені, ким коли видачі, за яким смерті. — Свідки

Сиротині Осмерковськи медичар
всг 4646,

12

Номер паспорта і військового білета попероду і довідка про куди й коли вони замі

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Псевдонім Адрасан Кирилов
Сиротин

14

Підпис заявника

Адрасан

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Зубов

Діловод

Кашин

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 ОГІРИВСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 МЕСТОТНОЇ РАДА
 МЕСТОТНОЇ РАДА
 ВЕШТАМПАЧАВСЬКОГО РАЙОНУ
 ПІЛІСЬКАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

54 61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

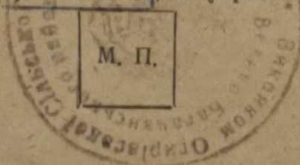
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Ситюка</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Марія</u> | 3 По батькові <u>Назаровна</u> |
| 4 | Стать | <u>ж</u> | 5 Національність <u>укр</u> |
| 6 | Час смерті | <u>18</u> числа <u>має</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | <u>33</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>Служивець в армії</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>КБ. ім. В. І. Верещагіна</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Балич</u> село <u>Опирівка</u> область <u>Полтав</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Смерть. Туберкульоз легеней |
| 11 | Лікарський документ чи пред'явлені, ким коли в дані, за яким номером. Свідки | Сирова Олександрівна медичка, вн 18/1/46 |
| 12 | Номер паспорта і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли вони єдані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Шушко Карина Маркова |
| 14 | Титул заявника | матері |
| 15 | Особливі позначки | |

Коди померлих утриманець, то в гр. 8 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 Шушко
Діловод Косов

5568

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

20 числа Серпня

1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Прізвище | <u>Садовий</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Восесодичук</u> | | <u>Николаевич</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чл</u> | | <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>20</u> числа <u>Серпня</u> місяця <u>1946</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>1</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>26</u> числа <u>1</u> місяця <u>1946</u> року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Милитаризація</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>КС ім. Ворошилова</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Ошкорець</u> район <u>Білогородський</u> | село <u>Шостаківка</u> область <u>Волинська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

0 Причина смерті

Державний

11 Які інші документи надані, ким коли видані, за яким номером. — Свідки

Сирова Олександрівна медичка
в.г. 20.11.46 р

12 Номер паспорта і військовий білет померлого і довідка про те, куди й коли вони дані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Садова Ольга Іванівна
с. Олександрівка

14 Підпис заявника

Садова

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

Кашин

5683

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 числа Серини м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Мирошечко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Іван | | Іванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | гол. | | укр |
| 6 | Час смерті | 18 числа Серини місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 3 місяців 21 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 27 числа Квітня місяця 6 років | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Генерал-майор | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Швей пром Радіомобілі | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Ошаріка | Балач |
| | | | Посейов |

| | | |
|----|---|--|
| 0 | Причина смерті | Розширив себе Шенечко |
| 1 | Якщо наявні документи, пред'явлені, ким вони надані, за яким номером. — Свідки | справки Оперивески мед мкден: вч 19/III 468 |
| 2 | Номер паспорта і військового білета по-смерті і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мирошеник Марія Іванівна с. Острити |
| 14 | Підпис заявника | Мирні |
| 15 | Особливі позначки | |

19/III 468
 Острити
 14

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Рашин



Виконавчий комітет
Огірської
Местодляської
Радської громади Труляшів
Воєнно-Багачавського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

26-серпня 1946

числа

м-ця 194 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Прізвище С. Романов | Бушовіт |
| 2 | Ім'я Анна | 3 По батькові Романовна |
| 4 | Стать ж | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа серпня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. п.) | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Олександрія район — Воєнно-Багачавського село — Козьмівка область — Козьмівська вулиця — буд. № — |

10. Причина смерті

Рах зупинив тіло.

11.

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

Справка Білоцерківської медсанбюро

12.

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

13.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Трутинська Настя

14.

Підпис заявника

тн

15.

особливі зауважки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

5865

Виконавчий комітет
Моголинської
штатської
Раді Депутатів Трудового
Велико-Багачацького району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

16 числа Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | |
|---|---|
| 1 | Прізвище <u>Василенко</u> |
| 2 | Ім'я <u>Катря</u> |
| 3 | По батькові <u>Івановна</u> |
| 4 | Стать <u>ж</u> |
| 5 | Національність <u>Українкою</u> |
| 6 | Час смерті <u>13</u> числа <u>Вересня</u> місяця 194 <u>6</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 <u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>45</u> року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) |
| 9 | Де постійно жив померлий Місто <u>Багачацький</u> район село <u>Осирівка</u> область <u>Хмельницької</u> вулиця _____ буд. № _____ |

Зав. бюро ЗАГС
1988/08/04
13

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Болельт тлкеиеской дисенией | |
| Справка Белоцерковкой медпункторі | |
| Василько Мотря Кіндратівна | |
| Васильки | |
| | |

* 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 *Шаць*
Діловод *Шаць*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ОГИРІВСЬКОЇ

Місце для
СІЛІВСЬКОЇ

Район Депутатів Труда

Велико-Багачанського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 28.6.46

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище Огіривки | Антівченко | |
| 2 | Ім'я Лілія | 3 | По батькові Антів |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 7 числа 28.6.46 місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп к-д Воляшівка | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Сирієво | район В. Багачанський |
| | | село | область Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Лісія кишечною |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | Справа Огуровськом медична всг 7.10.467. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони віддані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Литвишенио Парма Пилип. |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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



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

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ОГИРІВСЬКОЇ
МесБІДЛІВЬКОЇ
Ради Демуратів Труянців
Велико-Багацького району
Поддавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа 194 р.

м-ця 194 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Горобець | |
| 2 | Ім'я | Степан | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чол. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 7 числа Жовтня місяця 1949 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року - 1 місяців 12 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село _____ вулиця _____ | район _____ область _____ буд. № _____ |

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



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

Зав. бюро ЗАГС *Чай*
 Діловод *Чай*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ОГИРІВСЬКОЇ

СІДЬСЬКОЇ
Место для
Рад депутатів Труда
штампа
Велико-Багацького району
Полтавської області

24 жовтня 1946 р.

числа

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Негай | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Настя | | Івановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 25 числа жовтня, місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 92 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Одирівка | В. Багацького |
| | | | Полтавська |
| | | | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Глибока етарість і захворювання серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідоцтво Баїрацького медпункту 23.10.46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета пошлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Нерай Петро Миколайович. |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

(Handwritten signature)
(Handwritten signature)

Виконавчий комітет

Огіривської

Сільської

Ради Деякості

Місцева рада

Полтавської області

25 Жовтня 1946 р.

6269

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№ числа

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------|
| 1 | с. Огірків Прізвище | Нечий | |
| 2 | Ім'я Заврило | 3 | По батькові Алесеєвич. |
| 4 | Стать | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 19 числа Жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | к.п. к.п. Ворошилова к.п. Ворошилова. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |

Огіривська

В. Баранський
Полтавська

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

Туберкульоз легенів.

Справна Спирівською медичною
в. 19140. Чкр.

Негаї Микола Савурд,

Микола

28.08.74



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Микола
Микола

1. 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“.

6370

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

5 числа Грудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| 1 | Прізвище | ОМІЗІН | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | ОМІТРЯ | | Сигаровна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 9 числа <u>Грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспниця | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п <u>Ворошилов</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | <u>Сигаровна</u> | <u>В. Багаташ</u> |
| | | <u>Сигаровна</u> | <u>Закарпатська</u> |
| | | <u>Грушова</u> | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз легких |
| 11 | Які медичні документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка Огарівської медичної від 3.12.46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мизин Грицько Уланович |
| 14 | Підпис заявника | <i>Грицько</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

11.05.1947
 11.05.1947
 11.05.1947

11.05.1947
 11.05.1947
 11.05.1947

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сидор*
 Діловод *Шар*

Место для
штампа

64 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

16 числа Зрочня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Чучун | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Настя | | Василівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінки | | України |
| 6 | Час смерті | 16 числа Зрочня, місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 20 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | К-н Ворошилова с. Озерівка, | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | К-н Ворошилова колгосп | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село _____ вудця _____ | район _____ область _____ буд. № _____ |
| | | Озерівка В. Багалачи Колябавин | |

10
12
13
14
15

0408/17
0408/17
0408/17
0408/17
0408/17

0408/17
0408/17
0408/17
0408/17
0408/17

Причина смерті

туберкульоз легень

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

Суровка Олександрович медичник
вста 16. 12. 46р

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Зурач Олександр Васильович

Підпис заявника

Зурач

Особливі зауваження

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Место для
штампа

Остановський
с/с/б.

65-190
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Верхолаб | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Василь | | Кіндратович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 3 числа січня місяця 1946 р. | |
| 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* | пасічник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | Останє | Б-Балашівський |
| | | село | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | От старості |
| | Якщо лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | - |
| | Номер паспорта і військового білета поховального і довідка про те, куди й коли вони здані | - |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Верхолаб Надежда Ів. с. Остапів, Із-Пала- танського району 1 Полтавської обл. |
| 14 | Підпис заявника | Верхолаб |
| | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [Signature]
[Signature]

66 451

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

30 числа січня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Бакман</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Ганна</u> | | <u>Антоновича</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жіноча</u> | | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>27</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>84</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>не працювала по старості</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село <u>Опанасівка</u> | <u>В'язьківський</u> |
| | | вулиця <u>Григорівська</u> | область <u>Полтавська</u> |
| | | | буд. № _____ |

[Handwritten signature]

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

10

Причина смерті

От старости

577587752

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Башен Федір Дмитр. с. Остаїв Пам'ятської обл.
В-Богачанського району,

Підпис заявника

Башен

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Список
Список

67 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Кравченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Ганна | | Олексіївна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноча | | українська |
| 6 | Час смерті | 13 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Олександрівка | В-р алач ан ськи |
| | | | Полтавська |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Запалення легенів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка зав. Останівської м. адбудутор. Шпирш. |
| 12 | Томет, паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Хривченко Михайло Івдочимович с. Остаїв 13-Балачанського району, Полтавський об. |
| 14 | Підпис заявника | Хривченко |
| 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

Хривченко
Хривченко

68 193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Головський | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловіча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 5 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 15 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні батьків. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село _____ вулиця _____ | район _____ область _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаленіє 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 | Головський Іван Александрович с. Остап'є, Бобалчанського району, Яолтавський повіт |
| 14 | Підпис заявника | Головський |
| 15 | Особливі позначки | |

Копії померлих утриманець, то в гр. 8 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

Головський
Головський

Место для
штампа

69/194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Башан | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Дмитро | | Чемарович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | <u>22</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | — | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | буд. № | |

В-Багачанський
Полтавська

Одесса

10 11 12 13 14 15

10 Причина смерті

1 Діє лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. — Свідки

2 Помер 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

Туберкульоз легенів

Справка Ветеринарної м-лікарні
Зав. мед-аудіології Шпирна

Батько Векла Павла
с. Остани, В-Балаганського району, Полтавщині об

Затсан

* 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

Затсан

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Гомеико | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Федір | | Мануїлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 10 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 18 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | - | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село <u>Остань</u> буд. № _____ вулиця _____ область <u>Полтавська</u> | |

10

Причина смерті

Шуферицяз Костей

11

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

12

Місце паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Боженко Мотря 46. с. Остапівка
к.п. Євгенівка В.Б. Математичного р-ну Глухів-
ської обл.

14

Підпис заявника

Боженко

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. П. Мухомор

М. П.



Место для
штампа

21/136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 " числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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

Внесено до Першого ступеня громадянського стану громадян

55645703014

7/198888

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

Запалення легенів.

Кузьменко, Іван Ів.
в. Б. Спечанського

с. Остапів,
району, Полтавської обл.

Кузьменко



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

І. Рокітський
В. Г. Г. Г.

Место для
штампа

4277

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа квітня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Томашаренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олексій | | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | <u>5</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | зутримався | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Остан'є | Балаганський Полтавська |

Відомості по справі № 120887993
29.08.14

| | |
|----|--|
| 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 зауваження |

Запалення мозку

Справка Останівської мед-лікарні від 5/11/14 р.
Видана фельдшером Штирня

Гонимаренко Григорій Ілб. с. Останівка м. Н-Шлях
Б-білечка району, Полтавської обл.

Гонимаренко



* 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

Сурженко
Василь

73129

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 числа квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | Настигенико | |
| 2 | 1 м'я | Варка | 3 По батькові Федорівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 19 числа квітня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Утрималець. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п ім Євгенівса, Остапівської с/р-н Відаччанського р-ну, Томіавської обл. с/р-н Намчично, Презенті с/р-н. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | Остапів район |
| | | село | Відаччанське область Відаччанська |
| | | вулиця | В ім Євгенівса буд. № |

Відділ реєстрації актів цивільного стану громадян

22.08/4
01.08.1946
01.08.1946

| | |
|----|----------------------------------|
| 10 | Причина смерті |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника |
| 14 | Підпис заявника |
| | Особливості |

Крупозне захворювання легенів.

Свідчення про смерть вуг 19/11/46р
вигано Семіановською медсестрою
Володарського р-на Гонтівськ.

Село не населене, і ніяких документів не має.

Наситченко Микола Космидинович
с. Семіанів, Володарського р-на, Гонтівськ.

Наситченко Микола Космидинович.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature and date: 22.08/4

Место для
штампа

74 199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 " числа травня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Полтавець</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Галашка</u> | | <u>Петровна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жіноча</u> | | <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>12</u> " числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року, — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>хлібороб</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>В колгоспі ім. Енгельса, Острівської сільської Ради.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село <u>Острів</u> | <u>В-Галаганський</u> |
| | | вулиця | область <u>Полтавської</u> |
| | | | буд. № |

10
13
14

078085843
078085843

078085843

10 Причина смерті

Торок серця.

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

Справка з Останівської м. лікарні видана м-рецьмером Штирною.

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

Село не паспортизоване

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Дем'яненко Андрій Петр. — с. Останівське, В-Павлівського району, Полтавської обл.

14 Підпис заявника

Дем'яненко

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature in blue ink

75 200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 числа червня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Тинка | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Михайло | | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 2 числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 22 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа червня місяця 1946 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.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Олександрівка | Пзб марамрош |
| | | | Томшальської |

10

Причина смерті

Замах на життя легенів.

0012200000

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

Суравини - Остаповським мед-лікарнею вчч 28/11/46р

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

—————

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гитка Семен Іванович, с. Остант Оботинського р-н, Хмельницької обл.

0012200000

Підпис заявника

Гитка

Особливі зауважки

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

Зав: бюро ЗАГС

Діловод

Гитка
Гитка



Место для
штампа

76207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

| | | | |
|---|---|--|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Пегкий</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Микола</u> | | <u>Григорович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чоловіча</u> | | <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>липня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>25</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1945</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>—</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>—</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Останьє</u> район <u>Збагачанський</u> село <u>Полтавське</u> область <u>Полтавська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

Внесено до реєстрації 13.08.14 4/180/14

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

Від токсичної діяльності

Справна з Остапівської м. лікарні
видані зав. амбулаторії.

Мекка Богарка Козимовна
с. Остапів, Із-Багачанського району, Подільської об.

М. П.

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Мекка
Козимовна

77202

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Білоус | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Таланка | | Даниловна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіноча | | українке |
| 6 | Час смерті | 16 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | інвалід праці | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | через хворобу не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Осташе | Б-Багачанський Полтавська |

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

13. Особливі позначки

4. Підпис заявника

10. Прізвище, ім'я та адрес заявника

12. Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він виїхав за межі України

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

Причина смерті

Параліч серця

Справка з Остапівської м. лікарні
виг 7/11/1944

Білоус Іван Яковлевич — с. Остапів
в-Білачаканської рощі, Полтавської обл.

19 Білоус



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Справка.
Білоус

78 203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

| | | | |
|---|--|---|-----------------|
| 1 | Прізвище | Омельченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Леонід | | Іванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 25 числа вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа вересня місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | - | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | Б-5 Агаганський |
| | | село _____ область _____ | Полтавська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

Внесено в реєстр цивільного стану громадян
29.08.44

| | | | |
|----|---|---------------------------------------|--|
| 10 | Причина смерті | Запалення | Левенів |
| | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справа Остапівської громади Штирна | мед. амбулаторія виг 27/3-468. |
| | Номер паспорта і військового білета попереднього і довідка про те, куди й коли вони здані | | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Омельченко | Талачика Григорівна с. Остапів В'їжачанського району, Полтавської області |
| 14 | Підпис заявника | Омельченко | |
| 15 | Особливі позначки | | |

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

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорівна
Талачика

Место для
штампа

79224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

4 " числа жовтня м-ця 1946р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Олександр | |
| 2 | Ім'я | Настія | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жін. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 3. " числа жовтня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | 55 | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | в колосі на рядових роботах | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | д. п. "Н-Шлях" Сеставської сф. Р. Богачаєвської ма, Голтавської н.п. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

Место для
штампа

80-205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

| | | | |
|---|---|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Гашаненко | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові Степанович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність українець |
| 6 | Час смерті | 20 " числа вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | голова в своєму господарстві | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район — село — вулиця — буд. № | В-Багалакський Томшівка |

Внесено за № 1022/37-го записку громадян
№ 1022/37-го записку громадян
№ 1022/37-го записку громадян

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | От переохота левого плеча ; труп перебер- |
| 1 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана Остапівським М. Марією |
| 2 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 3 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Таманенко Марія Іліридр. с. Остапів, В-бача чанського району, Полтавської області |
| 4 | Підпис заявника | Таманенко |
| 5 | Особливі позначки | |

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Таманенко
Таманенко

81 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Сушенков | |
| 2 | Ім'я | Анатолій | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 5 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Був на утриманні матері | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | Сталінська об. Катиківський район позтовоє отд. Катик шахта 14 Катеринослав | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Візань | В-Богданський |
| | | | Позтова |

00-08.14
00-102261566
Об'ява № 10

10
13
14
15

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

Дієтірія (круп)

справка задана Остапівським мед-лікарем
від 16/7 - 46р.

Повідка про народження

Сергієнко Ольга Александрівна. с. Остапів
В-Толгачанської р-на Болтавської області.

Сергій

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



Зав. бюро ЗАГС
М. П.
Діловод

Засвідковано
Ольга

Место для
штампа

22 207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 числа жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|--------------------|--------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Карабак</u> | | |
| 2 | Ім'я | <u>Яків</u> | 3 | По батькові |
| | | | | <u>Антонович</u> |
| 4 | Стать | <u>чоловік</u> | 5 | Національність |
| | | | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>13</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | |
| 8 | а) Рід (знять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Не працював - прибув по демобілізації з Червоної Армії.</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Гоголівський</u> | село <u>Останє</u> | область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | салигузетство |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справдка видана Остапівського мед-лікарнею 16/х-чвр. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Воєнний білет, паспорт і нагороди при відкритті померлого урді нагазником В-Багаганської міліції т. Черемішкін. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Карабак Ольга Івановна |
| 14 | Підпис заявника | Карабак |
| | Особливі позначки | |

Внесено до реєстру 29.08.14 418056
 29.08.14 418056

29.08.14 418056
 29.08.14 418056



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Літка
Велика

83208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

_____ числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| 1 | Прізвище | Гонжа | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Степан | | Остапович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | головак | | Українець |
| 6 | Час смерті | 16 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | В колгоспі ім. Тірова Остапівської с-ради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | В-Трагаганський |
| | | село _____ область _____ | Львівська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |
| | | Останів | |

Внесено до реєстраційної книги загальнодержавної реєстрації померлих

| | |
|----|--|
| 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 |

Рак шлунка.

Справка видана, Останівською мед-лікарницею 16/2-46р.

Тенос Микола с. Останів. В-Богородицького р-ну Полтавської області.

М.Тенос

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

С. Шеремета,
В. Сили



Место для
штампа

84209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

29 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Лякуш</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Іванович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</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>хлібороб.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>В колгоспі ім. Тарова в Богданівському р-ні Жолтавської об.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Богданівський</u> | село <u>Остані</u> область <u>Жолтавська</u> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

Внесено 29.08.14
Відділ реєстрації актів цивільного стану (продляно)

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

Корюк Сергій.
Справка видана Остапівською мед-кариєю 21/х-46р.
Тришук Мокриша с. Остапів. В-Богачацького р-ну Київської об.

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature

85210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

13 числа грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------|
| 1 | Прізвище | Філішко | |
| 2 | Ім'я | Надежда | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 9 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 79 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгоспі ім. Леніна радгоспа на рзгш ушівдан | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — Остапів | район — В-Боготамський |
| | | село — | область — Полтавська |
| | | вулиця — | буд. № — |

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

№ 10

Причина смерті

Горюк серця.

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

Справа видана Остапівською мед-лікарнею

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Шановаленко Микола с. Остапів-
В-Богачинського р-на, Полтавської об.

Підпис заявника

Микола

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

86211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

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

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Головня | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Мерешко | | Федосійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 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*) | хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в колгоспі ім. И-Шля редовий на різних роботах. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ область _____ |
| | | булиця _____ буд. № _____ | В-Багацький Полтавська |

№ 120264650
№ 08/14

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

Горюк серця.
Справка видана Остами Вель-
цєво мед. лікарцєво 17/хй - 464.
Головнє Тваш Мерешко вєт.
с. Остапє в-Богарамцєво р-на,
Холтавської областї.
Горюк

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

87212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„17“ числа грудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Бугай | |
| 2 | Ім'я | Таша | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | „14“ числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 3 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід знять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | _____ | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | _____ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район буд. № |
| | | Остань | В- Багажаський Полтавська |

Вислано 22.08.44
10
18

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

Запалени легенів.
справка видана Остапівського
лицу лікарню 16/хІІ - 46р.
Бугай Олексій Антонович с. Остапів
в. Багазамської р-на, Київської області
Бугай

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

88 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

18 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|---------------|----------------|
| 1 | Прізвище | Михайлюк | | |
| 2 | Ім'я | Антін | 3 | По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 14 числа грудня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування ^{*)} | хлібороб | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп ім. Леніна рядовим на різних роботах | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | буд. № |
| | | село | область | |
| | | вулиця | | |
| | | Остані | К-Богомоцький | Ялта Зовка |

| | | |
|--------------------|---|---|
| 1917 171 171 | Причина смерті | Горюк серця |
| | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана Остапівським мед. лікарем 18/хл - 46р. |
| | Номер паспорта і військового білета пологого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Смігир Євгеній Олександрович С. Остапівського р-на, Полтавської об. |
| 1 | Підпис заявника | Смігир |
| 1 | Особливі позначки | |

*). Коли померлий утрималець, то в гр. 8 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]

89-214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

25 числа грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Крипак | |
| 2 | Ім'я | 2 | По батькові |
| | Павло | | Деліянович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | головак | | українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 23 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | хлібороб | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | буд. № _____ |
| | | село _____ область _____ | |
| | | вулиця _____ | |

10 Причина смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Горло серця

Справка видана Остапівської мед. лікарнею 17/хл-чвр.

Крипак Іван Павлович. с. Остапів,
В-Богачицького р-ну, Хмельницької області.

підпис

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“.

001222600100
 001222600100
 001222600100



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Место для
штампа

90215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 числа грудня м-ця 1946 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Михайленць</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Надежда</u> | | <u>Михайловича</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жіноча</u> | | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>6</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>26</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>лігіборець</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | _____ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Багацький</u> | село <u>Останіє</u> область <u>Хмельницька</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 він здані |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника |
| 14 | Підпис заявника |
| 16 | Особливі позначки |

от серцевої слабости.

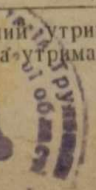
Справка видана Остапівським
мед. лікарнею 26/хй-46р
Лисий 1/15

Михайлищ Варвара Олександрівна. с. Остапів,
В. Боготинського р-ну, Котлавської об.

Михайлищ

Високий ліс
1908/1

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Велич
Калиш

Место для
штампа

91216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

31 числа грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Дем'яненко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Павло</u> | | <u>Федорович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чоловік</u> | | <u>українець.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | <u>хлібороб.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в колгосп ім. Кірова</u> <u>и</u> <u>с. Річка</u> <u>робот ф.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Острит</u> район <u>В. Багагайський</u> село <u>Острит</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Воспаленіє мозгів. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана Остапівським мед-лікарем. Віз 31/хл 46р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідки про те, куди й коли він віддані | адмт 15.7.04 1-КЕ-280116 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Поптавець Надія Григорівна с. Устатинь. В-Білягацький р-н. |
| | Підпис заявника | Поптавець. |
| 14 | Особливі позначки | |

29.08.74
 29.08.74
 29.08.74

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



Зав. бюро ЗАГС *Василь*
 Діловод *Василь*

УРСР

Виконавчий комітет
Подільської

Сімейний

і Депутатський

Секретаріат
Батьківської
Полтавської області

90001

92 491

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1. Любова 1946
числа

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Жаленко Іванко | |
| 2 | Ім'я | Софія | 3 По батькові Івдокимовна |
| 4 | Стать | жін | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 9 числа січня 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | малолітня | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | нет | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Полтава | Полтавський |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення мозгов |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | справка Поділ. медпункту |
| 12 | Томени паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані | населити |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Калешинко Явдоким Іванович с. Подол Ратчагадського району |
| 14 | Підпис заявника | Калешин |
| 15 | Особливі позначки | |

29.08.74
 Свідок

*) 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 *Григорук*
 Діловод *Григорук*

УРСР

93-422

Виконавчий комітет
Полтавської
Сільської
Ради Депутатів Трудового
Школя Багачацького району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12. Лютого 1946

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Башаїна | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Іван | | Володимирович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 28 числа січня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Хліборобство | |
| | б) Де працював (позва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Композит. ім. Караєвського | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Ясир | Кропивницький |
| | | | Хмельницька |
| | | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Горор серця |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Список Погімелюв Мезтихте |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кемеште Іван Іванович Стежін Ротаранський району |
| 14 | Підпис заявника | 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 *Григор*
Діловод *Григор*



УРСР

ВІСЬОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ПОДІЛЬСЬКОЇ

Місто для
Спідської
штампаРяди Депутатів Трудящих
Велико-Богачацького району
Полтавської області94 423
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16. Березня 1946 р.

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище <i>с. Поля</i> | <i>Жалешченко</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Михайло</i> | 3 | По батькові <i>Івдокимович</i> |
| 4 | Стать <i>чоловік</i> | 5 | Національність <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті | <i>15</i> числа <i>Березня</i> місяця 194 <i>6</i> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>23</u> числа <u>Вересня</u> місяця <u>1945</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <i>малозастойний</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>нет</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u> </u> район <u>Великобогачацький</u> | |
| | | село <u>Торіш</u> область <u>Полтавської</u> | |
| | | вулиця <u> </u> буд. № <u> </u> | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Примана смерті | Воспалених-мохкид |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідка медичну |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Калашенко Явхим михайлович с. Погол Водарчанського району |
| 14 | Підпис заявника | Калашенко |
| 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

Калашенко
Калашенко

УРСР

Виконавчий комітет
 Хмельницької
 області
 Местом для
 штампів
 Ряди Депутатів Труда
 Велико-Барацького району
 Хмельницької області

95424
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2. *Хмельницька*

м-ця 194__ р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище <i>Пале</i> | <i>Митоголюк</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Приська</i> | 3 | По батькові <i>Анастасівна</i> |
| 4 | Стать <i>жін</i> | 5 | Національність <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті | <i>18</i> числа <i>Березня</i> місяця 194 <i>6</i> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>67</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>Хлібохобівство</i> <i>колхоз "ім. Кагановича"</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |
| | | <i>Позил</i> | <i>Хмельницький</i> <i>Хмельницька</i> |

10
13
14
15

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

Артеріо склерозом і серцева хвороба

Справка медична

нет

Сачовє мазі Костянтинівна
С. Поділ. Втрагачаисского району

свагола

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ІНСТРУКЦІЯ КОМПЕТЕНТНИМ

Органам

Полтавської

Областної

Ради Депутатів Трудових

Коллективів

Полтавської області

5 числа липня 1946 р.

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ ОРГАН
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Семергей | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Микола | | Андрійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 5 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. 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.) | Рішення новачка в компанії і.м. Карановича | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Тодіш | Вінницького |
| | | | Хмельницької |

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

Причина смерті

туберкульоз легень, тифозний

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

справка медичній

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

документів небуло

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Семергуб Анатолій Федорович
с. Богдан Ільїнського району

Підпис заявника

Семергуб

Особливі зауваження

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

М. Тамасяк
Семергуб

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ

Место для ІЛЬСЬКОЇ

штампа ІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудашних

Велико-Балтавського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Числа липень м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Саува</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Іван</u> | | <u>Іванович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чолов</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>4</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>21</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>хліборобства</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колхоз „ім. Калашова“</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | <u>Лодови</u> | <u>Вінницький</u> |
| | | село | область |
| | | | <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз легеней |
| 11 | Підлякарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Сікорське с/пелесо |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | Свідетельство о незгодности в браке Згано: вправ таємно |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Почаїв Туберкульозного р-ну Сауца Марина Михайлівна |
| 14 | Підпис заявника | Сауца |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *М. Дамасин*

Діловод *Морозова*



УРСР

98 427

ВІСНОВАВЧИЙ КОМІТЕТ
Місто для СЬКОЇ
штабу СЬКОЇ
Ряди Депутатів Труда
Всяко-Бачанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 жовтня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Григоренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Іван | | Іванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | 13 числа Вересня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 20 років. Для дітей менш-одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Свійбобовство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Не працював / інвалід / | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Попіль | Вінницький |
| | | | Полтавська |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Підпалив. Водяний і напісний котелівостій і водопровод. Земови. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справке медичній |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | нет - |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | С. Богин Виноградівського району Зринювська Зван встановили |
| 14 | Підпис заявника | Грешо |
| 15 | Особлив. 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 *Григорук*

Діловод *Григорук*

99 428

УРСР

Виконавчий комітет

Місто Дніпропетровськ

штампа Дніпропетровської

Ради Депутатів Труда

Велико-Багачавського району

Подільської області

14 числа листопада 1946 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Чеканю</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Фредоско</u> | | <u>Муркідимовна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жін</u> | | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</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 джерелозасобів існування*) | <u>землеробство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>не працює і інвалід.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | <u>Дніпро</u> | <u>Великобагачавський</u> |
| | | село | область |
| | | | <u>Дніпропетровська</u> |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | <i>Розстріляно</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | <i>Свідка медичний</i> |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | <i>немає</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Ободія В'ячеслава район Рєхасів Омської області</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>В'ячеслав Ободія</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

29.08.14
 29.08.14
 29.08.14

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *В'ячеслав*

Діловод *В'ячеслав*

УРСР

ВІСНОВАНИЙ КОМІТЕТ

ПОЛТАВСЬКОЇ

Место для

штампа

Раді Депутатів Трудового

Самко-Бігачівської району

Полтавської області

100 425
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 жовтня
числа

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище в. Воля | Глушак | |
| 2 | Ім'я Параско | 3 | По батькові Май Війович |
| 4 | Стать жін | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 95 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. 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.) | Сколесі "Ім. Карамольова" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Тоді | В'язьківський Полісся |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| 02.12.1972 Св. П. П. | Причина смерті | Воспаление сердца. |
| | Лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Смерть медичний |
| | Номер паспорта і військового білета, порного і довідка про те, куди й коли вони здані | кеш |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | С. Богдан В'ячеславської району вулиця Софіївон Андріївни |
| 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 *Григорук*
 Діловод *Григорук*

101430

УРСР

Виконавчий комітет
Місце для
штампа
СІЛЬСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Район Депутатів Труда
Ворожко-Бараганського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | Болото | |
| 2 | Ім'я | Семен | 3 По батькові Володимирович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 14 числа жовтня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 74 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | землеробство | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в комсомолі „ім. Косарювського“ | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Лодзіл | Ворожко-Бараганський Львівської області |

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

Коди померлий утриманець, то в гр. 8 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

Богдан
Іванович

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 ПОДІЛЬСЬКОЇ
 ОБЛАСТІ
 МІСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
 МІСЬКОЇ РАЙОННОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
 ПОДІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ

102 491

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№ 16 числа ¹⁹⁴ ноября м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Лидина</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Фредоїа</u> | | <u>Демитрович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>гол.</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>7</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | <u>Хліборобство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в колгоспі „ім. Каленівна“</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | <u>Тодні</u> | <u>Вінницького</u> |
| | | | область |
| | | | <u>Подільської</u> |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|-----|--|---|
| 10. | Причина смерті | Дифтерія шл. хит. Тубер. осмероз. |
| 11. | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справке Медичиків |
| 12. | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі | нет |
| 13. | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Болонто Явдоха Семіоновна с. Подол. В'язьківського району. |
| 14. | Підпис заявника | За не тувешету Болонто Явдоха Семіоновна Росишасва МІЦЕНІВІ АМІІВІ |
| 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

Ткаченко
Гондари

100814
 Б. П.

С. П.



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПО ІНТЕРНУ

Місце для
печатки
Всесоюзний
інститут статистики

Доровський с/с

10346

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Вешар | |
| 2 | Ім'я | Товрило | 3 По батькові Оксентів |
| 4 | Стать | чол. | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 20 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 68 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгоспник к.п. Шевченко | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район В. Богородицький село Дідова область Тобольська вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | запалення легень |
| 1 | Зікаські документи пред'явлені, ким коли надані, за яким номером — Свідки | Свідки які підтверджують про його хворобу та смерть а саме Ткаченко Тарно Арноновна підпис якої Ткаченко Нінами Галина Катерина |
| 2 | Номер паспорта і військового білета померлого, і довідка про те, куди й коли він з'їздив | Зазначених документів у померлого не було |
| 3 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Вишар Маріон Олександрівна с. Топова |
| | Підпис заявника | Вишар |
| | Особливі позначки | |

02.08.14
 02.08.14
 02.08.14

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Робець*
 Діловод

104-53

Місце для штампів
СТАВКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 числа грудня м-ця 194 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Адамський | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 3 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 44 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | із м. Мелітополя - коли стини К-н Шевченко | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Емфізіема легень |
| 11 | Які лікарські документи подявлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Томівський мед. пункт Довідка від 28/ХІІ-46 року |
| 12 | Чи є у померлого і військовий білет по-першого, і довідка про те, куди й коли воював. | Померлий паспортів не має |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника. | Ткаченко Марія є. Гоньба |
| 14 | Підпис заявника | Ткаченко |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Ковач*
Діловод *Климан*

105 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

28 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| 1 | Прізвище | Мішченко | |
| 2 | Ім'я Катерина | 3 | По батькові Михайлівна |
| 4 | Стать Жіночка | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 28 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 72 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року | |
| 8 | а) Рід запять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник - утриманець | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п "Шевченко" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В-П агарашинський |
| | | село | Тюлови |
| | | вулиця | область Подільська |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

серцева слабкість

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

Довідка Гомбського мед-пункту
виг. 29/хп-1946 року

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

Паспорта в померлого не було

3 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Львівсько-Тамашинь с. Голіова

4 Підпис заявника

Львівсько-Тамашинь

5 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ

Місце для

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 - число дзевряня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище <i>Дучка</i> | | |
| 2 | Ім'я <i>Григорій</i> | 3 | По батькові <i>Миколаєвич</i> |
| 4 | Стать <i>мучч.</i> | 5 | Національність <i>укр.</i> |
| 6 | Час смерті | <i>3</i> - числа <u>дзевряня</u> місяця 1946 р. | |
| 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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>Утримання</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село <i>Чадисівка</i> вулиця | район <i>Виноградський</i> область <i>Львівська</i> буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Д-3 Мудернундз жасий и легийх. Стравка бойвищук. Н |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Фучка Мишеса Дмитровича |
| 14 | Підпис заявника | Фучка |
| | 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 ЗАББ

Діловед

Handwritten signature and initials



УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа феврала м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище <i>С. Раїоніва</i> | <i>Науменко</i> |
| 2 | Ім'я <i>Андрій</i> | 3 По батькові <i>Михайлович.</i> |
| 4 | Стать | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | <i>13</i> числа <i>лютого</i> місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло <i>52</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>к.з. иш. Запавка.</i> |
| 9 | Де постійно жив померлий | <i>Село Нарвдинська район Вільнолітський</i> <i>с/р-в. Радошівка область Миколаївська</i> вулиця _____ буд. № _____ |

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

Причина смерті

В-з туберкульоз горла и обоих легких.

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

Справа е Баранцев

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мауменко Александр

Підпис заявника

Мауменко

Особливі зазначення

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Влас

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

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Миколаївської

області

Район Депутатів Труда
Велика Басилівська району
Подільської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ-ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 лютого 1945 р.

м-ця 194 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище с. Радошівка | Журименко |
| 2 | Ім'я Анатолія | 3 По батькові Даниловича |
| 4 | Стать жінка | 5 Національність укр. |
| 6 | Час смерті | 18 числа октябрю місяця 1945 р. |
| 7 | Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | журмакша Басилівка |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село Радошівка район область Миколаївська буд. № |

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Віктор
Віктор

УРСР

Виконавчий комітет
Место для
РАДІОНІВСЬКОЇ
штампа
СІЛЬСЬКОЇРади Депутатів Трулящих
Велико-Багачанського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 502

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 109

"10" "марта" 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Фадько | |
| 2 | Ім'я с. Радонівка Марія | 3 | По батькові Филимоўна |
| | Стать | 5 | Національність Укр |
| 6 | Час смерті | 9 числа марта місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Угоспмансв | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгоспник | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Маринівка | Врачанської |
| | | вулиця | область Десятківська |
| | | | буд. № |

| | | |
|--------------|---|-----------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Кружове внаслідок легкого |
| 956540073956 | Як лікарський документ пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка з амбулаторії Фадіювка |
| РД 120073956 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли виїждав | |
| РД 120073956 | Прізвище, ім'я та адрес заявника, | Фадько Федір Дашкович |
| 14 | Підпис заявника | Роско |
| РД 120073956 | 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

Власко
Власко

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕТ

Место для
ДОНІВСЬКОЇштампа
ДОНІВСЬКОЇ

Ради Депутатів Труда

Великобагатоземного району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

16 числа

марта

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Мисенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марта | | Андріївна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 1 числа | |
| | | марта місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | уприманець Мисенко Катерина (сина) | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Фаброси | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | Вн. містечка |
| | | | Мітавськ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Віг серцевої недостатності |
| | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з лікарні |
| | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | № 3524 паспорт. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Миленко Михайло Федорович с. Радошівка |
| 14 | Підпис заявника | Миленко |
| | 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

Миленко
Виня

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для РАДИСЬКОЇРАДИСЬКОЇМіста
Міста Депутатів Труда
Великого Рагачанського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72 * Григорій 1946 р.м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Кузьменко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Григорій</u> | 3 | По батькові <u>Іванович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>укр.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>1</u> числа <u>апреля</u> місяця <u>1946</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>47</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колгоспник</u> <u>к.сп ім. Молодіва с. Рагачанська</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Візаханського</u> село <u>Рагачанська</u> область <u>Полтавської</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

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

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вейдман



УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Місто для

Хмельницької

Район депутатів Труда

Хмельницького району

Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 лютого 1946 р.

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище с. Рахоловська | Трасольченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Євдоким | | Івановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | укр. |
| 6 | Час смерті | 2 числа лютого 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 79 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | ушумовика Сидоровича. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Меністерство фінансів. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Рахоловська | Хмельницького |
| | | вулиця | область |
| | | | Хмельницької |
| | | | буд. № |

| | | |
|-------------------|--|--|
| 10 | Причина смерті | Дементенсир встановлюючи серце |
| 11 | Кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Стравка меду-жкарті |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | 0. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | С. Фадюшова в.б. алаханської ул. Красовича м. Пугачові Іванов. |
| 14 | Підпис заявника | Красович |
| Особливі зазначки | | |

Внесено 09.08.14
 00.12.007621



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Влас

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

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

УРСР

Виконавчий комітет

Место для

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

506

113

Район _____ Шифр _____

Всесоюзний номер _____

Повний

числа

м-ця 194__ р.

(перший примірник)

125 квітня

| | | | |
|-------------|--|--|-------------------|
| 1) Прізвище | | Литовченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Володимир | | Андреевич |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | укр. |
| 6 | Час смерті | 9 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 12 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | зупинився сиридовцях. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Заводовар. Заводі сирота. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | Впавогомислов р-н |
| | | село _____ область _____ | Полтавська. |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | немає серед |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка медлікарні |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Митовченко Віта С. Фадієвської Візароганської рини Нової обш. |
| 14 | Підпис заявника | [Signature] |
| | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

УРСР

Виконавчий комітет

Місто для ІВСЬКОЇ

штампа

Велика територія

Велика територія

Подписи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 - апрель

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|---------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Григоренко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Андрійович |
| 4 | Стать | чуж. | 5 | Національність | укр. |
| 6 | Час смерті | 22 числа апрель місяця 1946 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к - зник | | | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | область | буд. № |
| | | село Радзюшівка | Богородицький | Полтавська | |
| | | вулиця | | | |

00 12 02 71 63

1908/14

Світляр 191

10 Причина смерті

туберкульоз легенів.

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

Справка медікалізації

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сидор Григорій Яковлевич

14 Підпис заявника

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature in blue ink.

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Место для

штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Мороз | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Стать | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 24 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Учителька колосинина | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | КЗ им Замава с. Фадюшовна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Фадюшовна | Волочаранского |
| | | вулиця | Колосинина |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Мининго екаєдралит |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Оправка медсанбулашур. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка куди те, куди й коли померлий здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Фуніуца Исак Савва. с. Майданівка Фашиновское шос |
| 14 | Підпис заявника | Исак |
| 15 | Особливий позначки | |

00-100774/6
 Св. 100774/6

00-100774/6
 Св. 100774/6



Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Исак
Савва

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

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Місце для штампів

Ради депутатів трудящих
Великобагатівського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 194 р. м-ця 194 р. (перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище <u>с. Радіоніака</u> | <u>Писуровеня</u> |
| 2 | Ім'я <u>Наталіа</u> | 3 По батькові <u>Олександрівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Укр.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>5</u> числа <u>має</u> місяця 194 <u>6</u> р. |
| 7 | Вік | Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Укр. шашка</u> <u>Смирнов</u> <u>Радіонівська</u> <u>с. Микола</u> |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Радіонівська</u> район <u>В. Багатівський</u> село <u>Радіонівська</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____ |

№ 0874
190874
190874
190874

Причина смерті

занашення сердця, пожега серця

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

Справна з медікації

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

№ 521026.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

С. Фадієвичка направлено
Абсолютноськ
фр. Ом.

Підпис заявника

Фадієв

Особливі позначки

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Велика
Велика

УРСР

Виконавчий комітет
 міської ради депутатів трудящих
 сільської
 Ради депутатів трудящих
 Велико-Балашовського району
 Подільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище № | Тенузенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Анашан | | Григорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | укр. |
| 6 | Час смерті | 18 числа маю місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | упр. кол. сел. контора, колгоспника. | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-3 Меморіал | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Фадюковка | Білоградський |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | нарок серця, замаленький порек |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки лікарів. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Петро Іванович Іванович с. Садишівка |
| | Підпис заявника | Петро Іванович |
| | Особливі зауважки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
Bing

УРСР

ІНЖОНАВЧИЙ КОМПЕТЕТ

Место для
РАДОНІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудящих

Велико-Басачанського району

Полтавської області

12

числа

лютий

1946 р.

м-ця 194__р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище Вересюка | 3 | По батькові Львівна |
| 2 | Ім'я Марієн | 5 | Національність укр. |
| 3 | Стать ж. | 6 | Час смерті 11 числа лютий місяця 1946 р. |
| 4 | Вік | 7 | Вік Минуло 39 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |
| 5 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) К-Знища | 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) К-З или Запарєва Федирівського с/пос. |
| 6 | Де постійно жив померлий | 9 | Місце с-Марієвська район ВББасачанський село Радонівського с/пос. область Київська вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Віг зривався під час пошуку ліжків у лікарні. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справна суд-лікарні |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Вережана Василь Фоманович. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Вережан |
| 15 | Особливі позначки | |

0000000000
 0000000000
 0000000000
 0000000000

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. В. В.

УРСР

Виконавчий комітет

Местришівської

Радської

Ради Депутатів Трудових

Велико-Балачанського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 119

№ числа

194

р. м-ця

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------|
| 1 | Прізвище | Барішан | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Алексей | | Иванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | м. | | укр. |
| 6 | Час смерті | 16 числа 1949 р. місяця | |
| 7 | Вік | Минуло 25 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | к-з мисе. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-з Молодова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село | район область |
| | | Фадимовна | В. Балачанський район |
| | вулиця | | Полтавська область |
| | | | буд. № |

10

Причина смерті

Туберкульоз, легенів

№ 202077804

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

Справна лікарні

11

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

Свистов

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Журнало Адамс-Квалс.

№ 202077804

Підпис заявника

Особа

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature of the official.

УРСР

Виконавчий комітет

Место для
РАДІОНІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

р-н Депутатів Трувращин

Богомо Багачанського району

Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

573

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

120

30 числа м-ця 1946 р.

(перший примірник)

30 числа

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| 1 | Прізвище | Ручка | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батьковій |
| | Іван | | Увановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ч. | | укр. |
| 6 | Час смерті | 26 числа августа місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 4 місяців 8 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа 16 місяця 46 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | ушумашев | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Радіонівна | Богомо Багачанського |
| | | вулиця | Трувращинського |

20.10.1948
41.80.14

| | |
|----|--|
| 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 |

димулого поносу
Справна лизині

Ружка Софій Мешковна

Ружка



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

УРСР

ВИСНАВНИЙ КОМІТЕТ

ДОНІВСЬКОЇ

СЛІСЬКОЇ

Район Депутатів Трудовиків

Великобагачеського району

Полтавської області

7 числа - 7 вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 514

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 121

(перший примірник)

м-ця 1946 р.

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище № | 1946 р. | Тавриленко |
| 2 | Ім'я | Стефанівська | 3 По батькові Свирідівна |
| 4 | Стать | жін. | 5 Національність угорська |
| 6 | Час смерті | 5 числа вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців 3 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|------------|--|---------------------------|
| 10 | Причина смерті | Посмертний список |
| 9122400000 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки з лікарні |
| 0000000000 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Табрикенко Іван Данилович |
| 0000000000 | Підпис заявника | Табрикенко. |
| 14 | 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

Коговська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

515
122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Видоєданий Комітет
Дніпропетровської
областської
Сільської
Ради Депутатів Трудящих
Великої Багачинської району
Дніпропетровської області

28 числа Октября 1946 г.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-------------------|
| 1 | Прізвище № | ЖНЗЗ 6 | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Надгалич | | Михайлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ч. | | українська |
| 6 | Час смерті | 27 числа Октября місяця 1946 г. | |
| 7 | Вік | Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-З "Містоб" с. Радичівки | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Радичівки | В. Багачинський |
| | | | Дніпропетровської |

10 Прічина смерті

Смерть наступила від удара емке
по голві

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

Справки з лікарні № 1/5 чкр

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

№ паспорта 521 чкр

Здано в - Володимирська міська

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Доманько Уште с. Радомисльке

14 Підпис заявника

Доманько

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

УРСР

Виконавчий комітет

місце для
штабуДніпровської
областської

Район депутатів Трудовиків

Великобагачанського району

Дніпровської області

"числа Нагоря

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | <u>Ткаченко Мусій</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Михавичевич</u> |
| 4 | Стать <u>чл.</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>2</u> числа <u>Нагоря</u> місяця 194 <u>6</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>не працює з дитинства</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | <u>к-п. «Молодот» р. Тарнополь</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Тарнополь</u> район <u>В. Багалачанський</u> | село <u>Попелівка</u> область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

10

Причина смерті

Смерть наступила от кружовної
запасної ліжки

№ 1349292

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

Справна з лікарні с/з ч. ф.

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
свідлого і довідка
на те, куди й коли
були здані

Немає —

13

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Антоненко Килия Григорівна

№ 1349292

Підпис заявника

Антоненко

15

Особливі позначки

Коли померлий знаходився, то в гр. 8 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

Григорівна
Антоненко

Навчальний комітет

Місце для
Полтавської

Полтавської

депутатів Трудового

Багачанського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище С. Радіонів | Учб 3406 | |
| 2 | Ім'я Васи | 3 | По батькові Тригор'явич |
| 4 | Стать вн. | 5 | Національність українець |
| 6 | Час смерті | 2 числа 408 брз місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | каменник | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місце село вулиця | район область буд. № |

Місце

село

вулиця

район

область

буд. №

10

Причина смерті

09 туберкульоза легень

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

Довідка з лікарні

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

Паспорт №

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Ульянов Олена Степанівна

Підпис заявника

Ульянов

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 АДІОНІВСЬКИЙ
 Місце для
 штампів
 Ради Депутатів Трудових
 Сіверсько-Багачанського району
 Подільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

17 числа ноября 1946 р.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище <i>Кісіменко</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Талашка</i> | 3 По батькові <i>Васильовна</i> |
| 4 | Стать <i>жн.</i> | 5 Національність <i>українка</i> |
| 6 | Час смерті | <i>17</i> числа <i>ноября</i> місяця 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло <i>40</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити долажково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) <i>роботою сільською</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <i>к-з "Занав" с. Марянівке</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Дніпропетровський ср</i> район <i>к-з Багачанський</i> село <i>Марянівке</i> область <i>Подільська</i> вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Віг деконнесірованого порока серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Довідка з Гагіонівської мед. лікарні |
| 12 | Томки паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Беспартійзоване |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Башук Наташа Юхимівна |
| | Підпис заявника | — Фамілія |
| | Особливі позначки | |

09.08.17
 С. П. Ш.

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

1946 рік

592

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 126

Рокішів
Місто Рокішів
штампа

СР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

27 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------------------|
| 1 | Прізвище | Трегас | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові Тоблевич |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 18 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа героні місяця 44 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | - | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В. Багачанський |
| | | село Рокішів | область Північна |
| | | вулиця | буд. № |

10

Причина смерті

Затоплення млином

11

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

Справка от лікаря від 2 VII-1946р
видана зас. Рокитським фельдшером Курнєв

12

Проклад паспорта і військовий білет по першому довідка про те куди й коли виїхав

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Тришук Олександр Васильович
С. Рокитня В. Багачанського р-на

14

Підпис заявника

15

Особливі повінки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
 ІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РОКИТЯНСЬКОЇ

Місто для

штабна

Ради Депутатів Громадян

Полтавської області

26 числа березня 1946

593
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
| 1 | Прізвище с. Рокитя | Антощенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Настя | | Фредосіївч |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 13 числа березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. 7-Партизан Фокитинської сільради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Рокитя | В-Багаганський |
| | | вулиця — | область Полтавська |
| | | | буд. № — |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | її угада суцільної діяльності при Родас |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідки: 01 26/111-469 видано Радіонавському лікарню |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Антонієнко Лук. Васильович Е. Років |
| 14 | Підпис заявника | ✓ <i>Антонієнко</i> |
| 15 | Спеціальні позначки | ак 1291095 |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Сидорук

УРСР

Виконавчий комітет
Рокитянської
Местосудської
Радниці статів Грехишия
Метико-Белчанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

594
128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 травня 1946 р.
числа

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище Рокита | Олійник Р |
| 2 | Ім'я Валентина | 3 По батькові Миколатівна |
| 4 | Стать жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 27 числа квітня місяці 1946 р. |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 11 місяців 27 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа травня місяці 45 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 Рокита район В-Багачанський область Лохівська буд. № |

| | |
|----|--|
| 10 | Причина смерті <i>Заморених Лесенко</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки <i>справка от лікаря от 27/iv - 46г</i> |
| 12 | Ном. паспорта і військ. білета померлого і довідка про те, куди й коли війни здані <i>—</i> |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника <i>Олійник Микола Опанасович</i> <i>с. Рокис,</i> |
| 14 | Підпис заявника <i>Олійник</i> |
| 15 | Особливі позначки |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

УРСР

Виконавчий комітет
Рокитянської

Сільської
Место для
Р. и. Депутатів Грушевських
штампа
Місце багатоманітного району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 числа травня

1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище | Антоненко | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 30 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. Ч. Чаїшан Рокитянської сільради | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Рокитя | В'їзатанський Полтавська |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | туберкульоз легенів |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідок ої Лікар ої 1/ї-Червоно |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він з'їздив | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Антоненко Векла Григорівна С.Рокитне |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

00 0000 100
 00 0000 100
 00 0000 100

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Селушка

596

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РОКИТЯНСЬКОЇ
ЩАДІВСЬКОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

130

Ради Депутатів Трудового
Виконавчого Комітету
Рокитянської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 числа травня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| 1 | Прізвище | Шмирна | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Орланаівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жіночі | | Українке |
| 6 | Час смерті | 12 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | в колгоспниця | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-п ім. В. Г. Гоголя Рокитянської о. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Рокитя | В. Багажанівська р-н |
| | | | Хмельницька |
| | | | |

10. Причина смерті

туберкульоз легенів
судавне об ліквід ої 8/1 чер

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

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

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

Штурна Вірна Степанівна
с. Рокити

14. Підпис заявника

Штурна Вірна

15. Соборні позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вісник

УРСР

В И К О Н А В Н И Й К О М І Т Е Т

Р О В Н І Я Н С Ь К О І

Місто для

С І Л І С Ь К О І

штату

Р і д и Д е л у т а т і в Т р у д я н и х

Р е с п у б л і к и Б а г а ч а н с ь к о г о р а й о н у

П о л т а в с ь к о ї о б л а с т і.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|----|--|--|-------------------------------------|
| 1. | Прізвище с. Рокити | Антощенко | |
| 2. | Ім'я Твои | 3. | По батькові Василович |
| 4. | Стать чоловік | 5. | Національність Українець |
| 6. | Час смерті | 28 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7. | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 5 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився 2 числа січня місяця 46 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. № |
| | | Рокити | В-Багачанський Дніпропетровський |

597

131

| | | |
|----|---|-----------------------------|
| 10 | Причина смерті | (Спішно мозковою менінгіте) |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Судовка об візку об 29/V-46 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли померлий відправлений | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Антоненко Ганна Данилівна |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Вікторенко |
| 15 | Собливі позначки | |

29.08.46
 29.08.46
 29.08.46

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

Вікторенко

УРСР
 Виконавчий комітет
 Рокитнянської
 Месарської
 Ради Дивізії Трудовиків
 Велико-козачинського району
 Хмельницької області

598

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

У. Гитис 10/6 р.
 числа 10/6 р.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище Рокита | Штанько | |
| 2 | Ім'я Ганна | 3 | По батькові Мурковна |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | 26 числа червня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — село — вулиця — | район В. Боднарівський область Хмельницька буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | декомунізований народ Сходу |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Суплате об лікву об 26/VI члв |
| 12 | номер паспорта і візського білета померлого і довідка про те, куди й коли воно видані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Штанько Микола Гаврилович с. Рокиба |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Штанько |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

ВІСНОВАНИЙ КОМІТЕТ

ОКІТАНСЬКО

штампа

Радя Декретів Грудня

1946 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Тикачук | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Володимир | | Денисович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловіць | | українець |
| 6 | Час смерті | 9 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 10 місяців _____ днів. 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 _____ |
| | | Рокита | В-Богданівський |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | Голтавська |

10 Причина смерті

Від зіпсованої земледогно к. тиф.

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

Справка від лікарів від 12 серпня 1946р.

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Пікарук Третяна Ованівна
с. Рокитна

14 Підпис заявника

Пікарук

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

Пікарук
Третяна Ованівна

УРСР
 Виконавчий Комітет
 Рокитинської
 обласної Ради
 Депутатів Трудовит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

600
 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| 1 | Прізвище | Михайлев | |
| 2 | Ім'я | Одесська | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | Вігенанівна |
| 6 | Час смерті | 17 числа | 5 Національність |
| 7 | Вік | серпня | Українка |
| 8 | а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | місяця 1946 р. | Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | непрацездатна була | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | Рокитна район |
| | | село | В-Тополанський |
| | | вулиця | область Малинська |
| | | | буд. № — |

10 Причина смерті

Рід туберкульоза легенів

11

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

Виправка оті лікаря оті 21 серпня 1946 року.

12

Момет паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли поїхав

— " — " —

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Михайлець Носій Гейртович
р. Рокитна

14

Підпис заявника

Михайлець

15

Особливі позначки

— " —

№ 108811
№ 108811
№ 108811

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТ

РОКИТЯНСЬКОЇ

Місто для
СІДІВСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудових

Робітників-Богородицького району

Полтавської області

28 числа вертня 1946

601
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------|
| 1 | Прізвище — Моргун | | |
| 2 | Ім'я <u>Танна</u> | 3 | По батькові <u>Іванівна</u> |
| 4 | Стать <u>Жінка</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>26</u> числа <u>вертня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | " — " — " — " | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Рокитна</u> район <u>Богородицький</u> село <u>Полтавська</u> область вулиця буд. № | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Від запалення мозків. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка від лікаря від 2 вересня 1946 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєнздатні | - " - " - " - " |
| 18 | Прізвище, ім'я та адрес завіника | Марич Марія Іванівна в с. Рохита В-Титаранський район. |
| 14 | Підпис завіника | Марич |
| 15 | Особливі позивачи | |

Код померлого утрималець, то в гр. 8 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

Григорій Федорович

602

УРСР
Виконавчий комітет
Ровенської
обласної
державної адміністрації

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 числа серпня 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------|
| 1 | Прізвище | Захаренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Іван | | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 26 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців — днів. 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 Жихиша | В. Богданівський |
| | | вулиця | область Полтавська |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

Сні ануріи.

11 Лікарські документи (медичні картки), видані, за яким номером. Свідки

Справка сні лікарю
сні 28 серпня 1946 року.

12 Номер за паспорта і військового білета померлого довідка про місце, куди й коли похований

" — " — " — "

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Захаренко Григорій Васильович
с. Даринка в Іваногородському районі

14 Підпис заявника

Захаренко

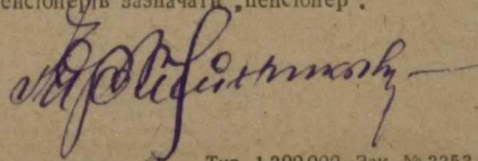
15 Особливі зауваження

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



603

КОМАНДИЙ КОМІТАР
РОКІТЕРСЬКОЇ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

28 числа Серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище с. Рокитя | Толтивець | |
| 2 | Ім'я Іванів | 3 | По батькові Іванович |
| 4 | Стать чоловік | 5 | Національність українець |
| 6 | Час смерті | 2 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 63 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Короченик | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в-п ім. Сергія с. Рокитя В-Трощанський район | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |
| | | Рокитя | В-Трощанський район Львівська область |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Від заморення медом |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка сиб лікарів сиб 7 червня 1946 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли вони здані | — " — " — " — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мелтавцев Микола Іванович с. Ржище Д-Білагородський р. |
| 14 | Підпис заявника | Мелтавцев |
| 15 | Особливі позначки | |

Якщо померлий утрималець, то в гр. 8 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

Юрій Олександрович

604

ВІСЬОМЬМАНИЙ КОМІТЕТ
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Наділ Депутатів і Трудовиків
Волинсько-Радзівського району
Радзівської волості

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

16 числа Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|---|--|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище | Штанура | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Олександрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті | 11 числа Вересня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 4 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В Жолтанській |
| | | село | область | Волинська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Виг Дискенсії справна обш лікарю обш 11 вересня 1946 року |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Особливі розписки в паспорті і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Штінцур Ольга Василівна в. Рохита В-Траганацький район |
| 14 | Підпис заявника | Штінцур |
| 15 | Особливі розписки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Гуля*
Діловод *Годенко*

605
139

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Місто для
штампа
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Трудових
Бескико-Буковинського району
Холмської

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Трищентко | |
| 2 | Ім'я ^{с. Розетка} <u>Тамара</u> | 3 | По батькові <u>Олексіївна</u> |
| 4 | Стать <u>жіноча</u> | 5 | Національність <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>24</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш-одного року <u>7</u> місяців <u>6</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.) | " — " — " | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Рокитна</u> райої <u>В-Буковинський</u> село <u>Тарнавська</u> область <u>Тарнавська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Від запалення легень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Довідка літ лікаря літ 25 лютого 1946 року |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані | " " " " |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Тришанко Олексій Васильович в. Рокитна в Богородицькому районі |
| 14 | Підпис заявника | Тришанко |
| 15 | Особливі зазначення | |

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

Суч
Н. Олександрівна

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

629
140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

| | | | | |
|---|---|-------------------------------|--|-----------------|
| 1 | Прізвище | Велика | | |
| 2 | Ім'я | Тетяна | 3 По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | жін | 5 Національність | Укр. |
| 6 | Час смерті | 27 числа Січня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | 56 | Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | Хліборобство | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | в н Орденомівмізе | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Богачівський |
| | | село | область | Полішівська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|--|---------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Воєнний шок |
| 11 | Лікарські документи пред'явлені, ким коли надані, за яким номером. Свідки | Браславський С.Р. Цибя Кроши Л. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого, довідка про те куди й коли вони здані | — |
| 13 | Пізвище, ім'я та адрес заявника | Браславська Марія Івківна |
| 14 | Підпис заявника | Браславська |
| 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 *Лариса*

630

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

12 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гузай</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Дмитро</u> | 3 | По батькові <u>Охтаничівна</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року - _____ місяців <u>9</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1946</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Хліборобство</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>— " — —</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Возз'яженський</u> село <u>Семешівка</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|----------------------------|
| 10 | Причина смерті | Воспалення мозку |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | 1. Інвалід 2. Пенсіонер |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані | немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бугай Олександр Сергійович |
| 14 | Підпис заявника | Бугай |
| 15 | Особливі позначки | — |

02.08.14

02.08.14

02.08.14

*) 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 *Шорі*

Место для
штампа

631
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 числа листопада м-ця 194 6 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гордусин</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Медоким</u> | | <u>Олександрович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чол.</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>83</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>Хліборобство</u> <u>Старості</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село <u>Демінівна</u> | <u>В. Багачівський</u> |
| | | вулиця | область <u>Житоверська</u> |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|---------------------------|
| 10 | Причина смерті | За старістю віку. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | 1. Пелеша 2. Назаренко |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони відані | Немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гордученко Ірина Іванівна |
| 14 | Підпис заявника | Гордученко |
| 15 | Особливі позначки | |

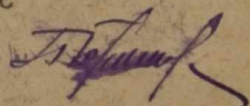
10
11
12
13
14
15

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

632
143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 числа Зудин

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Звениченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Яків | | Андрійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 31 числа Зудин місяця 1946 р. | |
| 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. | |
| | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Хліборобство | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. Ордишніківе | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Семіватне | В. Боготанський |
| | | вулиця _____ | область Дніпропетровська |
| | | | буд. № _____ |

10 Причина смерті

Буд лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
коли видані, за яким
номером? — Свідки

12

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

13

Пізвище, ім'я та адрес
заявника

Браєславський Якович Дашевський

14

Підпис заявника

15

Собльні 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

смы Боброви
Место для
штампа
Бров.

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

21 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище | Шалаєнко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Являє | | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українське |
| 6 | Час смерті | <u>18</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | колосницька | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.п. "Защити Труда" с. Сквибичин | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село <u>Сквибичин</u> область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Заболіванням погек |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | документів нема. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані | Немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Шаманко Яким Радіонов с. Сквбівщина Іваноградський р-н |
| 14 | Підпис заявника | Шаманко Яким |
| 15 | Облікові позначки | |

24.08.14
 14
 11
 14

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Зачарну
Вашу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

7 числа квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Руденко | |
| 2 | Ім'я | Самько | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 5 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) | холодильник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в к-пі "За II Ленінградку" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | Сквідівське | Львівський |
| | | село | область |
| | | вулиця | Полтавська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|-------------------------|
| 10 | Причина смерті | заболевання хіміків |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | ниша |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про куди й коли вони дані | ниша |
| 13 | Позначити ім'я та адрес заявника | Гуденко Марія Генерівна |
| 14 | Підпис заявника | Гуденко М. Г. |
| 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

Зав. бюро
Вайц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 146

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Гупко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Тріська Гатаєва | | Махшимова |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 12 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 15 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяці _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | каменщик | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в.к.п. "За її Тетиріску" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Скиб'вище | Валоданський |
| | | | Львівська |
| | | | |

| | | |
|----|---|-------------------------|
| 10 | Причина смерті | заболевания мозга |
| 11 | І лікарські документи под'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Клима |
| 12 | І номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони в'їзні | Клима |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Пинка Наталка Федорівна |
| 14 | Підпис заявника | Пинка Н. Ф. |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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

| | | |
|----|--|---------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | востанній шок |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Команда паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воїн здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сиделько Віктор Іванович с. Сидельців |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сидель
Віктор

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

22 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Вотчинке</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Надія</u> | 3 | По батькові <u>Івановна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>46</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Сквибичинке</u> район <u>Ізобільський</u> село _____ область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|------------------------|
| 10 | Причина смерті | Ангина |
| 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 | Витишка Серій Іванович |
| 14 | Підпис заявника | Витишка |
| 15 | Обливі позначки | — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Степановський
Місце для
штампа

50
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище | Царинна | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Сарафшиа | | Ивановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жс. | | українська |
| 6 | Час смерті | 16 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 81 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід запятя (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Утримав | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Не працював | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Степанівка | В. Багатомисливський Голтєвська |

10. Причина смерті

померла по старості літ

11.

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

Свідки: Цариний Сашко Мих.
Скуришко Наталія Пол.

12.

номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли воїн здав

—

13.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Цариний Сашко Михайлович.

14.

Підпис заявника

15.

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Виконавчий комітет
Степанівської

Міської

Ради Ушарманців Труляшук
Велико-Балчанського району
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 числа 1946 року 24 числа 1946 року

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Уарина | |
| 2 | Ім'я | Софія | 3 По батькові |
| 4 | Стать | Ж. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 24 числа 24 числа 1946 року | |
| 7 | Вік | 24 роки. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-3 Будейного. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Степанівка | В. Шацька |
| | | вулиця | область |
| | | | Полтавська |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

Восп. Матики після роботи

11

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

Свідки: Майборода Федір Зр.
Фісбалоюченко Алена. м.

12

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони в'їзні

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Майборода Федір Зримо.

14

Підпис заявника

Майборода

15

Спеціальні позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Майборода
Ч. Майборода

Місцевий комітет
 Тернопільської
 області
 Депутатів Будяши
 Тернопільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

52
 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | Прізвище | Мовчан | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Сіман | | Танасович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Українець |
| 6 | Час смерті | до _____ 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.) | працював в колосі. В.к.т. ім. Будяши. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село _____ вулиця _____ | район _____ область _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---------------------------|
| 10 | Причина смерті | по старості. |
| 11 | Які лікарські документи серед яких, ким і на який виділі, за яким номером. Свідки | Мовчан Федором Ситеняков. |
| 12 | Номер паспорта і військового квитка померлого довідка про те, куди й коли воінська | не встановлено. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мовчан Федором Ситеняков |
| 14 | Підпис заявника | Мовчан |
| | Особливі позначки | |

22.08.14
 Ситеняков
 Федор

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шайба
 У. Шайба

УРСР
 АДМІНІСТРАТИВНИЙ КОМІТЕТ
 СТЕПАНІВСЬКОЇ
 МЕСТО ДЛЯ
 ШТАМНА
 СІВЬСЬКОЇ
 РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
 ВЕЛИКО-БАГАЧАНСЬКОГО РАЙОНУ
 ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 " числа липня 1946

р. 1946

(перший примірник)

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

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Гаранія лівой Спідомки Організма |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Свідчення про Народи. Чл № 293690. Батько: Терещівно ч. б. Свідки: Рибалаченко Сашино тия. |
| 12 | Номер паспорта і військпровадного білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Свідчення спому сродку. Свідчення про Нар. Чл № 293690. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Р. Івановича Івановича по р. чл Терещівно Ниподані Демітасович |
| 14 | Підпис заявника | Терещівно |
| 15 | Особливі позначки | |

20120814
 20120814
 20120814

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Матвій-Айвазі

УРСР

НАВЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ

СТЕПАНІВСЬКОЇ

Место для
штампа

Місце для підпису і печатки

Велико-Буковинський район

Полтавської області

54
153

 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 числа 1946 року Вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Прізвище С. Степанів | Рибальченко | |
| 2 | Ім'я Василь | 3 | По батькові Єризиревич |
| 4 | Стать чоловік | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті | " " " числа Вересня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік 60 | 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.) | М. П. Бюджетного М. П. Бюджетного | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село Ступківська вулиця | район область буд. № Валківський Полтавська |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення шлункового шлунка. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки | Робальченко Тасамка Григ. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес завізника | С. Ст. Іванова Італіанський кор. № Робальченко Т. Г. |
| 14 | Підпис заявника | За Вурми Г. М. І. |
| 15 | Особливі позначки | |

28.08.14
 28.08.14
 28.08.14

*) 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

Мартин
Віктор

Место для
штампа

55
154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

1 числа Октябрь м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Прізвище | <u>Бондаренко</u> | | |
| 2 | Ім'я <u>Юхим</u> | 3 | По батькові <u>Степанович</u> | |
| 4 | Стать <u>муж.</u> | 5 | Національність <u>Українська.</u> | |
| 6 | Час смерті | <u>1</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік <u>57 з.</u> | Минуло <u>57</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>робив газети селя.</u> <u>С. Степановича</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Степановка</u> район <u>Волочавацький</u> село _____ область <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>Робіт</u> буд. № _____ | | |

| | | |
|----|---|---------------------------|
| 10 | Причина смерті | Хронічне легке. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Судовна вболівальни. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бондаренко Костя Юхимович |
| 14 | Підпис заявника | Бондаренко |
| 15 | Особливі позначки | П-8Ри 850265 |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 155

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 числа Октября м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Увасенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Василь | | Мусилов |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чужин. | | Українськ |
| 6 | Час смерті | 11 числа Октября місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Машинист - Склад. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С. Степанівна. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | Степанівна | Володимирський |
| | | | область |
| | | | Дніпропетровська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|--------------------|
| 10 | Причина смерті | Восп. легки |
| 11 | Які державні документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | шващенко микола м. |
| 12 | Замовлення паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | не вробез. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | шващенко микола м. |
| 14 | Підпис заявника | ✓ шващенко |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

57

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 числа *Вінніц*

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|-------------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Ведзакос</i> | | |
| 2 | Ім'я <i>Николай</i> | 3 | По батькові <i>Иванович</i> | |
| 4 | Стать <i>чоловік</i> | 5 | Національність <i>Українська</i> | |
| 6 | Час смерті <i>3 год</i> | <i>27</i> числа <i>Октября</i> місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік <i>39 літ</i> | Минуло <i>39 літ</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — — — — — | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Степанівська</i> | район <i>Новоград-Волинський</i> | село <i>Гайсинський</i> |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|-------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Поширеним легким. |
| 11 | кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Вурзанов Іван Аврамівський |
| 14 | Підпис заявника | І. Вурзанов |
| 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“.

Б. 509. 14

00700000

Бюро ЗАГС
М. П.
Відділ запису актів цивільного стану
вул. Гоголя, 10
Телефон 1000

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

І. Вурзанов
І. Вурзанов

Место для
штампа

58
157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

12 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Бондаренко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Марія</u> | 3 | По батькові <u>Сімеонівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>46</u> р. | |
| 7 | Вік <u>36</u> | Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к.м. будівництво</u> <u>к.м. ім. Буденного</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Степанівка</u> район <u>Врачанський</u> село <u>Гомішова</u> область <u>Томашівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

Восп. Агитер. СССР.

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

Суравна В'яг Ніколас.

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

Ц. Шмелт.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Самуїло Василь ш.

14 Підпис заявника

Самуїленко

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

Старочанович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

49
158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 числа Березин м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Світнар | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 По батькові |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 17 числа Березин місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяці — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Службовець. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | В. Багачанська Раді Станіслав Стінка, | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

61

10 Причина смерті

Гостра Азта зменшена.

11

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

Справна від Королівської райлікарні від 17/III-1946 року за № 15.

12

Точка паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Свіжкар Тамара Іванівна с. Сидерівська
Сидерівської с/р В-вапатавського р-ну
Холмівської області.

14

Підпис заявника

Свіжкар

15

Особливі позначки

XI - Уд. 201490.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ відзначити 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

Справка (о смерти)

158а

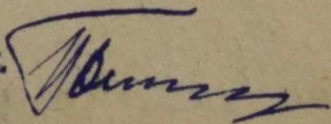
УРСР — СССР
ХОРОЛСЬКИЙ РАЙОН
СЛАВУТИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РАЙОННА
ЛІКАРНЯ

17/10
15

м. Хорол

Даниї в том 7-го. Свизкарь
Яков Цаскович, живущий в
Селі Ставрановична. В Багаганьско
Р-на. Умер 16/II - 46г. в хоролвск
больнице. От. икрокакаци и
раковою перетворення азви двенадцати
критико книжки явиле операции.

Зав хір віз. 

Справка (О смерти)

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ⁸⁰ 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

²⁸ числа Квітня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Щербата</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Горпина</u> | 3 | По батькові <u>Іванівна</u> |
| 4 | Стать <u>Жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>27</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Демідоробство</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>К-п ім. Ворошилова</u> район <u>Б-беларуський</u> село <u>Стіганівщина</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Судом визначено смерть від пороку серця. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідки { справити від матері з розр. судити від 27/10. Ч. 2 за № 1 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Торешко Олена Ларіонівна в. Стігравинська вулиця В. Багачанського ринку Топталівської ад. |
| 14 | Підпис заявника | За. Свічник |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС *Дероз*
Діловод *Світлик*

Судавка

гарада в ионах, убо Шейбана

159a

Торжана Шабובה, иерофанона

на иерушалии Сиефантисеви

спрагу пощера Шир-Уф з

гариозом захворавоенно иудеицк-

испованни пошор ерису, еуфисема

Абулва.

Шир-Уф

Генри Мунько

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СТЕФАНІВСЬКОЇ
РАДА ДИТАМЦА
Велико-Балтавського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 1 | Прізвище Стефаніяшин | Тешерешино | |
| 2 | Ім'я Іван | 3 | По батькові Кирилович |
| 4 | Стать чоловік | 5 | Національність українець |
| 6 | Час смерті | 11 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 54 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | загиблого військового | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п ім. Ворошилова | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район В-Балтавинський |
| | | село Стефанівська | область Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|----------------------------------|---|
| 10 | Причина смерті | з діагнозу Тубс поразення мозку і нирок |
| 11 | Свідки | Справки від канцелярського будинку № 46р |
| 12 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Петренко Орішка Семеновна с. Євстафіївщина В. Багалаківський р-н Палтавська обл. |
| 13 | Підпис заявника | |
| 14 | Особливі позначки | |

00.00979
 00.100070
 00.100070

*) 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 *Мороз*
 Діловод *Велес*

Wiepartibebitid

Cupaboda

1600

prodygubol
11/ri - 26/ri

ganda 8 miid, no Temperando
Ibad kupunobur woyep

11/ri - 26/ri z giaztozuy

tutse wipemig prof. ma

z wofa fepwda' woiort i ofenuyge.

opemig! Hysusku

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СТЕФАНІВСЬКОЇМісце для
Ради депутатів Трудящих
Велико-Багатанського району
Подільської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ⁸⁹ 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5 - липня 1946 р.

числа

м-ця 194__р.

(перший примірник)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Прізвище <u>Коршак</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Іван</u> | 3 По батькові <u>Дмитрович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті <u>5</u> числа <u>липня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>9</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>узень</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <u>к-п ім. Ворошилова Стефанівська н/с</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В-Багатанський</u> село <u>Стефанівська</u> область <u>Подільська</u> вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | номер від розриву мін |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | Справки від консульства родичів з Одеси від 6/10-46 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Коршак Тампа Івановна с. Сівераського р-н В-Бараганський р-н Полтавська обл. |
| 14 | Підпис заявника | Коршак Т. |
| 15 | Особливі позначки | |

0309/14
 01203668

* 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 *Морис*
 Діловод *Филіп*

УРСР
Виконавчий комітет
Стефанівської

Сільської
Место для
Радянського Труда
штампа
Ванківського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
| 1 | Прізвище | Закопориш | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олександр | | Петрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 5 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 10 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | учень | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Стефанівська Н/с школа | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | Стефанівська | В-Товстогородський |
| | | село | область |
| | | | Полтавська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | помер від розриву міми |
| 11 | Які юридичні документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справна від колгоспного родільного будинку від 6/III-46р |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Заявниця Дрина Тавриловна с. Єнієраївська В-Бачаганський; Полтавська обл. |
| 14 | Підпис заявника | Заказирка |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мосу
Віш

ВІСІР
Виконавчий комітет
Місце для
штампа
Відділ
Відділення
Полтавський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 84
Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Василенич | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 8 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | земіборобство К-п. ім. Дзержинського | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Помер від виснаження |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Вправа від компетентного Родільного суду м. м. з у смерті. |
| 12 | Томас, паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Глешко Івдана Івановича с. Сієдранівщина В. Богородицький р-н Полтавська об. |
| 14 | Підпис заявника | Глешко |
| 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

Глешко

1946 рік

164 421

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

262

М. Дорних сели
Містампа
Совет

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42/

(перший примірник)

5 числа січня

м-ця 1946 р.

| | | | |
|---|---|--|---|
| 1 | Прізвище | Буленин | |
| 2 | Ім'я | Канєнин | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 5 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | коли поєхав | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | м.п. Марія Маркова м. Дорних | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село м. Дорних | район В-5 Олександрівський область Гродненська буд. № |

10 Причина смерті

Імпрізоване лікування хронічний міокардит

11

Всі лікарські документи передані, ким коли видані, за яким номером — Свідки

Посвідка про смерть від 5/1 46 року.

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Бехієр Кабанка Ширадіану

14

Підпис заявника

Бехієр

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

165 ~~102~~
263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5^а числа Березня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Рудиз | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Микола | | Тимінович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 1 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | студент | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | студент Інженерського Інституту | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | М. Дошма | В. Багачанський Томілавська |

10

Причина смерті

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Рудик Оксана Григорівна

14

Підпис заявника

Рудик

15

особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Сурдин

Діловод

М. П.

166 123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 264

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 " числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------|
| 1 | Прізвище | Рудиз | |
| 2 | Ім'я | 2anna | 3 По батькові |
| | | | Томіа Віолена |
| 4 | Стать | мейна | 5 Національність |
| | | | українська |
| 6 | Час смерті | 19 " числа майого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 9 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | - | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | - | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село м. Волна | В-Багазанський |
| | | вулиця | область Томіавська |
| | | | буд. № |

10 Причина смерті

Заморзла

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

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Рудик Леонда Олександровича.

14 Ідентифікаційний номер заявника

Рудик

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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

УРСР
Виконавчий Ком.
Широко-Долішської
Сільської
Місцевої Ради Трудящих
Великошапської сільської ради
Подільської області

167 194
265
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

194 р.
7 числа 2 грудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | | |
|---|---|--|------------------|-----------------|
| 1 | Прізвище | Бушин | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 По батькові | Нуждомова |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | 6 числа 2 грудня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | Колгоспниця | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-п Харва-Маркса | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Закарпатська |
| | | село | область | Подільська |
| | | вулиця | буд. № | с. М. Доліш |

| | | |
|-----|---|---|
| 10. | Причина смерті | Септичний аборт |
| 11. | Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справа с/г В. Басаранського Вікарія |
| 12. | Особливі позначки | — |
| 13. | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Бучини Василь Якович |
| 14. | Підпис заявника | С. М. Домша М. Волмиски с. г. В. Басаранськ Р. м. у |
| 15. | Підпис заявника | Бучини |
| 15. | Особливі позначки | — |

03.09.34
 41.60.30
 859888071.00
 859888071.00

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

Судин

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ШИРОКО-ДОЛІНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ

Місце для
штампа
район.
Полтавської області

168 105
266
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Сергієнко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Амброз | | Табришович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | 18 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 77 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгоспник - різний роботи | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к. еп. Карпе Маркел | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | В. Б. Юр'євський | Полтавська |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | поширою алкогольною інтоксикацією |
| 11 | Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером. Свідки | Справка від Ш. Доминського медичника за медичним. № 45110 |
| 12 | Номер пасажирського і військового білета поштової довідки та номери й коли вони надані | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сергійко Архип Дмитроф мислив С. Ш. Домини Ш. Доминської с.п. В. Батюкивської рп. |
| 14 | Підпис заявника | А. Сергійко |
| 15 | Додаткові 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

Сергійко

169 126
267

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Место для штампа
Широко-Линский
Виконавчий комітет

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

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Горбань</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Одарко</u> | 3 По батькові <u>Миколайовича</u> |
| 4 | Стать | <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | <u>83</u> Минуло <u>83</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>колгоспник</u> <u>домохазяїн</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>В. Вагаганський</u> село <u>Ш. Дольна</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | <i>по старості</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Особливі записки в паспорті і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Горбачів Микола Степанович с. м. Доминівка м. Доминської с-ли</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Горбачів</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

03.09.14
 00-1003588-97
 00-1003588-97

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суря
Вас



УРСР
 ИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 ШИРОКО-ДОЛИНСЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ

Ради Десується дїяльність
 Яко-Багачинського району
 Львівської області

170 194
 218
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22. серпня 1946 р.

22 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Калотенич | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По батькові |
| 4 | Стать | Чол. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 21 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 3 місяців 21 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Давидко-Олександрівська к-сп. К. Д. Сергій різних робіт. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Ш. Долина | В. Багачинський |
| | | | Полтавська |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Диагноз. <i>красива зменшена</i> |
| 11 | Які карські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справке від акушерки <i>Бабан</i> <i>М. Дмитренко</i> <i>м. жінки</i> |
| 12 | Номери паспорта і військового білета посьолого і довідка про те, куди й коли воїздані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Дашенко Надія Євгенівна</i> <i>С. М. Дашенко м. Дашинської с.г.</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Дашенко</i> |
| 15 | Особливі позначки | |

00110369069
 09.09.14

*) 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

Сурин

УРСР

ІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ШИРОКО-ДОЛИНСЬКОЇСІЛЬСЬКА
Место для
Радянського Союзу
штампа
Велико-Батрацького району
Хмельницької областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10. Врешня 1946 р.

10 числа Врешня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| 1 | Прізвище | Гудиз | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Савко | | Герасимович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | українськ |
| 6 | Час смерті | 5 числа Врешня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 73 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Тришанськ | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С. м. Долина м. Долиньської обл. к. с. м. Пилипівці Гудиз Герасимович | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | В. Багачанський |
| | | село _____ область _____ | Долиньська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | До самогубства |
| 11 | Які цивільські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони надані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Рудик Таша Таборилова с.ш. Дошми м. Дошметово, с.ш. В.Богданового рин. |
| 14 | Підпис заявника | Рудик |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сурен*
Діловод *Киз*

УРСР
Виконавчий комітет
Широко-Долинського
сільського
Ради Месобудів Грудан
Велико-Білоширського р. ф. о.
Полтавської області

172 120
270
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

12 № числа Врешч м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|---|----------------|-----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Хоминко | | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Тамна | Федорівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Жінка | Українка |
| 6 | Час смерті | 12 числа Врешч місяця 1946 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Утримання | | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | С. Ш. Долинський Долинської с-ща В. Бачачинського р-ну. Хоминко шари обшари. | | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Бачачинський | |
| | | село | область | Долинська | |
| | | вулиця | буд. № | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | <i>утримання (востаннєй мого)</i> |
| 11 | Ініціалі 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>Шевченко Данило Кирилович. с. Ш. Долиш. Ш. Долишевської с-л. В-Багачинського р-ну.</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Шевченко</i> |
| 15 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Супрун

УРСР
 ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕТ
 ШИРОКО-ДОЛИНСЬКОЇ
 СІДЬСЬКОЇ
 Ради Міністерства Труда
 Велико-Буковинського району
 Податківської області

173 130
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану 271

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

5 липня 1946 р.

5 числа місяця м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Широка-Долина Прізвище | Рудий | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Самца | | Федоровна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 5 числа місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 28 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колгосп. рудні роботи | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | колгосп "Полтвизди" ш. Родницька *19. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | В-Багалювичин |
| | | село _____ область _____ | Полтвиська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Открытая форма туберкулезу |
| 11 | Які документи представлені, ким і коли вчинено, за яким номером. Свідки | справка о смерті Ш. Долмиков медиків. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він виїхав | — |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Будня Марія Мировна с. Ш. Долми Ш. Долмиков с/дн |
| 14 | Підпис заявника | Будня |
| 15 | Особливі позначки | |

03.09.14
 03.09.14
 будня

*) Померлий утратив, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи померлого, де утримувався який перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Будня

ВІСЬОУ
ВІКОНАВЧИЙ КОМПЕТ
ІВРОКО-ДОЛИНСЬКОЇ

Место для
штампа
рай. Держ. Стат. Трудящ
ж. Багачанського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

174
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 272

1 " числа 9 грудня 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|-------------|--|
| Прізвище | Мельник Михайло | | |
| Ім'я | Михайло | 3 | По батькові івано вич |
| Стать | гол. | 5 | Національність українц. б. |
| Час смерті | 9 числа грудня місяця 1946 р. | | |
| Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа грудня місяця 1944 року. | | |
| а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | утир. поміщ. б. | | |
| б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | с. М. Волни В. Багаломичев р. М. Мельник іван | | |
| 9 Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | с. М. Волни | район В. Багаломичев область Полтавська буд. № |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | виз. кривозубою жовтими м'язь |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | справка М. Колішак мед. тұжыну маракты. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета пошлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | О. Ш. Колішак В. Кавалерського вул. Головівки обл. Мелітополь району |
| 14 | Підпис заявника | Мелітополь |
| 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

Сидоренко

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану 273

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

10 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

175

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Сорбан | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Григорій | | Свирідович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | українська |
| 6 | Час смерті | 9 числа грудня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 35 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помірних до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | колосів, Політвзгін різні роботи | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в. к. м. м. , Політвзгін" | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | м. Ромаш | В-Багачинський |
| | | | полтавська |
| | | | |

Причина смерті

запам'ятовує брештінка

Якщо вказані документи
не представлені, ким
вони надані, за яким
мером. — Свідки

суправна М. Волтинська м.з.
м.з. /Хуронік/

Номер паспорта і військовий білет по-
морологі і довідка
про те, куди й коли
вони були

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Вовк Марія Іванівна
с. м. Довжинська м. Довжинська с. м. В. Богданівської р.з.

Підпис заявника

Вовк

Особливі позначки

*) Якщо померлий утримаець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — де робить особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вовк

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



М. П.

Зв'яз.

Место для

штампа

Установи
Судової

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР ¹⁸⁶

Відділ Актів Громадянського Стану ²⁷⁴

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 ¹⁷⁶

15 числа Січня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Булшин.</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Олександр</u> | 3 | По батькові <u>Іванович.</u> |
| 4 | Стать <u>Чолов.</u> | 5 | Національність <u>Українець.</u> |
| 6 | Час смерті | <u>20</u> числа <u>Січня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 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>Пенсіонер. При ревізії. Росії.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Російське Міністерство внутрішніх справ. Росія</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Усманський</u> | район <u>Місський</u> |
| | | село _____ | область <u>Самарська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | |
|----|---|
| 10 | Причина смерті |
| 11 | Лікарські документи, пред'явлені, ким і коли, і дата, за яким номером. Свідки |
| 12 | Мер паспорта і військової білета померлого і довідка про те, куди й коли він виїхав |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника |
| 14 | Підпис заявника |
| 15 | Особливі позначки |

03.09.14
 001903384
 С. М. П.

Смерть

Справка Учаснику війни
 біл 15/1 Ч. 10000

Бушин Євгенієв

Немає змоги записати

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

187

274

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ, ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

4 - числа лютого - м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Колосник</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Микола</u> | | <u>Увасилович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чол.</u> | | <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> - числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>87</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>Колосник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Колосник</u> <u>Мовчанів</u> <u>Розширених</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село <u>Ушиків</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|---|-------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | Омиловки леталь |
| 11 | Які документи представлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Сіровому Устименку Мис. Сидорачі |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого довідка про місце, куди й коли він відправлений | Паспортний №1. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Володимир Давидович Сидорович |
| 14 | Адрес заявника | нагородити |
| 15 | Особливі позначки | |

001037380
 Державний архів

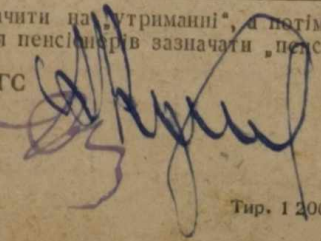
0309/4

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

158

275

178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Музюк | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Степан | | Федорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | | | Українець |
| 6 | Час смерті | 8 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспник | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгосп Мовтківська революція | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село | район область |
| | | Детківщина | Варошківський Болговський |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Бездопомога пенсіонера Пороха середня |
| 11 | Які лікарські документи надані, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідок Гетьманської сільської лікарні. |
| 12 | Номер паспорта і вийсого білета померлого і довідка про те, куди й коли він відправлений | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Муровець Федір |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Собівні позначки | за Кобяк |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3. 179

20 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------|
| 1 | Прізвище | Женчук | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олена | | Карпильовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін. | | Українка |
| 6 | Час смерті | 6 числа серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Робила швей | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Робила в М. об'єднан. робітниц | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |
| | | Ужгородська | Рівненський Волинська |

10 Причина смерті

саме життя

11

Якщо лікарським докумен-
том не вказано, ким
документ виданий, за яким
номером, — Свідки

Довідка Учасником сімейної

12

Немає закордонного і вій-
ськового білета по-
мерлого. Довідка
про куди й коли
померлий виїхав

Аксентів.
Акт № 573574.

13

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Корометта Марко Григорович.

14

Підпис заявника

Корометта.

15

Спеціальні позначки

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

КОДИ НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
 УСТИМИЦЬКОЇ
 СІЛЬСЬКОЇ
 РАДИ ДПУТАТІВ ТРУДОВИХ
 МІСТ
 ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛ.

190

277

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 числа Березин

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--------------------------------|---|
| 1 | Прізвище | Вершинський | |
| 2 | Ім'я | Сергій | 3 По батькові |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 22 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 56 | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Семінарник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Вчитель. Інститут. Революції. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | с. Зво. Мешко |
| 11 | Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки | Свідомо. Учасник евакуації біз 22/10 46 року. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Врештеш укр. вбивств 22/15 Веген 15/11/46 р |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Херемиченко Володимир Сергійович |
| 14 | Підпис заявника | Херемиченко |
| 15 | Особливі позначки | |

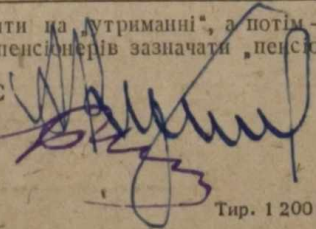
02.04.1946
 Державний архів
 Київська область

*) Коди померлих утриманець, то в гр. 8 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



ВІСЬОДАВЧИЙ КОМІТЕТ
УСТИВИЦЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Радн Деліт для Радн Сільських

Велико-Балтавського району

Чортківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 181

№ 194 числа стопяти м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | УСТИВИЦЬКОЇ Прізвище | Шайнер | |
| 2 | Ім'я <u>Микола</u> | 3 | По батькові <u>Іванович</u> |
| 4 | Стать <u>чол.</u> | 5 | Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>21</u> числа <u>Сторми</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>62</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.) | <u>Родовик Зина</u> <u>Колгосп. Сільськогосподарський</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село <u>Устий Виж</u> вулиця _____ район <u>Велико-Балтавський</u> область <u>Хмельницька</u> буд. № _____ | |

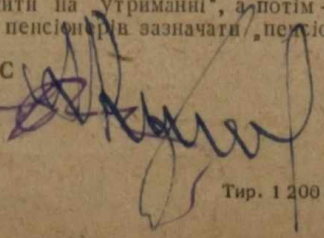
| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | По екстремній смерті |
| 11 | Які документи пред'явлені, ким і коли вдані, за яким номером. — Свідки | 40-ві днів. Учасник війни. Смерть внаслідок вигід 21/II 46 року. |
| 12 | Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Відсутні. Учасник війни. Високий № 4/188 вигід 7/II 46 року. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Мойил. Стефан Степанович |
| 14 | Підпис заявника | Мойил. Стефан |
| 15 | Собліві позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 279

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 182

11 числа Березин м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Сень | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Моріс | | Александрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | мін. | | українська |
| 6 | Час смерті | 9 числа Березин місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| | 25 | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колхоз тов. Шенка революцій | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | разоме роботи | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Углейтани | Роботинський |
| | | | Долгоборський |

10 Причина смерті

Туберкульоз легеней

11

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

Свідко. Устин Вичуко СІІІІІ сі Корні

12

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

Паспортний Нет Ступі. Зубовиче
Не паспортний. Зубовиче.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Сень Гомно. Уволовин Ступі. Зубовиче

14

Підпис заявника

ЗЛНБ

15

Облікові позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

123

280

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

7

183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

15 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Гуцул | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Григорій | | Григорійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українська |
| 6 | Час смерті | 18 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| | 1888 ⁵⁸ р. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Н. Утримання свого голю сім. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | М.Б. Могилань міст. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця | район область буд. № |
| | | Гуцул | М.Б. Могилань Б.О.В.С. — |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | всестороннє медичне обстеження |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій кількості, за яким номером. — Свідки | Ф. В. Г. № 20. Указом ВУЗ № 14/12/46 р. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Удосто віршиє № 4082. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Денис. Іван. Іванов-Ковал |
| 14 | Підпис заявника | Мешков За Володимирів |
| 15 | Особливі позначки | |

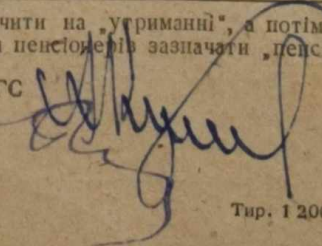
103094
 103094
 103094

*) 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



194

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

281

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

184

16 числа Шорин м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Лазько.</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Александр.</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>16</u> числа <u>Шорин</u> місяця 194 <u>6</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | | |
| 8 | a) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Волинський</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Волинський фронт революції</u> | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | <u>Троїцький</u> |
| | | село | область | <u>Тамбовська</u> |
| | | вулиця | | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Туберкульоз легень |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером. — Свідки | Справно. Убиті війною емсею сім'єю від Іллії Урочи. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспорт № 3420 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Ушманів Іван Іванович |
| 14 | Підпис заявника | Іван Іванович |
| 15 | Особливі позначки | |

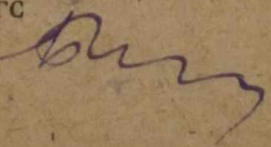
1917
 1918
 1919
 1920
 1921
 1922
 1923
 1924
 1925
 1926
 1927
 1928
 1929
 1930
 1931
 1932
 1933
 1934
 1935
 1936
 1937
 1938
 1939
 1940
 1941
 1942
 1943
 1944
 1945
 1946
 1947
 1948
 1949
 1950
 1951
 1952
 1953
 1954
 1955
 1956
 1957
 1958
 1959
 1960
 1961
 1962
 1963
 1964
 1965
 1966
 1967
 1968
 1969
 1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

195

2.82

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Лазько</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Федір</u> | | <u>Тимохович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чол.</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | 16 числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>55</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Ромко жинк</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Ромко з Товариства Ревелінг</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u> </u> район <u> </u> | село <u> </u> область <u> </u> |
| | | вулиця <u> </u> | буд. № <u> </u> |

10

Причина смерті

туберкульоз легеней

11

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

Сирова Устим, вуси смері сім
біз 16/11/40.

12

Номер паспорта і військового білета померлого і дорідка пред'явлені, куди й коли вони надані

паспорт ат 3420

13

Прізвище, ім'я та адрес зачинника

Устименко Василь Іванович - Івано-Франківська обл.

14

Підпис зачинника

Василь Іванович Іванович

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

М. П.

Место для
штампа

196
283

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 186

17 числа Марта м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Лазько</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Федор</u> | 3 | По батькові <u>Васильович</u> |
| 4 | Стать <u>Чолов.</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>16</u> числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>55</u> | Минуло _____ років, Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Роботи</u> <u>Колхоз</u> <u>Тростинська районська рада</u> <u>Район</u> <u>Тростинська районська рада</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Тростинська</u> село <u>Тростинська</u> вулиця _____ | район <u>Тростинська</u> область <u>Тростинська</u> буд. № _____ |

10 Причина смерті

туберкульоз легеней

11

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

Довідка. У даній виписці немає свідків:
в.у. 16/10 1969 р.

12

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

У довідці вписане № 3720.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Соконіно. Федор. Устимович. в.

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

Место для
штампа

197

284

187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

28 числа Березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Бондуренко</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Симеон</u> | | <u>Симеонович</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>чол.</u> | | <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>25</u> числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| | 85 | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>було. Не зайнятий</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>вдома. Тривав революції</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ область _____ |
| | | <u>Ужгород</u> | <u>Волинська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

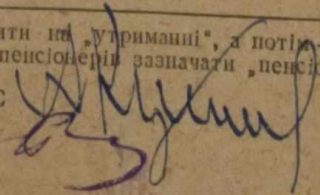
| | | | |
|----|--|--|----------------------|
| | 10 | Причина смерті | Туберкульоз легеней. |
| 11 | Ім'я лікаря, який видав документи, ким вони видані, за яким номером — Свідки | Добісно. Увійти вичислити сімейний біз 26 рп 46 р. | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали | Меморіал нег | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кочешко Орешко Савини Євдоким | |
| 14 | Підпис заявника | Усаченко | |
| 15 | Собівні позначки | | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

198

285

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10. 188

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

| | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Корсаківка | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Генри. | | Федосович. |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українець. |
| 6 | Час смерті | 15 числа <u>Мая</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| | 68 | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Колхозник. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колхоз Мавчино Ревнен | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ область _____ |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

Муж Сергійєв Іван І.

11

Копії лікарських докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером. — Свідки

до лікаря. Усіх свідків
свідками відсутніх.

12

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

Смертю. З сім'єю померлого

13

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Томас Федосів. Іванович

14

Підпис заявника

Томас

15

Спеціальні позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁸⁹ 226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 189

12 числа Августу м-ця 1946-р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Борисов</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Одарио</u> | 3 | По батькові <u>Степанович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>23</u> числа <u>Августу</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік <u>67</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.) | <u>Робітник</u> <u>Радио ст. м. Стрелівський</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Ужгород</u> район <u>Ужгородський</u> село <u>Ужгород</u> область <u>Закарпатська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

10 Причина смерті

Земан, Місірович Порозко. Серце.

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і на якій виділлі, за яким номером — Свідки

Добігдо. Яким був кот млеу сітарісі віг
25 Іюл 46р.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, де й коли були записані

Паспорт № 4172 видано. 7 Іюл 46р.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Борочин сив. Пухелько Іванівна.

14 Підпис заявника

Борочин сив.

15 Особливі позначки

*У разі померлого утриманця, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на утриманні, а потім — рід знять, а в п. „б“ — ще роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав.- бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 287

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 190

26-го числа Августа м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Поліщук</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Софія</u> | | <u>Александровна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>жін.</u> | | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>11</u> числа <u>Сентября</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| | <u>465</u> | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>Жила на утриманні своєї сестри.</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Один особник</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | район | <u>В. Б. Алашан</u> |
| | | село | <u>Городище</u> |
| | | вулиця | <u>Силиванівська</u> |
| | | буд. № | |

10 Причина смерті

Рак шлунка

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

Сиробки. Усть-Вуно. Шей Нікорці

12 Номер паспорта і військового білета померлого, довідка про місце, куди й коли вони відані

Паспорт і ш. н. в 527906

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Нашвайко. Швай Усть-Вуно с.с.д.

14 Підпис заявника

Нашвайко

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

204
288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

З числа Август

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Господово</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Котарин</u> | 3 По батькові <u>Леонідович</u> |
| 4 | Стать | <u>жін.</u> | 5 Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>9</u> числа <u>Августу</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | <u>272.2</u> Минуло <u>27</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>5</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>Березня</u> місяця <u>1919</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Н. у трудовій смерті</u> <u>Робочий мобільний Робочий</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Львів</u> село <u>Ганьків</u> вулиця _____ | район <u>Ровенський</u> область <u>Рівненська</u> буд. № _____ |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | туберкульоз. Летарк. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Співбрат Якимовичев. свід. літ. № 11. - біз. 10. / 17 46 рр. |
| 12 | Земельний паспорт і військовий білет по смерті і довідка про те, куди й коли вони видані | Машинітний |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Берега Олександр Михайлович Якимович |
| 14 | Підпис заявника | Берега |
| 15 | Обливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Кулик
Берега

УРСР
 ЕКОНОМІЧНИЙ КОМПІТЕТ
 УСТІВНИЦЬКОЇ
 Место для
 штамп
 Ред. штамп
 Сек. штамп
 (сільської)

202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану 289

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 192

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

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище Шарпенко | |
| 2 | Ім'я Григорій | 3 По батькові Григорій Григорович |
| 4 | Стать чол. | 5 Національність українська |
| 6 | Час смерті | 3 числа січня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік 24 | 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 матері | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) Зав. укр. зв'язків. Аристанів Галина | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Смерть ні ошу Країнальською абортів |
| 11 | Які лікарські документи надані, ким і коли видачі, за яким номером. — Свідки | Довідка. Смерть родила: сім'я Від 3 січня 1946 р. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він відданий | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Григорук Іван Андрійович, Удінська Григорук |
| 14 | Підпис заявника | Григорук |
| 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

Григорук

НАКОНАВЧНИЙ КОМП'ЮТЕР
УСТИВНИЦЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Район Довбишівський

Селище-місто

Устатися

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

202
290

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 193

25 числа 20 лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Лозько | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Миколай | | Миколайович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | Українська |
| 6 | Час смерті | 23 числа 20 лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| | 10 лет | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Передувало на улюбленій батьківській фермі | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | К-3 м.в.м.с. революції | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ область _____ |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Угинув. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справко. У світовій війні відслужив в 24-й Ч. в. в. в. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Паспортів не |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Лазько. Євдоким. Усеїн. Сизон. і др. |
| 14 | Підпис заявника | З. Мешаленко за бр. — |
| 15 | Особливі позначки | |

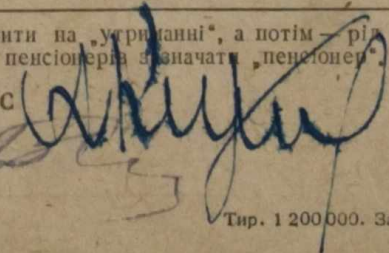
0012222222
 0012222222
 03.09.44

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод




НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
УСТИМИЦЬКОЇ
ОБЛАСТІ

Раді Дружби Трудящих
Место для
печатания
Иркутской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 194

4 числа липня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | Гайко | | |
| 2 | Ім'я | Тараска | 3 По-батькові | Миколаївна |
| 4 | Стать | жін. | 5 Національність | українська |
| 6 | Час смерті | 4 числа липня місяця 1946 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | утилітарна | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в.к. господарств | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | В. Бологачинський |
| | | село | область | Ковтальська |
| | | вулиця | буд. № | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легень |
| 11 | Які лікарські документи і пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки видане устийвською лікарнею від 4/VI-4 вр. |
| 12 | номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли вони віддані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Фашко Явдоха с. Устийвци |
| 14 | дніс заявника | 4/VI 1948 |
| 15 | особливі повначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Кривий
Баранів

УРСР

ІСКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
УСТИВЦЬКОЇ
Місто (для)
Ради Дешучиц Трудящих
Велико-Балашовського району
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

205
292
195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

13 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Прізвище С. Устатова | Кропивна |
| 2 | Ім'я Ліна | 3 По батькові Івановна |
| 4 | Стать жінка | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті | 10 числа липня місяця 1946 р. |
| 7 | Вік 8 | Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | утириханець |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто — район В-Балашовський село — Камарівка область — Київська вулиця — буд. № |

| | | |
|------------|--|---|
| 10 | Причина смерті | воспалення мозків |
| 4958500110 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка видана Ужнівською лікарнею від 11/11-46р. |
| 41100017 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Кротівський х. Чапаєвка |
| 14 | Підпис заявника | Кротівський |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Куценко
С. Баран

206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 293

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78 12 196

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

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Ксензенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Михайло | | Килишівич |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. | | українець |
| 6 | Час смерті | 19 числа липня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | МТС в Балаганька | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Место | район |
| | | село | Балаганський |
| | | вулиця | Трайковецька |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Тричина смерті | туберкульоз легких |
| 11 | Які лікарські документи представлені, ким коли видані, за яким номером — Свідки | Справця видана Усмівчинською лікарнею від 19.7.46. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вийшли | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Борайне с. Усмівчина |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Борайне |
| 15 | Особливі позначки | УВ-УА № 192188 13/IV-48р. |

2309.14
 2309.14
 2309.14

2309.14
 2309.14

*) 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

Борайне

Виконавчий комітет
УСТИВИЦЬКОЇ

СІДЬСЬКОЇ

Место для

штампа

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 18

3 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | Прізвище | Тогрідник | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Уліта | | Івановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жін. | | українка |
| 6 | Час смерті | 2 числа <u>серпня</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | 90 | |
| | | Минуло <u>90</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | утриманець | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Бороманів</u> район | область <u>Полтавська</u> |
| | | село <u>Дітичівка</u> | буд. № _____ |
| | | вулиця _____ | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Таранів Сергій |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справки видана Ушишвицькою середньою лікарнею від 2.8.43 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | паспорт ХМ № 518673 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Жогрибік с. Устивинь |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Жогрибік |
| 15 | Особливі позначки | |

02.08.43
 11/10/43
 02.08.43

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Жогрибік
Таранів

НАРОДНИЙ КОМПІТЕТ
 ІМЕНІ ВІСНОВИ
 Местом для
 штампа

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

208

295

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20-19

198

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

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

| | | |
|----------|--|--------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | |
| 41500000 | Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | |
| 41500000 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Косівське про народження УМ № 126402 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Сіренко М. П. с. Усобиш |
| 41500000 | Підпис заявника | Сіренко |
| 13 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сіренко
Сіренко

Місцевий комітет
 Івано-Франківської
 області
 Местоположеніе району
 штамп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20. 199

10 числа Зарвнич м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Прізвище | <u>Карпачко</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Тарас</u> | 3 По батькові <u>Григор'євич</u> |
| 4 | Стать | <u>Чоловік</u> | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>8</u> числа <u>Зарвнич</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | <u>73</u> | Минуло <u>73</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>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року. |
| 8 | а) Рід знять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>У матері матері</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Зарвнич</u> район <u>Байлівський</u> село <u>Зарвнич</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерті | Погинув серцем |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким вони видані, за яким номером. — Свідки | Серцева недостатність у зв'язку з мед лікуванням 05. 4/4 467. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета поштового і довідка про те, куди й коли він виданий | Милитарське поштове відомство IV 3996 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Горбань Іванна Павлівна с. Ушиківка |
| 14 | Підпис заявника | Горбань |
| 15 | Особливі позначки | |

13. 09. 14
 13. 09. 14
 13. 09. 14

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

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Горбань

НАСТАВНИЙ КОМПЕТ
УСТИМИЦЬКОЇ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

210
297

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

17 числа гесвітня м-ця 1946 р.

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гелл</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Метана</u> | 3 | По батькові <u>Косишова</u> |
| 4 | Стать <u>жінки</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті <u>2 1/2</u> | <u>2</u> числа <u>гесвітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>73</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Утримання</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Господарський район</u> область <u>Гелл дєсна</u> вулиця | буд. № |

03092019
00721388432

10 Причина смерті

Тараніз Сероце

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

Видані Жембиною мед
интерно ст 17/2-46

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

III ЖЕН 576494

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Син - Ген Антон Данил. с Жембиноц

14 Підпис заявника

Ген

15 Особливі позначки

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

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ген

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

14 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 1 | Прізвище | Горбань | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <u>Марія</u> | | <u>Кучміївна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <u>Жінка</u> | | <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одяго року — місяців — днів. 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. Жешівцях Тернопільський Уезд</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив домерлий | Місто <u>Вінницьке</u> район <u>Жешівцях</u> | область <u>Тернопільська</u> |
| | | село <u>Жешівцях</u> | буд. № _____ |
| | | вулиця _____ | |

21903812
2190917
130917

10 Причина смерті

туберкульоз

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

Співісвідчення з Ужми вимовної мед. комісії
від 14/11/47. Вреч. Березини

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

III укр № 521 677

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Горбань Иван Иванович с. Ужми вимовної

Підпис заявника

Горбань

14

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

Горбань
Горбань

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

212

299

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 202

20 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------|
| 1 | Прізвище | Кротівський | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олександр | | Олександрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чолв. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 17 числа листопада місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 8 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | утриманець | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Білогородський | Полтавська обл. |
| | | Детивичі | |

10 Причина смерті

Гуромеїт

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

Стравна від Устивинської медит. лікарні від 17/хі чл.
Врач Радченко

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

Досвідка про рощення Уст 032765

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Крошвна Насізі Анаасовна
с. Пейльське

14 Підпис заявника

✓
Крошвна

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

300

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 203

21 числа листопада

м-ця 1946р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Ченик | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Семген | | Марієнович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чолв. | | українець |
| 6 | Час смерті | 18 числа листопада місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Учитель | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.) | к-п Шевченківська Революційна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | 3-Таргачанський район | Таргачанська |
| | | с. Шнаське | |

| | | | |
|----|---|-------------------------------------|-------------------------|
| 10 | Причина смерті | Травма | сердця |
| 11 | Кішікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Сіжавка мед. інструменти Віра | Віг Віг Відомості |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | Немає | документів |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Усін | Олена К. Пелюска |
| 14 | Місце заявника | Усін | |
| 15 | Спеціальні позначки | | |

889 883079-00
 71/50152

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Усін
Усін

КОМУНАЛЬНИЙ КОМПІ
ЯКИМІВСЬКИЙ
СІЛЬСЬКО

Ізяславський

252

УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 числа січня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Гондур | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 13 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) | Колгоспник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Колгоспник в домашній господарстві | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село | район область |
| | | Ізяслав | Ізяславський |
| | | | Волинська |
| | | вулиця | д. № |

10 Причина смерті

По старості

11

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

Справка з Архиву Особних архівів Державного архіву

12

Мер спорту і військовий білет по смерті і довідка про куди й коли вони дані

Документи в неможливості

13

Позовище, ім'я та адрес заявника

Безпеченко Микола Сели

14

Підпис заявника

Безпеченко

15

Собливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

ВИКОНАВ ІНСТ
Я КИЛІВ
СІЛ. СВАТ

253

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа ч. 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

30 числа січня м-ця 1946 р. V (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Кобелин | |
| 2 | Ім'я | Бавка | 3 По батькові |
| | | | Тавлювич |
| 4 | Стать | жовіц | 5 Національність |
| | | | Українець |
| 6 | Час смерті | 30 числа січня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Халеосинник | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | В колгосп ім. Жульєтти | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Второгоданський | Томська область |
| | | Демидова | |
| | | | |

10 Причина смерті

Справка з Акимовської
дирекції - Акулицино

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

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

Документи вилучені.

13 Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Месенко Федор Максимович

14 Підпис заявника

✓ Месенко
Федор Максимович

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

Головко

КОМІТЕТ
 МІСЦЕ ДЛЯ
 ТРУДЯЩИХСЯ
 КОМУНАЛЬНОГО РОЗРАХУНКУ
 ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

254

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник) ж

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Акаїмов | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Андрій | | Миколайович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | Руский |
| 6 | Час смерті | 16 числа лютого місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | На умірванні. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Ізюмський | Полтавська |
| | | Якшова | |

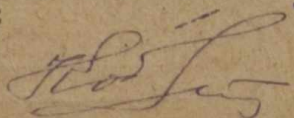
| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | По старості. |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з Ікешівського драгунського полку Акушерського пункту |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані | Документів не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Ікешівка Акаїмов Микола Андрійович |
| 14 | Підпис заявника | Акаїмов |
| 15 | Собливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Кваша | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Вера | | Захарівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінчина | | Українка |
| 6 | Час смерті | 27 числа лютого 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 | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | — | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Димрова | В. Богданівський |
| | | | Кіровоградська |
| | | | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Ангина |
| 11 | Які документи представлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з Ісаківського окружного суду Андрійського суду |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вийшли | Документів немає |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Ісаківка Євгенія Захарко Максимович |
| 14 | Підпис заявника | З. Квасна |
| 15 | Собливі позначки | немає |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

ПРОНА...
МІС...
СЬКОГ...
Гру...

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

256

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 числа Березня

м-ця 1946 р.

№ (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Тохатір | |
| 2 | Ім'я | Олена | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 1 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Колгоспниця | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | с. Якимова к.-п. ім. Жуковського. | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто Якимова район Ізюмський | село Якимова область Львівська |
| | | вулиця | буд. № |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з Якимівського землі. Амбулаторного пункту. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воно здані | Документів не мають |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Якимова Новальчук Ганна |
| 14 | Підпис заявника | ✓ за Новальчук |
| 15 | Особливі позначки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

ИКОНАСНИЙ КОМУ
ИМУ КОМУ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

257
200
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

27 числа Березня м-ця 1946 р.

и (перший примірник)

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Віденко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Александр | | Іванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чужин. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 27 числа Березня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | На убогості та збитків. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | Володимирський |
| | | вулиця | Волынявська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерті | Воспалення легких |
| 11 | Як лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Стуравка з Саклеївською - дружиною Акулиною |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані | Решетарівська вилучена |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Якимова Діденко Іван Максимович |
| 14 | Підпис заявника | ДІДЕНКО |
| 15 | Особливі позначки | Не має |

030914
 001039001
 030914

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

ВИКОНАВЧИЙ КАНЦ. АКТ

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

258
210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Діденко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Степан | | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чол. в. | | Українець |
| 6 | Час смерті | 4 числа квітня місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 59 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | В колосі | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, кодгоспу і т. ін.) | к. п. м. Кудашева | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Аксимова | Вітакаганович |
| | | | Феліксівська |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | Горлох серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій формі, за яким номером. — Свідки | Справка з Акимівського райздв. Акушерського пункту |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Документів не мають. с. Акимове |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Руденко Надія Василівна |
| 14 | Підпис заявника | Руденко |
| 15 | Особливі позначки | |

Кожий померлий, утриманець, то в гр. 8 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

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІ

Місце для штампів

Місце для штампів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

250

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 числа квітня м-ця 1946 р.

W (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Акашова | |
| 2 | Ім'я | Модина | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 11 числа квітня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 6 місяців — днів. 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 має | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Не утримував | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |

10. Причина смерті

Воспалення легких

11

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

Справка з Архивів світо-
французької Антропологічної лабораторії

12

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

Повідомлення про народження
УЛ № 292613

13

Різдвяне, ім'я та адрес заявника

в. Ішимово
Акашмов М. А.

14

Підпис заявника

М. Акашмов

15

Собливі позначки

не член

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

О. ИМІНІ КОЛ
ІЛ. СЬКО
УТІТІ ГРУДІШНІХ
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

17 числа квітня м-ця 1946 р. 10 (перший поимірик)

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Шейреник</u> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові <u>Клишівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>16</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>73</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>Загоспінник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колегіуму і т. ін.) | <u>Колгоспінник сина</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Тринець</u> район <u>Тринецький</u> село <u>Тринець</u> область <u>Тринецька</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | По смертності мав |
| 11 | Які акти, документи пред'явлені, ким і на підставі яких, за яким номером. — Свідки | Справка з Активності справ. Акт смертності |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєнзакі | Документи не маються |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Темпренто |
| 14 | Підпис заявника | Темпренто |
| 15 | Особливі пов'язки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



ВИКОНАВЧИЙ
ОФІС

Место для
штампа УТД

261

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Карачам | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Пірієвка | | Михайросеранівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | Українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа травня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування* | Домогосподарка. | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | На утриманні | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Дішова | Білоградка |
| | | | Коліївська |

10 Причина смерті

Про самогубство

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

Справна з
фельшером Висунерошом Лути

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

Документів не мають

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Данилівська сімейна Рада
Харчачи Самея Миколаївна

14 Підпис заявника

Харчач

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Справна з
фельшером
Висунерошом
Лути



ДИКОНАВНИЙ

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Величко</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Занна</u> | 3 По батькові <u>Івановна</u> |
| 4 | Стать | <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>30</u> числа <u>травня</u> місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування ^{*)} | <u>Рядовий каменючника</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Домохозяйка</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Валаранський</u> район <u>Гришова</u> | село <u>Гришова</u> область <u>Волинська</u> |
| | | вулиця _____ | буд. № _____ |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Спором серця |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки | Справка з Ірмилівського фельд. Інспекторського пункту. |
| 12 | Назва паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Документів не мають. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Ірмилівка Кропивка Наденда Іванівна |
| 14 | Підпис заявника | [Підпис] |
| | Особливі позначки | Немає особливих. |

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

ВІСНИК
 МІСЬКОГО
 МЕСТО УДІЛ
 ВЕЛИКО
 ПРА

23
 215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Грушчів | |
| 2 | Ім'я | Олександр | 3 По батькові |
| 4 | Стать | чуж. | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 14 числа Серпня місяця 1946 р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року 5 місяців 23 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа лютого місяця 1946 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Грудна дитина | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | Димлова | В. Боготанський |
| | | X підкругле | Поттавкою в 64 |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | Крепозное воспаление легких |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і на яких видачі, за яким номером. — Свідки | Справка фельдшерско Акушерского пункта 15/11/47 |
| 12 | Номери паспорта і військового білета промислового і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | С. Милова (зв'язок) р/у Заввот Бабенко Миколи Васильовича |
| 14 | Підпис заявника | ✓ Зв'язок Бабенко |
| 15 | Особливі позначки | № 1017/47 |

03.09.47
 03.09.47
 03.09.47

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

СБК
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8 числа сербини м-ця 1946 р. W (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Лесенко</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Білаш</u> | 3 | По батькові <u>Григорівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>Українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>7</u> числа <u>сербини</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>9</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>грудня дитина</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>—</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Дкшинова</u> район <u>В. Богороданський</u> село <u>—</u> область <u>Солотвинська</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u> | |

10

Причина смерті

Туберкульозна диспансія

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

Справка
з Іжмис'вської диспансії. Акуш. муніцип.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

С. Якимова
заявник Лесяко Григорій Степанович

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

не маєтків

Коби померлий утриманець, то в гр. 8 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

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

КОМУНАЛЬНИЙ КОМ

ЯКІВЛІВСЬКИЙ

Место: ДІПСЬКО

штампа: Штамп: Труда

село: Багачанського

обласної ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану ²⁶⁵ 217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 числа гесовиця м-ця 1946 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Гроскура</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Андрій</u> | 3 По батькові <u>Миколайович</u> |
| 4 | Стать | <u>чуж.</u> | 5 Національність <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>19</u> числа <u>гесовиця</u> місяця 194 <u>6</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>Средової колхозник</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>ниде.</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u>Гришів</u> район <u>В-Богачанський</u> село _____ область <u>Волинська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

10

Причина смерті

Туберкульоз.

386

11

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

12

Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здачі

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

С. Демідова

Братуро Віра Михайлівна

Підпис заявника

Братуро

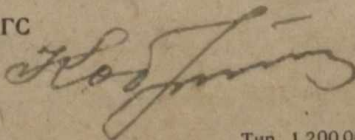
Особливі позначки

Не сподіюся.

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.



М. П. Львів
 М. П. Львів
 М. П. Львів
 М. П. Львів
 М. П. Львів

НАРС № _____ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 1 дділ Актів Громадянського Стану

266
 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5 числа Лютого м-ця 1946р.

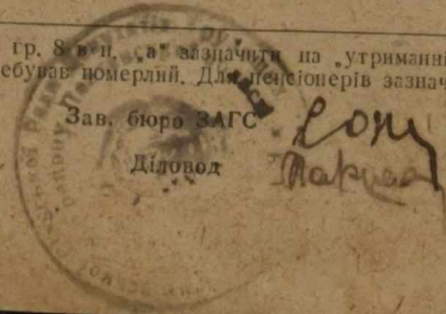
(перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Ковешко | |
| 2 | Ім'я | Надежда | 3 По батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 Національність |
| 6 | Час смерті | 5 числа Лютого місяця 1946р. | |
| 7 | Вік | Минуло 83 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Кригостиння | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Кослопіння в домашній господарстві | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ село <u>Явешів</u> район <u>Володимирський</u> вулиця _____ область <u>Львівська</u> буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Справно фельдшера Ануш. — підписав 5/11.46 року |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Документів не має. |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | С. Якимова в Богочольської 1014 заявник Федорак Вера Іванівна |
| 14 | Підпис заявника | Федорак |
| 15 | Особливі позначки | не маєть. |

*) 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.



1 ВІС...
 МІВ...
 Место...
 штамп...
 25...
 ПОЛТАВ...
 КОЛ...
 КОЛ...

261

219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 числа Грудня м-ця 1946 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Акимонко</u> | |
| 2 | Ім'я | <u>Танна</u> | 3 По батькові <u>Свонівно</u> |
| 4 | Стать | <u>жінчина</u> | 5 Національність <u>Українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>10</u> числа <u>Грудня</u> місяця 194 <u>6</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців <u>12</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>27</u> числа <u>Грудня</u> місяця <u>1946</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на грудня дитина?</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район <u>В'язогаганський</u> |
| | | село <u>Велике</u> | область <u>Полтавська</u> |
| | | вулиця | буд. № |

10

Причина смерті

невремешо народження

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

Справка з Якимівського ордин.
Акушерського пункту

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

Госвідка про народження
звч № 126 436

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

С. Якимово в Багатчаньш район
Тютювельго обл. Якименко Зван Званова.

14

Підпис заявника

Яким.

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



ІКОНА
ЯКІВ
Место для
штампа

КОМІТ
ЯКОЇ
Груд
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 220

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

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

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

10. Причина смерті

По естарості

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

12. Рід паспорта і його біл. чи іншого і адреса про те, куди й коли вони здані

Документів не має.

13. Прізвище, ім'я та адрес заявника

*Якимівська Любов Федорівна
Черкаська Одарка Іванівна*

14. Підпис заявника

15. Особливості

Коли утиснені, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "триманні", а потім — рід заявця, а в п. "б" — тривалість якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 1204/74

№ 0974



40

В книзі № 35 прошиито та пронумеровано
двісті двадцять (220) аркушів
Начальник відділу РАГО Вад Дата 26.11.02



У справі підшито і пронумеровано двотом
двотом № 223 _____ аркушів
(цифрами і літерами)

У тому числі

літерні аркуші 158а, 159а, 160а _____

пропущені номери _____ + аркушів

внутрішнього _____

Староцький Володимир Миколайович
(посада) 12 04 2023