





**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ**  
**Київської області**

Справа № 2222  
Один 1  
Фонд Р-5634  
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області  
Р-5634  
1  
Справа № 2222



ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
БІЛОЦЕРКІВСЬКОГО МІСЬКОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО С М Е Р Т Ь

ЗА 1 9 4 4 РІК

Розпочата 17 травня 1944 року

Закінчена 09 вересня 1944 року

Записи актів з N 237 по N 431

Кількість листів - 195



ЗАГОЛОВОК      КНИГИ

I

Найменування міста, по якому складені записи актів громадянського стану	Номер запису з N____ по N__	Відсутні записи N_____	Номери листів	Прим.
м. БІЛА ЦЕРКВА	з N 237 по N 431 1944 року	352	195	



22

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 237**

17 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шевченко</u>			
2	Имя	<u>Митрофан</u> 3	Отчество	<u>Герасимович</u>	
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
3	Время смерти	<u>16</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>69</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Пенсионер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район <u>Володарский</u>	Область (край) _____	
		Селение _____	Улица <u>Львашиного</u>	Дом <u>29</u>	



136

10	Причина смерти	Мокардний ревматизм
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти зел 18/к - 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт ЗМ № 564397
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шевченко Елена Яковлевна Рыбна № 7
14	Подпись заявителя	Шевченко

Внесено до Государного  
акта гражданского  
за № 789615797  
від 24.11.45

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



Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



23

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 238** 2

17 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Войценович</u>		
2	Имя	<u>Ситицид</u> 3.	Отчество	<u>Сабитович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5 Национальность	<u>Беларусь</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>13</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна тадевич</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домогоруйка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Чернь</u> Район _____	Область (край) _____	
		Селение _____	Улица <u>Роскош</u> Дом <u>9</u>	



236

10	Причина смерти	Убийство
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетель: Дмитрий Иванович Сидоров
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении А № 1682427
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Войценовичева Елена Александровна Рослав № 9
14	Подпись заявителя	Войцехивская

Внесено до Государственного  
 15  
 за № 129015802  
 от 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*

№ 118-1000



24

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 239 3**

18 число мая месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шарапово</u>			
2	Имя	<u>Юрий</u>	3	Отчество	<u>Сергеевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>12</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Животноводство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домашний ремонт</u> <u>плотник</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Великий Аертов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Росевка</u>	Дом	<u>16</u>



336

10	Причина смерти	Убит мной
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетель: Войсковая Смена Адамовна Войцетивская
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №104
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дмитрий Иван Филомонов Росвад №16
14	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>

Внесено до Державного ~~Решения~~  
 15 ~~акта~~ ~~Свидетельского~~ ~~статуса~~ ~~гражданина~~  
 за № 129615812  
 вид 24.11.2015

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



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



4 25

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 240**

19 число мая ..... месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Чубен			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Иванович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	18 числа <u>мая</u> ..... месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>9</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на инициалах отца Чубен и. Печенго			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	школа №			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Балич-Черноба</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	<u>Россева</u>	Дом	<u>12</u>



486

10	Причина смерти	Промышленно-ремесленная от разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача с диагнозом. Больничная выписка 18/2-447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чубен Иван Косицкович Россева №9
14	Подпись заявителя	И. Чубен

Внесено до Государственного  
 15 акта гражданского состояния  
 за № 129615820  
 від 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Рам* Делопроизводитель *В*



50 26

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 241

(Первый экземпляр)

19 число мел месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Косаченко</u>			
2	Имя	<u>Антонина</u>	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол	<u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>мел</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>отец</u> <u>мастер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Колхозная</u>	Дом	<u>92</u>



586

10	Причина смерти	от истерического разрыва
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетель: Штыко - Яков 2 Елена Цуклова Немецковская
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кеселенко Александр 2 Елена Цуклова колхозная
14	Подпись заявителя	

Выдано по **Державного**  
 От **не** отметки  
 актов **цивільного** стану громадян  
 за № 12.9615830  
 від 29.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кал*

Делопроизводитель

*Яков*



27

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 242**

19 число мск ..... месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Редюк</u>			
2	Имя	<u>Наталья</u>	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол	<u>жсн</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>19</u> числа <u>мск</u> ..... месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>84</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования <sup>о</sup> )	<u>на ижсубвенции сына Редюка</u> <u>Делдом Директор</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Делдом №2</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белые-Чертобы</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Надринская</u>	Дом	<u>37</u>



636

10	Причина смерти	<i>сердечная недостаточность</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким-но- мером, свидетели	<i>Справки от врача выдана 13/11-44г.</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сдан- ны	<i>Паспорт 95 №100750</i>
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Федюк Исаакиевич 37</i>
14	Подпись заявителя	<i>И. Федюк</i>

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. Лиц отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № *296-15840*  
від *24.11.44*



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

Зав. бюро ЗАГС *И. Федюк* Делопроизводитель *И. Федюк*

№ 118-1000



7 28

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 243**

(Первый экземпляр)

19 число мар месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Мерзюков</u>			
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>19 числа мар</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>69</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>службецкой</u> <u>Смоленск</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Мельница №</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Тарасовская</u>	Дом	<u>4</u>



736

10	Причина смерти	<i>Рак мозга</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	<i>справки от врача выдана в/у/ччч</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	<i>И-ГЕ № 96589</i>
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Михалова Анна Степановна Тверская ул</i>
14	Подпись заявителя	<i>Михалова</i>

**Внесено до Государного реестру**  
**г. Белого Острова, граждан**  
*129695855*  
*27.11.2015*



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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Тамм*

Делопроизводитель



8 3 29

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 244**

22 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ясирев			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Бекимовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	21 числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>4</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	отца. Машер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь «Сельч			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь Район		
		Селение			Область (край)
		Улица	Самосельский тракт		Дом <u>35</u>



836

10	Причина смерти	вм толк сгасом диченем
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка ом врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ясиред Викитта г. Тиная Церков. Замяевский проул. 35
14	Подпись заявителя	Ясиред

Внесено до Державного **Бюро**  
 15 **Актив** **Общественного статистического**  
 за № **№ 9615840**  
 от **27.11.2015**

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



9  
30

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 245**

22 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Коломенская			
2	Имя	Ирина	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	20 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 61 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	90 масозника			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тема Церков	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Ивановна	Дом	10



936

10	Причина смерти	от производившей моты
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	З.И. № 630090
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Колосинская Вера г. Пенза Черноев Цвештарная 6
14	Подпись заявителя	Колосинская

15	Внесено до Государного реестру акт о смерти	2296-15884
22	за	27.11.2015
23	вид	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

№ 118-1000



10 31

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 246**

22 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Макаренко</u>			
2	Имя	<u>Марья</u>	3	Отчество	<u>Захаровна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>музе</u> <u>Назерашев</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь</u> <u>Миряна</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	<u>Роток</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Тризодова</u>	Дом	<u>35</u>



1026

10	Причина смерти	От порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗЛ № 549552
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макаренко Артем Лукич г. Тельмановск Троицко- убово 35
14	Подпись заявителя	Макаренко

Внесено до Государственного  
акта гражданского состояния  
за № 129615900  
вид 29.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС. *Келт* Делопроизводитель *Ал*



110 54

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 247**

22 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гемблан</u>			
2	Имя	<u>Дмитрий</u>	3	Отчество	<u>Сергеевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>52</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>старший сирологик</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь „Спасский“</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Первомайская</u>	Дом	<u>5</u>



1186

10	Причина смерти	от сухого плеврита
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 1300 - 103
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шенколев Зинаида г. Белая Церковь Первомайская 9
14	Подпись заявителя	Шенколев Зинаида

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. ые отметки  
акта швейного стану громада  
за № 129615913  
від 29.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Кол* Делопроизводитель *Али*



12 33

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 248**

25 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Трауценко			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Кузьмич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	21 числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>62</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	смерть			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Гелая Чернов "Красный ульян-Зашор"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Гелая Чернов район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Душкитская Дом 7		



1236

10	Причина смерти	от рака желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗМ № 654153
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ахмедова Надежда Ибрагимовна г. Ташкент Узгоров Бузгунская 7
14	Подпись, заявителя	Ахмедова

Внесено до Государственного ~~регистра~~  
 15 Особые отметки  
 актов гражданского состояния  
 № 1896159215  
 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Келт*

Делопроизводитель *Али*



13 36

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 249

24 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сикора			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Власович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	25 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 35 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	мешочник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Гомельская	Дом	186



73 26

10	Причина смерти	от старости лет
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели: Штыков А.А. Несмерова Е. В.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Залевская Варвара Павловна г. Тельмань Черновы Заречье Гомельская 1886
14	Подпись заявителя	Залевская

Внесено до Деп. гражданского  
18 01 1935  
акт гражданского  
за № 129615935  
від 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*

№ 118-1000



14 35

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 250**

24 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

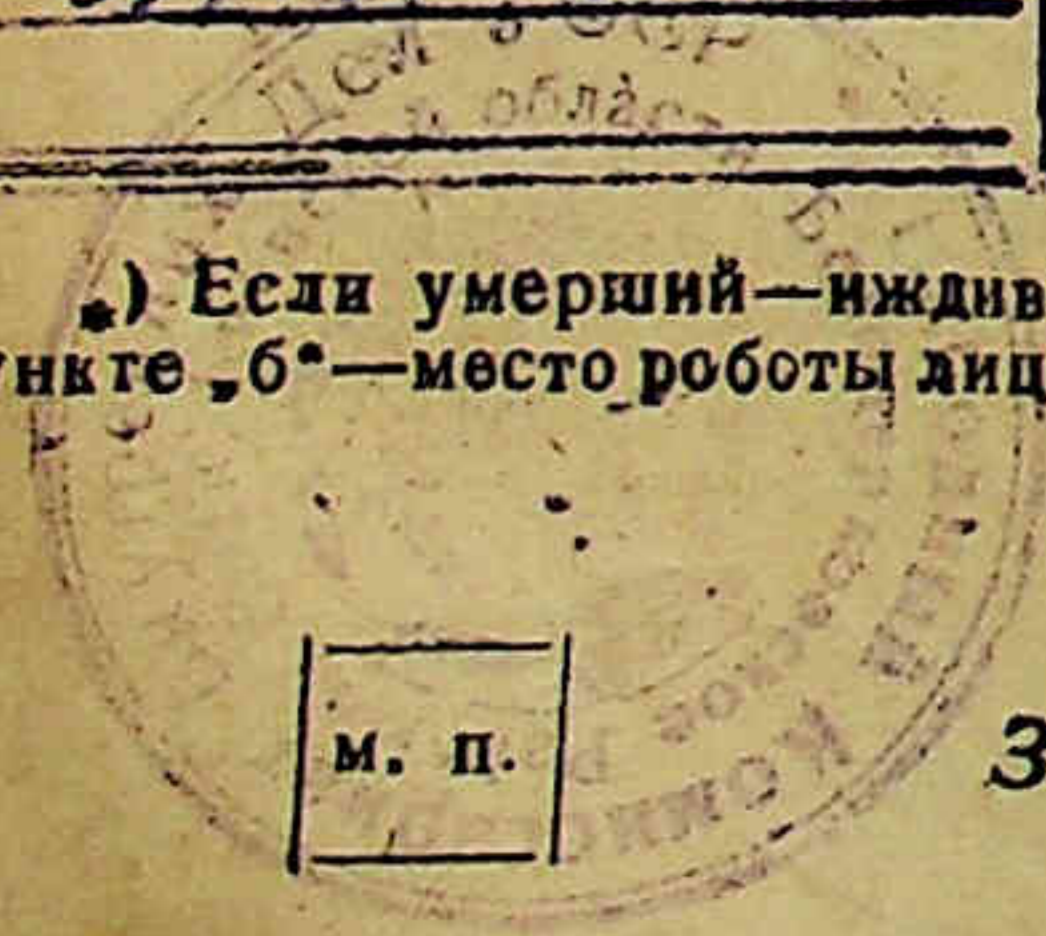
1	Фамилия	<u>Петрусенко</u>			
2	Имя	<u>Галина</u>	3	Отчество	<u>Убаковой?</u>
4	Пол	<u>женский?</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>24</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Врач</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в венской гасши 18645</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Надвигай</u>	Дом	<u>32</u>



1436

10	Причина смерти	убита на фронте
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с воинской записи
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Нешуреевко Иван Семенович , Белая Церковь Нагорная 32
14	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>
15	Внесено до Державного акта гражданского за № 129615944 БМД 24.11.2015	документов нет

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten Signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten Signature]*

№ 118-1000



15 36

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 251

26 число меч месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Резник			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинцу
6	Время смерти	25 числа <u>меч</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>3</u> числа <u>сент</u> <u>рмч</u> месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на издвннм мстмри Резник колхознице			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз "3 <sup>й</sup> коммунистический"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Бела-Церква	Область (край)	
		Селение			
		Улица	Чемшевск. пр.	Дом	9



1586

10	Причина смерти	Кровоотечении из носа
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда вызаны, за каким но- мером, свидетели	Клишичко Анны Ефимовны Пирсисурской № 9 Куз Марии Ефимовны ст. № 10 Куз
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	144004
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ризник Чемсевск пер. № 9
14	Подпись заявителя	Ризник

Внесено до Государственного реестра  
 15. Ос. Не отметки  
 за № 129615952  
 від 24.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродуцитель



1632

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 252**

27 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Табрилон</u>		
2	Имя	<u>Светлана</u>	3	Отчество <u>Еврилдовна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность <u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>26</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На иждивении матери</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>театр имени Шевченко</u>		
9	Где постоянно проживала умершая	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u>Мисурита</u>	Дом <u>17</u>

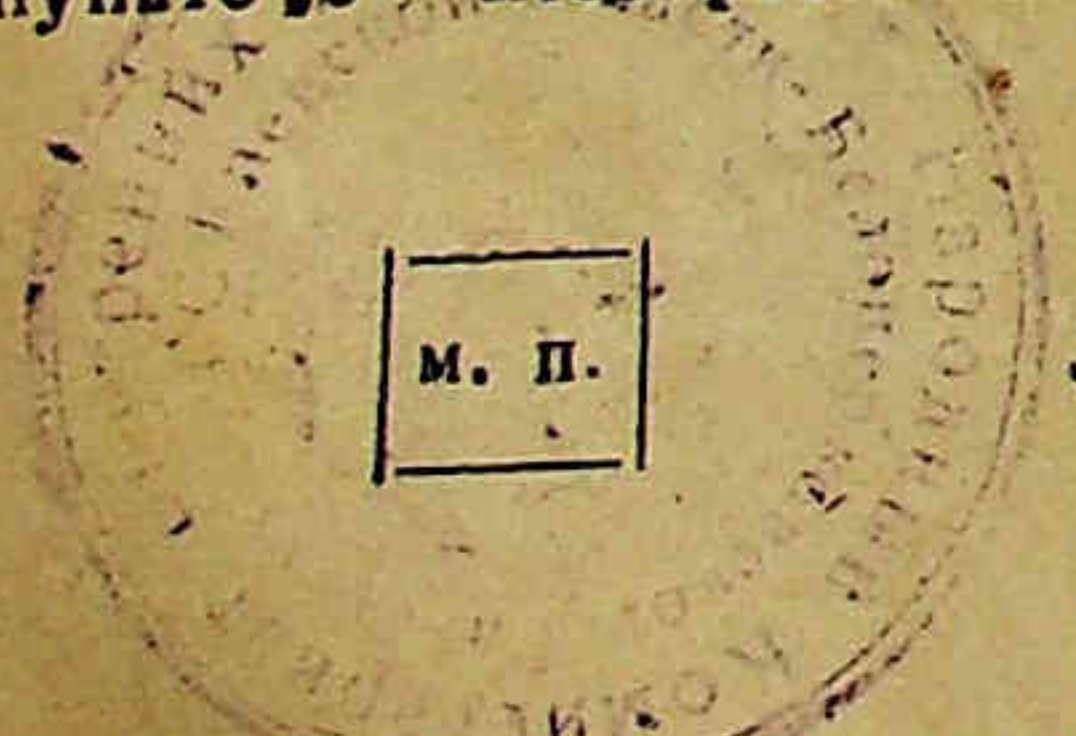


1686

10	Причина смерти	Болезнь легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти за № 32-44
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении А № 7584796
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Самойлович Оксана Григорьевна Мигурина МИ
14	Подпись заявителя	Самойлович

Внесено по ~~Державного~~ ~~договору~~  
 15 ~~от~~ ~~в~~ ~~отметки~~  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 129615965  
 від 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

№ 118—1000



12 36

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 253

27 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лущев			
2	Имя	Евросимид	3	Отчество	Коршенин
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа <u>мая</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>35</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Земледелец			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Мазарини</u>	Дом	<u>781</u>



1736

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт ДМ № 599983
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Долженко Николай Михайлович в.з. Лаборант № 187
14	Подпись заявителя	Долженко

Внесено до Департамента  
 актов гражданского состояния  
 № 1296-15975  
 от 24.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 254

27 число мая месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Летченко			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Тригорьевна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	26 числа мая месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился, _____ числа _____ месяца _____ года.			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дворский р. н. с. Поверюна			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица _____	Дом _____		



1836

10	Причина смерти	Зеротимие перови
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вайценович Елена Адамовна Киевская ул
14	Подпись заявителя	Вайцехівська.

Внесено до Державного реєстру  
 15. Ос. на отметку  
 актів шлюбного стану громадян  
 за № 89615984  
 від 27.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Ка

Делопроизводитель

Ал



19 40

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 255

27 число мая месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Доморощук</u>			
2	Имя	<u>Пётр</u>	3	Отчество	<u>Фасцарович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>37</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Рабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Дерезинское совхоз</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белар Чернов</u> Район _____ Селение <u>Дерезинское</u> Область (край) _____ Улица <u>Радогостыберезинское</u> Дом _____			



1936

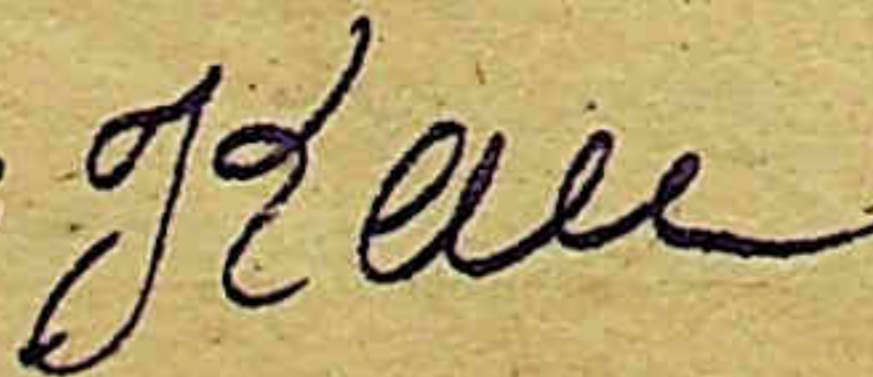
10	Причина смерти	Убит немцами во время отступлении иенего
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с Дрездена № 26/5
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Домарацук Феликс Фридрихович Радгосен Дрезден
14	Подпись заявителя	Домарацук

Внесено до Державного	15	Ос	ые	отметки
за №	189615996	від	24.11.2015	

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС



Делопродователь



№ 118—1000



20 41

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 256**

30 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Борейко			
2	Имя	Валентина	3	Отчество	Ивановна
4	Пол		5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось _____ лет. Для детей не более одного года 9 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования*)	Жа медик на туре			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дошколка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селенье		Область (край)	
		Улице	М. Архангельская	Дом	47



2026

10	Причина смерти	От порчу, кончина
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врага за 26/II - 79442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 144707
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Внуку Анастасии Любимовны Ярославской № 47
14	Подпись заявителя	Дядя

Внесено до Государного реестру  
 Ос.ые отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 1296-16007  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кор*

Делопроизводитель

*Ал*

№ 118-1000



21

42

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 257**

30 число май месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ситора</u>			
2	Имя	<u>Нико</u>	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>28</u> числа <u>май</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>12</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>матери домохозяйке</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Тельма Церковь</u>	Район _____	Область (край) _____	
		Селение _____			
		Улица <u>Колхозная</u>	Дом <u>117</u>		



2186

10	Причина смерти	ноше родової аорекци
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка ом враче
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	метрика № 144070
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сикора Мария г. Геленджикское Колхозная 114
14	Подпись заявителя	39 <i>[Signature]</i>

**Внесено до Государного Департамента**  
 15 Ос.ые отметки  
 акты гражданского состояния  
 за № 29616.015  
 від 27.11.2015

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

м. п.

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



22 43

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 258**

№ 30 число мая месяц 194 4 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Гуцуенко - Задорошная</u>		
2	Имя	<u>Акулина</u>	3	Отчество <u>Демидовна</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность <u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>66</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>гогери</u> <u>кассир</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь "Анжекоуправление"</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Водопойна</u> Дом <u>65</u>		



2238

10	Причина смерти	туберкулеза
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетель: Малеурашко Водошайна А
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	1-ПК № 502668
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Задорожская Анна Захаровна г. Печая Церковь Водошайна 65
14	Подпись заявителя	Задорожская

Внесено до Державного реєстру  
15 01 15  
актів цивільного стану громадян  
за № 229616022  
від 27.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроезводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



23

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

44

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 259

31 число мая месяца 194 <sup>4</sup> г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Логвинский</u>			
2	Имя	<u>Изра</u>	3	Отчество	<u>Дмитриевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>Еврей</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <sup>4</sup> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>13</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>мужа в РККА</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Позвальный</u>	Дом	<u>20</u>



2336

10	Причина смерти	от туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Позвильская Фира Давидовна г. Белая Церковь Подвальная 20
14	Подпись заявителя	34 [подпись]

Бюро де ~~Департаменту~~  
акта гражданского состояния  
за № 189616032  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[подпись]

Делопроизводитель

[подпись]



24

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 260**

№ 31 число 11 мая 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кравцова</u>			
2	Имя	<u>Блюма</u>	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>еврейке</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>мая</u> 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>54</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>муш. полковник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь "Киевский"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Бердичевская</u>	Дом	<u>44</u>



24 86  
у Крокоше  
Муча  
смерть  
смерть

10	Причина смерти	Болезнеликий
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭМ № 502877
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кравцова Лиза Хаймовна г. Тельмань Церковь Бердичевская 44
14	Подпись заявителя	Кравц
15	Внесено до Государного Осые отметки акта гражданского № 1696-16040 від 27.11.2015	умерла в дороге

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродователь



25

7

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 261

2 число шест месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Савицкий</u>			
2	Имя	<u>Федор</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцу</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>меч</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>17</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Кучер на извозных</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Масло завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая - Церковь</u>	Файон _____	Область (край) _____	
		Селение _____			
		Улица <u>Минская</u>	Дом <u>28</u>		



2578

10	Причина смерти	Убит во время иллемта пвнцнн на м. Филлов
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	нет
12	Номер паспорта и во- енного бйлета умерше- го и справка о том, куда и когда оан сда- ны	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	связанный Михаил Иванович Минновец №28 Киевская до №621987
14	Подпись заявителя	Солнцев

Внесено до Державного департа  
актів цивільного стану громадян  
15 Ос. Іє отметки  
від 12.11.1949  
24.11.1949

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ковч*

Делопродователь *[Signature]*



1026

2

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 262**

2 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бондаренко			
2	Имя	Анастасий 3	Отчество	Михайлович	
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	1 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Матери домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение <u>Заречье</u> Область (край) _____ Улица <u>Славянская</u> Дом <u>39</u>			



2686

10	Причина смерти	военная смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гончаренко Евдокия г. Белая Церковь Ставицкая 39
14	Подпись заявителя	за неграмотную Алма

15  
 Печать: **Державного реєстру актів цивільного стану громадян**  
 за № 1296-16007  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



27 3

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 263**

4 число шое месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Монол</u>			
2	Имя	<u>Ольга</u>	3	Отчество	<u>Димитревна</u>
4	Пол	<u>женский?</u>	5	Национальность	<u>греганка</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>шое</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>матери домохозяйки</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Мигурина</u>	Дом	<u>9</u>



2786

10	Причина смерти	от воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Машков Мария г. Зеланд Черновы Мигурицы 9
14	Подпись заявителя	Машков

Внесено до Деп. гражданского реестра  
 5 Ос. № 129676063  
 от 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кор*

Делопроизводитель

*Диз*



28

4

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 264**

5 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Говбаса</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Тригорьевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>июня</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>9</u> месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда <del>родился</del> <u>родился</u> _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Ошзер. чернорабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз г. Гемель Цетковь</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Гемель Цетковь</u> Район _____ Селение <u>Заречье</u> Область (край) _____ Улица <u>Смаженковская</u> Дом <u>52</u>			



2836

10	Причина смерти	от расхищ
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковбала Григор г. Белая Церковь Смехомовская 32
14	Подпись заявителя	Ковбала

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 129616077  
г.д 29.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*

№ 118-1000



29

5

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 265**

Г число шест месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Малышев</u>			
2	Имя	<u>Вас</u>	3	Отчество	<u>Игнатьевич</u>
4	Пол	<u>мужск</u> <u>украинец</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>шест</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>ин. и жес. вел. возчик</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Самобоз</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Бела-Черны</u>	Район _____	
		Селение _____	Область (край) _____		
		Улица <u>Ракова</u>	Дом <u>20</u>		



2936

10	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача выдана 5/VI-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бойко Владимир Александрович ул. Кибикова № 55 военный билет № 134
14	Подпись заявителя	Бойко

Внесено до Государственного реестру  
 Ос. ьіе отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 109616 085  
 від 27. IV. 2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Валентина*

Делопроектировщик

*ММ*



30

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 266**

6 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Зеленцова</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Иосифовна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Толька</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>86</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На табачной фабрике</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Артель Карпуром с. Белая Муравь</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>пр. Бококральца</u>	Дом	<u>31</u>



3036

10	Причина смерти	от старости лет
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свидетели: 1) Богуцкий Федор Александрович №3 паспорт 911 №588588 2) Кожалетко Иван Михайлович №43
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт 711 №588958
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мельник Константин Михайлович Привокзальная №81 Паспорт 211 №582295
14	Подпись заявителя	К. Мельник

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. не отметки  
 актов гражданского состояния граждан  
 за № 189676095  
 в Д 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*К. Мельник*

Делопроизводитель

*[Signature]*



7 31

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 267**

6 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Толмизук</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Андреевич</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>июня</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>14</u> числа <u>сентяб-</u> <u>раль</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>не иждивенник</u> <u>Кучер.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Зем оидел</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Бучаков</u>	Район _____	Область (край) _____	Селение _____
		Улица <u>Смариновский Зерош</u> Дом <u>97</u>			



3186

10	Причина смерти	корь осложнившаяся легкими
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача выдана от 4/1-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 26
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Полмизук Александр Александрович 97
14	Подпись заявителя	Полмизук

Внесено до Государного реестра  
 15 Ос. не отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 169616102  
 БД 29.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Полмизук*

Делопроизводитель *АМ*

№ 118-1000



8 32

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 268

7 число июль месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кайцимон</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Степановна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>июль</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>26</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования <sup>9)</sup>	<u>Крикоравочка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь Совхоз</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Революции</u>	Дом	_____



3236

10	Причина смерти	Неожидаемый аборт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 7949а 21.11.1984
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны.	Паспорт 70 № 677298
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Куришов Николай Сергеевич Революции 9
14	Подпись заявителя	<i>Куришов</i>

Внесено до Единого реестра  
15 Ос ые отметки  
в акте гражданского состояния  
№ № 29646443  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ке*

Делопродуцент

*AM*

№ 118-1000



Серв. 2815-602 339

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 269

8 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Муковоз</u>			
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество	<u>Николаевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>июня</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>67</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>охранник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>г. Белая Церковь "Львица"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	<u>Заренье</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Смажковская</u>	Дом	<u>2</u>



3336

10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭМ № 726496
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Резник Екатерина Моисеевна г. Белая Церковь Симонаховская 1
14	Подпись заявителя	Резник

Выдана до Дарданского района  
 М. П. [отметка]  
 № 29676130  
 Вид 2.4.11.2015

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



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

№ 118-1000



№ 26/III-70. 34

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 270

8 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Олифиренко</u>			
2	Имя	<u>Долгия</u>	3	Отчество	<u>Сергеевна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>июль</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>32</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>музыкант</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В РККА</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	<u>Заречье</u>	Область (край)	_____
		Улица	<u>Трудовой</u>	Дом	<u>31</u>



3486

10	Причина смерти	от туберкулеза
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	М-ГК № 657 194
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сивардзовская Евдокия Яковлевна г. Белая Церковь Бухгалтера 17
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестра  
за № 1496 В 142  
г.д. 22.11.1945

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



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

№ 118-1000



35 11

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 271

9 число шюнь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Белькина</u>			
2	Имя	<u>Модрица</u>	3	Отчество	<u>Николаевна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>шюнь</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года: _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>матери. домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Бробарна</u>	Дом	<u>19</u>



3586

10	Причина смерти	от дифтерии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 341/1178
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Решкина Вера Александровна г. Тельма Уездовъ I Торговарна 19
14	Подпись заявителя	Решкина

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
15 Ос. ые отметки  
за №  
в/д 24626150  
27.11.1915

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Коч*

Делопроизводитель *Али*

№ 118-1000



36 12

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 272

9 число 10 месяц 10 194 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Борисовский</u>			
2	Имя	<u>Виктор</u>	3	Отчество	<u>Захарович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>10</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>41</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>13</u> числа <u>10</u> месяца <u>1940</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На трудовом матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоза</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Велес Чернов</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Кубань</u>
		Улица	<u>Шабельная</u>	Дом	<u>74</u>



3636

10	Причина смерти	Во старости лет
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от земства полномочии же 8/20-ч
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сильничко Федор Иванович Ставицкая № 77 70 № 671 436
14	Подпись заявителя	Сильничко
15	Особые отметки	Внесено до Государного реестру актів цивільного стану громадян 129676757 24-11-2015

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



Зав. бюро ЗАГС  Делопроизводитель 



В

32

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 243

10 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ловдунов			
2	Имя	Анатолій	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	10 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 4 числа II севенбрия месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Матери домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Бердичев	Район	
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Голубина	Дом	20



3736

10	Причина смерти	от воспаленной мозги
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	М
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лобдунов Евросемий г. Белая Церковь Таушима 20
14	Подпись заявителя	Лобдунов

Внесено до Государного реестру  
 158 кт. 10. 10. 1915  
 за № 129616165  
 27. 11. 1915

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



Зав. бюро ЗАГС *Лобдунов*

Делопроизводитель *Лобдунов*

№ 118-1000



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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 274**

10) число шест месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Олейник</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Давидович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>9</u> числа <u>шест</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На швейной машинке</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Первая турбинная мастерская</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Чернь</u>	Район <u>Белочерньский</u>	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Григорьева</u>	Дом <u>20</u>		





3836

10	Причина смерти	Недостатки работы сердца;
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от больницы за 10/11/44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт ЗМ № 72 6971
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Олейник Елена Дмитриевна Григорьева № 20
14	Подпись заявителя	Олейник

Внесено до Государного реестру  
акта гражданского состояния граждан  
за № 129676/48  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



33

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 275

12 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Голобородько			
2	Имя	Евросимий	3	Отчество	Антонович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	12 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнило 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	мужа.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Трузид	Дом	83



3986

10	Причина смерти	от ишемического сердечного заболевания
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	30 № 657141
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Загурька Анна А г. Белая Церковь Тернополь 83
14	Подпись заявителя	Загурька
15	Внесено до Государного реестру Ос. без отметки актів цивільного стану громадян за № 129616186 від 27.11.2015	выдано повторное 04 00724629. 1510-49.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 276

13 число июня 4, 1944 г. месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Меронюк			
2	Имя	Марья	3	Отчество	Римитовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	12 числа июня 4, 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	пенсионер. молодобоец			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь железная дорога			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение	Штабна	Область (край)	
		Улица	Штабна	Дом	61



4086

10	Причина смерти	от рака
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЭМ № 634210
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тавришлон Юхим г. Белая Церковь Штанба 61 в/виль
14	Подпись заявителя	Тавришлон

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 29676190  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ка*

Делопроизводитель *[Signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 277

13 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мамыгенько			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	13 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнило е <u>      </u> лет. Для детей моложе одного года <u>2</u> месяцев и <u>17</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>25</u> числа <u>Март</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	отпуск		возник	
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь «Самобоз»			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение	Киевская	Область (край)	
		Улица		Дом	95



4686

10	Причина смерти	от кору
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели Степаненко Зиновий г. Белая Церковь Митрова 31 74 № 630 906
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	У 24 № 45 332
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюрик Владимир г. Белая Церковь Киевская 95
14	Подпись заявителя	Тюрик

Внесено до Государственного реестра  
актів цивільного стану громадян  
за № 129676194  
24.11.2015



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

Зав. бюро ЗАГС *Кор* Делопроизводитель *[Signature]*



42 18

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 278

15 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Трощко			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	14 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 12 числа _____ месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	матери. домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Церковь Селение Ротозь Улицы Коммунальська Дом 50 Область (край)			



4236

10	Причина смерти	мимингиба.
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врага
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сла- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жуковская Вера г. Белая Церковь Кансоловская 50
14	Подпись заявителя	Жуковская

Внесено до Державного реєстру  
актів цивільного стану громадян  
15 Ос. ые отметки  
за №  
від 12.06.16.2015  
27.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *ка*

Делопроизводитель *АМ*



43

20

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 279**

17 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мищенко Андрей</u>			
2	Имя	<u>Андрей</u>	3	Отчество	<u>Яковлевич</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>июня</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>12</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На иждивении</u> <u>Кухером</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>В парке ст. Кесслерия</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____		
		Селение _____	Область (край) _____		
		Улица <u>Кемлевса</u>	Дом <u>27</u>		



4336

10	Причина смерти	Ожог ног и половых органов
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врачей за 17/11-44г. за №1157
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Олейник Терасковец Михайлович Темлянский ул
14	Подпись заявителя	за <u>Олейник</u>

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос ые отметки  
акте гражданского состояния  
за №1 12.9616213  
с/д 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Олейник* — Делопроизводитель *Олейник*



113 44 20

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 280**

17 число июль месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Смелыкес</u>			
2	Имя	<u>Катерина</u>	3	Отчество	<u>Петровна</u>
4	Пол	<u>женщ.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>67</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Киел</u>	Район _____	Область (край) _____	Дом <u>53/4</u>
		Селение <u>Талышине</u>			
		Улица <u>Ленина</u>			



4486

10	Причина смерти	Перелом позвоночника
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	сиротина от врача №1901
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	1-ПК №706620
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Степанович Виктория Евдокимовна П. 9 м. ст. 17
14	Подпись заявителя	Степан

Внесено до Государственного реестра  
 15 факт. Официальному документу  
 за № 129616222  
 в д. 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Талит* Делопроизводитель *ДМ*



45 2

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 281

19 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Линиченко			
2	Имя	Виктория	3	Отчество	Темуровна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	8 числа <u>декабрь</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнило <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года		месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	ошца. Главбух			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	"Горкомхоз" Белая Церковь			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Шевченко	Дом	45



4586

10	Причина смерти	воспаление мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Минченко Дмитрий г. Белая Церковь Шевченко 73
14	Подпись заявителя	<i>Минченко</i>

Внесено до Государственного  
акта гражданского состояния  
за № 1296-15232  
27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ка-*

Делопроизводитель

*Минченко*

№ 118-1000



46 22

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 282

19 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Машин</u>			
2	Имя	<u>Максим</u>	3	Отчество	<u>Митчурович</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>53</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инвалид.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Томашевская</u>	Дом	<u>12</u>



4586

10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	М № 726 522
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мальвина г. Белая Церковь Гонимовская 12
14	Подпись заявителя	Мальвина
15	Внесено до Государного реестру акта гражданского состояния № 129616238 г. Д. 27.11.2015	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



47 23

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 283

20 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шведун		
2	Имя	Елена	3	Отчество
4	Пол	мужской	5	Национальность
				украинка
6	Время смерти	20 числа июня месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа _____ апреля месяца 1943 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	машин. завод. озд. ка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район
		Селение		Область (край)
		Улица	Золотиски	Дом 13



4786

10	Причина смерти	от этого же
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шведун Дарий Юлианович г. Велая Церковь Замушская 13
14	Подпись заявителя Внесено до Державного реестру	Шведун
15	акт цивільного стану громадян № 06/16245 від 27.11.2015	

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС *КА*

Делопроезводитель *ДМ*



48

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 284**

22 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ярошевский			
2	Имя	Иосиф	3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужск.	5	Национальность	еврей
6	Время смерти	21 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Иванов.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение	Большая	Улица	Кирова
			I	Дом	10



4836

10	Причина смерти	от перелома бедра
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 0968
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сиданкович Екатерина г. Глыбай Церковь II мая 17
14	Внесен ли в <b>Декларацию о статусе</b> <b>актив-гражданина</b>	нет
15	за № <u>129616252</u> вид Ос <u>2015</u>	

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*ка*

Делопроизводитель

*[Signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 285

2/9 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Витенко</u>			
2	Имя	<u>Ярки</u>	3	Отчество	<u>Яковлевна</u>
4	Пол	<u>ж.с.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>75</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на издвении Возной машин</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>—</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Освободительная</u> Дом <u>20</u>			



4936

10	Причина смерти	Злокачественная опухоль
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 21/II-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Возниц Мария старшая сестра освобожденная 20
14	Подпись заявителя	Возниц

Внесено до Государственного реестра  
5 июля 1945 года  
№ 129616260  
27.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Калит* Делопродуцентъ *[Signature]*



5026

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 286**

23 число июль месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Холмико</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Юрьевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>июль</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>5</u> месяцев и <u>13</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Живит на средства отца</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Кирпичный завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район <u>Белощерковский</u>	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Рослав</u>	Дом <u>16</u>		



5086

10	Причина смерти	Детская болезнь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от Бельмицы за 28/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Министерства Ветеринарии № 44156
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карленис Петр Захарович Росевова № 16
14	Подпись заявителя	Карленис

Внесено до Государного реестру  
 Ос. ые отметки  
 вет. Цивильного Стану  
 за № 129616269  
 Е.Д. 27.11.2013

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Рет*

Делопроизводитель *[Signature]*



51 27

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 287

23 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Виннок			
2	Имя	Светлана	3	Отчество	Константиновна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 5 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	не работала			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая-Черкובה	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Миньковск	Дом	15



5186

10	Причина смерти	Корь великокишечной
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача №19 от 23/VI-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сотарева стили Дмитриевича Минюва 15
14	Подпись заявителя	Сотарева

15 Визово до **Департамента**  
**актис цивільного стану**  
 за № 129616278  
 від 27. IV. 2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Т. М. М.* Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



126 52 28

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 288**

26 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тучул</u>		
2	Имя	<u>Игорь</u>	3	Отчество
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность
				<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>июня</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>14</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Мед. сестры на казенном матер.</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Г. Жерури. Колхоза</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Бессарабский</u>	Область (край)
		Селение		
		Улица	<u>П. Назарей.</u>	Дом <u>2</u>



5236

10	Причина смерти	Умер от рожни грядной клещами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 26/VI-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кручковский Екатерина Григорьевна II Т. Лазаретская 58
14	Подпись заявителя	Кручкова

Внесено до **Державного реєстру**  
 15 Ос. б. е отметки  
 актів цивільного стану **СРМЗВМ**  
 за № 129616286  
 від 27. IV. 2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Тай* Делопроизводитель *Али*



63 29

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 289**

28 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тамашковсе</u>			
2	Имя	<u>Любовь</u>	3	Отчество	<u>Тамашовна</u>
4	Пол	<u>Жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>27</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>9</u> числа <u>мск</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении матери Тамашковой Явены Романовны</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая - церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Мельникова</u> Дом <u>47</u>			



5336

10	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 27/VI-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Захарова Мария Терезьевна ул. Фракка №11
14	Подпись заявителя	Захарова

Внесено до Державного реестру  
 15 актів цивільного стану  
 за № 129616294  
 від 27.06.44

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Калит*

Делопродователь *Али*



728 54 10

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 290**

28 число июни месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сидоренский			
2	Имя	Игнатий	3	Отчество	Владимирович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинцы
6	Время смерти	16 числа <u>июни</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>213</u> месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>21</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на и наследовании отца <u>Сидоренский</u> или <u>станицы Работни</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Селек станицы</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Селек станицы</u>	Дом _____		



5436

10	Причина смерти	Туберкулез. бронх. легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врачей от 16/VI-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Визы о рожде- нии № 45-766
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вольмица Карбара Вишева д. 2 Кузнецкая № 9
14	Подпись заявителя	А. А. Илич

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 129616300  
від 24.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кати*

Делопроизводитель

*Али*



55

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 291

28 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тилинская			
2	Имя	Заря	3	Отчество	Степановна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Неполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении <u>Ивановны Тилинской</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>г. Киев</u> Район _____		
		Селение	_____ Область (край) _____		
		Улица	<u>Седова</u> Дом <u>3</u>		



5536

10	Причина смерти	Дороп сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 28 / II - Ч. 2.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя.	Тиммиская Парасковья Васильевна Сидовская № 3
14	Подпись заявителя	Тмм

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану  
№ 129676308  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Калит* Делопродизводитель *Дмм*



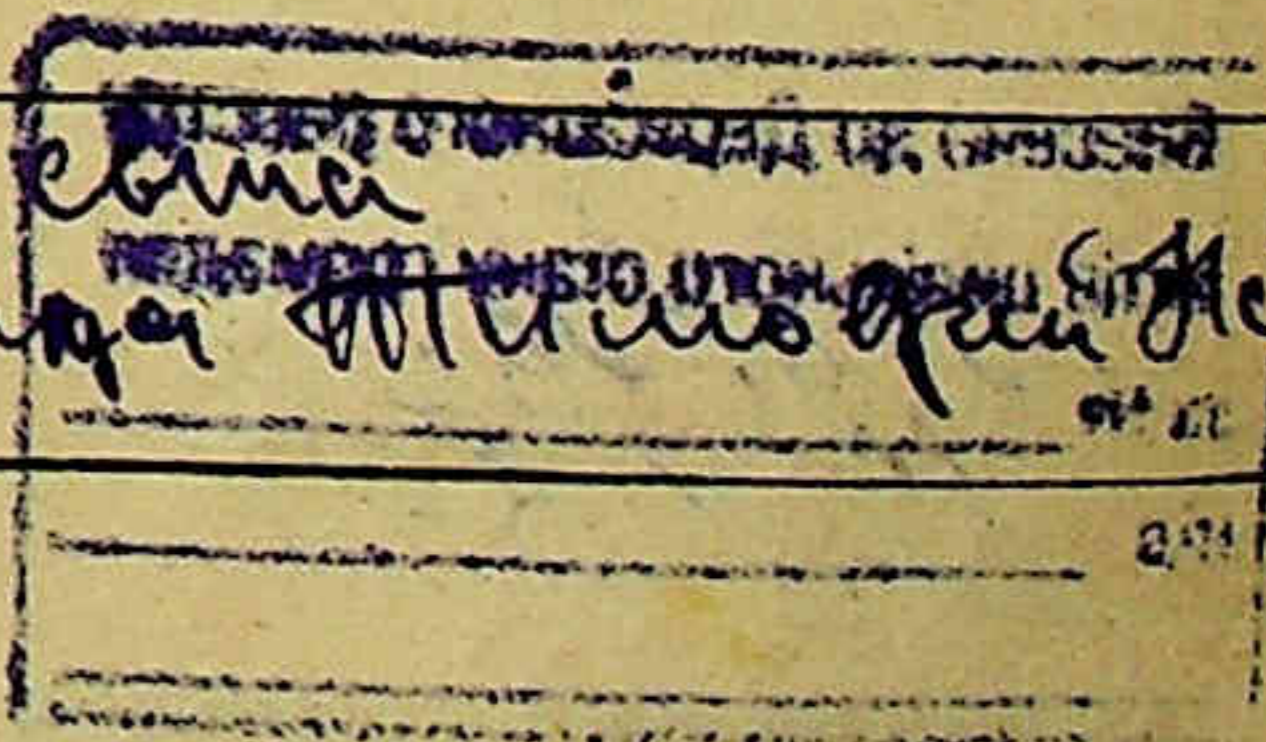
100-36

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 292**

28 число июль месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кривенца			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	27 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>66</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на <u>кассирском</u> <u>службе</u> <u>Кривенца</u> <u>Николай</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Д. К. К. Л.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Степановская</u>	Дом	<u>43</u>





5686

10	Причина смерти	Недостаточная работа сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача 27/11/55
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Эл № 501126
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Олейник Василий Иванович Страна Новая 73
14	Подпись заявителя	Олейник
15	Власів обласного реєстру актів цивільного стану громадян за № 1296/63/2 від 27.11.2015	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Гусев* Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



57 93

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 293

29 число июня месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бесираб</u>			
2	Имя	<u>Веря</u>	3	Отчество	<u>Юлимовна</u>
4	Пол	<u>жст.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>28</u> числа <u>июня</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполняеь <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года <u>6</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>5</u> числа <u>декабрь</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на и недивенни митери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Черкובה</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Кривашина</u> Дом <u>85</u>			



5786

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 28/VI-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. семейный архив о рождении от № 851/1731
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Басирова Евгения Павловна г. Б. У. ул. Прованская 85
14	Подпись заявителя	Званцова

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. не отметки  
акт гражданского состояния  
36 № 129676379  
Б.Д. 27.11.2015  
...ой обла...

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Настя* Делопроизводитель *[подпись]*



58 44

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 034**

29 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Биченко			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Антоновича
4	Пол	м.м.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	29 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>40</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа <u>август</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	ни нецеленный отец ездовой службы			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ж. Е. Т.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белич-церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улицы	<u>Колхозная</u>	Дом	<u>61</u>



5886

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 25 июля 1946 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дидико Антон Яковлевич Колхозник б/1
14	Подпись заявителя	Дидико

Внесено на Государственного реестра  
акта гражданского состояния  
29.6.16.327  
27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кали*

Делопроизводитель *Али*



6166  
31/5-544  
595

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 295

29 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Димитров			
2	Имя	Сергей	3	Отчество	Карпович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	28 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>61</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Заб. скляном ферме. Серт. фрондэ			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Заб. скляном ферме. Серт. фрондэ			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Водопойная</u>	Дом	<u>28</u>



5936

10	Причина смерти	Хорош сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели от врача от 28 VII 44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт ЭМ № 617318
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шинцова Евдокия Филипповна м. Вознесенский 28
14	Подпись заявителя	Шинцова

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос.ые отметки  
акта гражданского состояния  
за № 129616336  
вкл. 29.1.44

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Калеев*

Делопроизводитель *Ан*

№ 118-1000



Белый 60

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 296**

29 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Трищенко</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Трищевич</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>28 числа июля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>2</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>ни индивидуальна праца</u> <u>в кришниц</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Круш завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белич-церковье</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Славянська</u> Дом <u>12</u>			



6036

Причина смерти	Порок сердца, Кошлом
Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Каминского от 29/V чм.
Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о рождении
Фамилия, имя и адрес заявителя	Тиличенко Тимеи Сидоровны Славянская 12
Подпись заявителя	Тиличенко Т.С.

Внесено до Государного реестру  
 Ос. без отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 129676342  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Калитин

Делопродуцент

№ 118-1000



67 47

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 297**

29 число июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бовин			
2	Имя	Юрий	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужс	5	Национальность	украинцу
6	Время смерти	28 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполняеь 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 24 числа июня месяца 1940 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на истреблении Матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая-Церковь	Район	—
		Селение	—	Область (край)	—
		Улица	Роман Тименас	Дом	20



6136

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врачей от 29/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о рождении А № 1659359
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тетюхин Мария Владимировна Тетюхин 22
14	Подпись заявителя	Тетюхин

Внесено до Государного реестра  
15 Ос.ые отметки  
акт в гражданского состояния  
за № 189616349  
сид 24-11-2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Тетюхин*

Делопроизводитель

*Тетюхин*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 298

22 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мещ</u>			
2	Имя	<u>Маша</u>	3	Отчество	<u>Григорьевна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>июль</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>12</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1941</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица _____	Дом _____		



6236

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	144352
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бажанский Кемил Степанович Воскресенский 36
14	Подпись заявителя	Бажанский

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос.ые отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № 1 129616356  
від 27.11.2015

Умерло 2.01.1941  
Возраст 11 лет 11 месяцев 15 дней

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС [Подпись]

Делопроизводитель [Подпись]



63 9

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 299**

30 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тимошенко			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>июль</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1940</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении матери Работы			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сельхозколхоз			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Фелла-Уарков</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Сельхозколхоз. ул. Дом Василия</u>		



6386

10	Причина смерти	Корь Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Изюбытшико от 30/VI.44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Целует. в рождении А № 248894
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трочкин К.Ф. Семь енисейца Александров
14	Подпись заявителя	Трочкин

Внесено до Государственного регистра  
 15 От 16 отметки  
 акте гражданского состояния  
 за № 129616364  
 б/д 24. VI. 2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Желти*

Делопроизводитель *Дит*

№ 118-1000



64 50

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 300**

30 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Юрковский			
2	Имя	Станислав	3	Отчество	Антонович
4	Пол	муж	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	28 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>26</u> лет. Для детей не более одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	Ноч. сторож.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дом садок №3			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Мокрый</u>	Дом	<u>33</u>

Врач: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_



6486

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Семко от 29/VI-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны.	паспорт ЭР № 587737
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Турецкий Ольга Александровна ул. Мокрый 33
14	Подпись заявителя	Турецкая

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. без отметки  
акт гражданского состояния граждан  
№ 96-16369  
Б/Д 24.11.44

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Турецкая

Делопроизводитель

Турецкая



139 65 57

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 301**

30 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Швацун</u>			
2	Имя	<u>Петра</u>	3	Отчество	<u>Швацунна</u>
4	Пол	<u>Жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>30 числа июля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Именовалась <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>13</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на истреблении в лесу староре</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Даря Александровна</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая - Чернь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Заречье лесной</u> Дом <u>23</u>			



8586

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врача от 30/11-41, Воробьевой
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. п. 1 445/282
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шенуров Иван Иванович ул. Ленин 22
14	Подпись заявителя	Шенуров Иван Иванович

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. ые отметки  
акт гражданского состояния  
за № 29676345  
в/д 27.11.2015

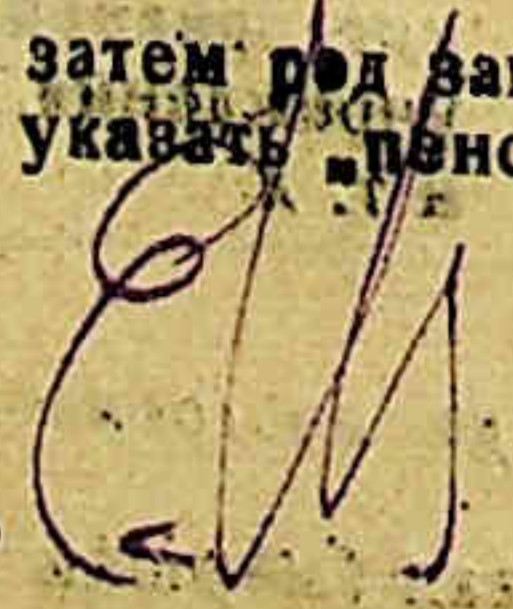
\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Жант

Делопроизводитель





366 52

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 302**

1 число 1 июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Демисюк</u>			
2	Имя	<u>Тарасович</u>	3	Отчество	<u>Андреевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинке</u>
6	Время смерти	<u>1 числа июля</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>дочери. домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Коммунистическая</u>	Дом	<u>72</u>



6636

10	Причина смерти	от недостаточности сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 549 795
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шабельна Евдокия г. Белая Церковь Кошляревского 74
14	Подпись заявителя	Шабельна

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. не отметки  
 акти цивильного брака  
 за № 1896/6383  
 вид 27.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *[Signature]*

№ 118-1000



67 53

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 303**

4 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шумановская			
2	Имя	Валентина <sup>3</sup>	Отчество	Сератионовна	
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	3 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Неполное 58 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	сестры: учительница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь Школа № 9			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селение		Область (край)	
		Улица	Красноармейская	Дом	86



10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗМ № 592 374
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Подогаицкая Анна ЗМ № 630 476 г. Белая Церковь Киевской области 86
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
 акте гражданского состояния  
 за № 1896/6392  
 от 27.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопроизводитель

*Анна*



6857

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 304

4 числа июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мельник			
2	Имя	3	Отчество	Темировна	
4	Пол	женск.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	3 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось 65 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ месяца _____ года _____ числа _____ дней			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	доцери машинистка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь «Медбаза»			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район _____	
		Селение	ИADRегна	Область (край) _____	
		Улица	ИADRегна	Дом _____	



6836

10	Причина смерти	шоком сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	71 № 549 969
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Потомовическо Людмила ? Белая Церковь Мазуркина 22
14	Выдано по Державному делу Подпись заявителя	Потомовическо
15	акт гражданского состояния за № 129616401 от 28.08.1915	



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

Зав. бюро ЗАГС *КК*

Делопроизводитель *ДК*



69 55

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 305

4 число шест месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Севиньков</u>			
2	Имя	<u>Ефим</u>	3	Отчество	<u>Семанович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	1 числа <u>шест</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>79</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Зав. мастерской</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Ке. Ф. Белая-Церковь</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Ольга-Церковень</u> Дом <u>64</u>			



6936

10	Причина смерти	Старости лет
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 1/VII-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт Ш-КГ № 60684
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Беломезинко М-Ф. Курсов 64
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
 15. Ос. Не отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 1896-16407  
 24. IV. 2015

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



№ 2

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопродуводитель

*Handwritten signature*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 306

число 4 июля месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Курьшук			
2	Имя	Петр	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	3 числа июля месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей менее одного года 3 месяцев и 15 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа марта месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На индивидуальном			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь ММЗУ № 10.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Великолучинский
		Селение		Область (край)	
		Улица	Матюгина	Дом	15



7036

10	Причина смерти	Пожилая
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 4/11 - 44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Справка о рождении за 22/11. 1944г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крившук Александр Иванович №5 Волынский м-ст Киев
14	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос без отметки  
акт гражданского состояния  
за № 29676413  
від 24.11.44

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



Зав. бюро ЗАГС *Кел*

Делопроизводитель *[Handwritten Signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 307

6 число июль месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Левинский</u>			
2	Имя	<u>Авель</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			<u>10 ч. вечера</u>
7	Возраст	Исполнилось <u>72</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на медицинском факультете</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, кооператива и т. д.	<u>с/х Института лабораторий</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Вельск Чернышевский</u>	Район	<u>Велозерковский</u>
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Г. Кузнецова</u>	Дом	<u>14</u>



7126

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача за 6/11-44.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	✓
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Левицкая Мария Павловна Космича Бумин №43
14	Подпись заявителя	Левицкая

Внесено до Государственного реестру  
 15 актов гражданского состояния граждан  
 за № 129616414  
 вид 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

Кат

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 308

7 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тригор</u>			
2	Имя	<u>Анне</u>	3	Отчество	<u>Олександровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>27</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования*)	<u>на инициативе матери Тригор.</u> <u>было казнька.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Мабеная</u>	Дом	<u>17</u>



7236

10	Причина смерти	Острый су
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №145195
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тригор Мария Михайловна Майская 17
14	Подпись заявителя	Тригор

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос <sup>ые</sup> отметки  
 актов гражданского состояния граждан  
 за № 19616424  
 від 29.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Желт* Делопроизводитель



730

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 309

7 число июль месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Омельченко</u>			
2	Имя	<u>Вера</u>	3	Отчество	<u>Кабловича</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>7 числа июля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1940</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на истреблении танков</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Военстрой</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>1-я мая</u>	Дом	<u>19</u>



7336

10	Причина смерти	Корь и Коклюш
11	Какие предъявлены, медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Судебный врач
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Омельченко Анастасия Филипповна ул. 1-я Загородная 109
14	Подпись заявителя	Омельченко

Внесено в Государственный реестр актов гражданского состояния граждан за № 12.96.6436 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кати*

Делопроизводитель

№ 118-1000







9436

10	Причина смерти	Брюшной тиф
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Горобов
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крючковская Екатерина Григорьевна ИЗ ЗАРЕЧЬЯ 5
14	Подпись заявителя	Крючковская
		Кратко о месте умер в больнице не известно с какого города

Внесено до Государственного реестра  
акта гражданского состояния  
за № 19.06.6442  
в.д. 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кати

Делопродуцент



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


**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 311**

8 число ноя месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Вузович</u>			
2	Имя	<u>Светлана</u>	3	Отчество	<u>Петровна</u>
4	Пол	<u>ж</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>ноя</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дне Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*	<u>на искусстве</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Марины</u> Дом <u>20</u>			




7586

10	Причина смерти	Корона
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 7/11/42,
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. документально о рожде. А №1668422
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рубевиц Гейнц ул. Мельникова 90
14	Подпись заявителя	
15	Внесено до Государственного реестру Ос. ые отметки акт гражданского состояния граждан за № 129616455 від 27.11.2015	Внесено на основании в болевичи на листе

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



Зав. бюро ЗАГС 

Делопроизводитель 



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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 312**

10 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сокирка			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	ж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	9 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении отца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживала умершая	Город	Белая Церковь	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Рокитянский пр.	Дом	№ 39



7686

10	Причина смерти	воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка врача от 9/II-447.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Свед. о рождении № 350 от 21/II-422.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тарасенко Кузьма Иванович Рокитнянск. ул. № 9
14	Подпись заявителя	За [подпись]

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. ые отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 12961646P  
 від 27. II. 2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кай

Делопроизводитель

[Подпись]



24 63

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 313**

10 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шевченко</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>30 числа июля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>15</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа _____ <u>августа</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>не указывал</u>			<u>мать</u>
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Мокрая</u> Дом <u>40</u>			



7986

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача УИ 1/11-чиз.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении УЗС МЧЧ112
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мельнико Екатерина Владимировна ул. Мокрая 40
14	Подпись заявителя	Горбатый

15 Внесено в **департамент** реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 1096-6/174  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ната* Делопроизводитель *Иван*



78 64

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 314**

11 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мерчанко</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинский</u>
6	Время смерти	<u>14 числа июля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>30</u> числа <u>август</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Рабочий на ткацком станке</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>На складе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь Киев</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	<u>Толбушинец Дом 42</u>		



9836

10	Причина смерти	Земельный налог
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Марченко Ольга Григорьевна ул. Толмачева 48
14	Подпись заявителя	Марч Ольга Григорьевна
15	Внесено до Государственного реестру актов гражданского состояния за № 12967645 від 27.11.2015	

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



Зав. бюро ЗАГС *Колес* Делопроизводитель



07

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

49

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 315**

12 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Швыдун			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	12 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Не исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 5 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 2 числа _____ месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	_____
		Селение	Заречье	Область (край)	_____
		Улица	Колхозная	Дом	128



7336

	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача от 12.II.44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свид. о рождении №8
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шварцман Иван Христович
14	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>
15	Особые отметки внесены до государственного регистра акта в гражданском состоянии граждан за № <u>10.906.487</u> вид <u>27.11.2015</u>	

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



Зав. бюро ЗАГС

*Ка*

Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 316

12 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Миньин</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>12</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>и и наследившим</u> <u>Фомосазыбаки</u> <u>матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Фомосазыбаки</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Чернь</u>	Район _____	Область (край) _____	
		Селение _____	Улица <u>Мурова</u>	Дом <u>1</u>	



8086

10	Причина смерти	Колитом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 11/11-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении Уже № 144242
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Минина Юлия Раимовна ул. Мухоморова
14	Подпись заявителя	Минина

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. Бюе отметки  
актив гражданского статуса граждан  
за № 129616491  
д 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Трусова* Делопроизводитель



81 88

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 317

19 число 10-11 месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Савицкий			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Семанович
4	Пол	мужс.	5	Национальность	украинцы
6	Время смерти	11 числа 10-11 месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа _____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	Исключившись материально			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Фольксгаузен			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Церковь район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица Милитарная Дом 42			



8186

10	Причина смерти	Рорь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 11/III-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении уже № 145774
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Равицкая Анна Дмитриевна ул. Милославская 42
14	Подпись заявителя	Равицкая
Внесено до Государного регистра акта гражданского stanu граждан зб№ Ос.ые отметки від 12.06.16.501 27.11.2015		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Росс* Делопроизводитель



92 9

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 312

12 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шинин			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Федорович
4	Пол	муж	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	11 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 24 лет. Для детей меньше одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Ком. отделе			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	С.К.К.А.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____			



8236

10	Причина смерти	Абсцесс легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 11/II-44 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Кри сто армейские книжки
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Витязь Александр Николаевич и/п 21651-Д
14	Подпись заявителя	Витязь

Внесено до Государственного реестра  
 15 Особые отметки  
 Актив гражданского состояния граждан  
 зв № 129616574  
 вид 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Каш

Делопроизводитель



83 20

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 319**

13 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мухомов			
2	Имя	Якимович	3	Отчество	Якимович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	13 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 3 месяцев и 3 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа июля месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении матери Мухомов Марии Евдокимовны			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз - радные работы			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Чернь	Район	Геленджикский
		Селение	Защитин	Область (край)	Кубань
		Улица	Защитин	Дом	18а



8386

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от поликлиники за 18/11-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Идентификационный № 144223 Венечерновский ИИТ 6/3-1944г
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мухомов Мария Владимировна Зауриса №8а Район П.О. №626854
14	Подпись заявителя	Мухомов

Внесено до Государственного реестру  
 Ос. ые отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 129610525  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кат*

Делопроезводитель

*Мз*



84 У

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 320**

15 число мая месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Швецун</u>		
2	Имя	3	Отчество	
	<u>Василий</u>		<u>Иванович</u>	
4	Пол	5	Национальность	
	<u>Муж</u>		<u>украин</u>	
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>мая</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>6</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Слесарь</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>МТС</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Соление _____ Область (край) _____ Улица <u>Коммуна</u> Дом <u>128</u>		



8486

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Романовой 14/VII-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении № 2458157
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Швецова Иван ул. Колхозная 128
14	Подпись заявителя	<i>Швецова</i>

Внесено до Государственного реестра  
 15 Особые отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 129676554  
 від 24.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Швецова*

Делопродуцитель *Швецова*



85 72

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 321**

17 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мельниченко</u>			
2	Имя	<u>Тамара</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>5</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На табачном матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>До колхоза</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Чернь</u>	Район	
		Селение	<u>Космо</u>	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Горьковская</u>	Дом	<u>183</u>



8526

10	Причина смерти	Бронхит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебное свидетельство о смерти за 10/III-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении А №1832176
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мельничко Иван Иванович Броварна 183 Паспорт I-1К №506178
14	Подпись заявителя	Мельничко

Об не отметки  
Бюро до департаменту  
актив гражданского населения  
за № 1832176  
Бид 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*[Signature]* Делопродователь

*[Signature]*



86 73

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 322

17 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Цетцура</u>			
2	Имя	<u>Лина</u>	3	Отчество	<u>Анапольевна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года <u>1</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 1 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>14</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой неочный источник существования*)	<u>Магистривели матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Чернь</u>	Район <u>Белоцерковский</u>	Область (край) _____	
		Селение _____	Улица <u>Шамраевская</u>	Дом <u>50</u>	



8686

10	Причина смерти	Переломное шову
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 15.11.1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Немецкая ширма
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цензуря Зинаида Михайловна
14	Подпись заявителя	Цензуря

Ос. № 0101  
Внесено до Государного реестру  
актв цивильного стану граждан  
за № 1296-16547  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопроизводитель

*Е. С.*

№ 118-1000



87 24

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 223**

20 число июль месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Возник</u>			
2	Имя	<u>Молова</u>	3	Отчество	<u>Николаевна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исповнилось <u>3</u> лет. Для детей младше одного года <u>3</u> месяцев и <u>5</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>15</u> числа <u>апрель</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования*)	<u>Ма тсдирвентт ма шери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>До мого дика</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Белоцерковский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Молова</u>	Дом	<u>6</u>



8736

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 20/11/1944
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Видимости в рождении УММ 48-785
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мироню Анна Павловна Мовсаи № 6
14	Подпись заявителя	Бодрик
15	Внесено до Государственного реестру Осые отметки актів цивільного стану громадян Іза № 129616554 від 27.11.2015	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



88 88

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 324**

21 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Моисеева</u>			
2	Имя	<u>Модими</u>	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Невозникло _____ лет. Для детей не более одного года <u>10</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>21</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На индивидуальном ошма</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>часовый мастер</u> <u>Военторге</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Белощеробовский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Гетьманская</u> Дом <u>41</u>		



8836

10	Причина смерти	Минусалмиа Хубишиа на пове ахи
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача дн 21 Июн 1944г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мошеев Александр Андреевич Судженский ул. освободителя №67
14	Подпись заявителя	А. Мошеев

Внесено в Государственный реестр  
актов гражданского состояния  
№ 9610 562  
дн 21.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Мошеев*

Делопроизводитель *Е. С.*



88 78

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 325**

И число 10 июль месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Михайлов</u>			
2	Имя	<u>Сергей</u>	3	Отчество	<u>Георгиевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>6</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования*)	<u>Нач. индустрии</u> <u>матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Контроль</u> <u>Зершан ММ</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Велочерновский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Київська</u>
		Улица	<u>Площадь Маша</u>		Дом <u>28</u>



8936

10	Причина смерти	Дубернуцезно мимина
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 2/11 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного б'юлета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. чернильсько рокидент № 1802906 г. Киев гор 2015
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мертт Олога Александровна пашпорт 2М № 564319
14	Подпись заявителя	О. Мертт

Внесено до Державного реєстру  
актів цивільного стану громадян  
за № 129616568  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *КС* Делопродизводитель *ЕВ*



90 72

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 326

21 число июля месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Сидорук			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Емельянович
4	Пол		5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	21 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*	На государственной матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Долгожданка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белогородский
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Трошевова	Дом	№ 19



9036

10	Причина смерти	Кор- коклюш
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 20/III-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Немужкал мещути
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бовинно Сергеевич Пашорь ЗМ № 576742
14	Подпись заявителя	Судоткака

Внесено до Государного реестру  
акт с отметки  
за № 12.9616546  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроеводитель

*[Handwritten signature]*



91 78

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 327**

22 число июль месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Торлова			
2	Имя	Александра	3	Отчество	Александровна
4	Пол	5	Национальность	Русская	
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>июль</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>54</u> лет. Для детей менее одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	На швейном фабри			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Крошечная Строительств			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Область (край)	
		Селение			
		Улица	Григорьевская	Дом	4



9136

10	Причина смерти	сердечной деятельностью
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от Вольшицы за 22.07.1944г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт - 90 № 006990
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Торлова Надежда Мамаровна Григудубова №4
14	Подпись заявителя	Торлова

Внесено до Государственного реестра  
 15 Ос.ые отметки  
 актов гражданского состояния граждан  
 за № 89616585  
 від 27.11.2013

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопроизводитель

*С. Миз*

№ 118-1000



92 79

Белоцерковский район  
по р. ЖТГ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 328

24 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Майлюк			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	26 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Не исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Настоящая мать ребенка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Дом ребенка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Возле завода	Дом	8



9236

10	Причина смерти	ЖИ ОИМ МОИ заслужен.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки из дома родит.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михайлов Владимир Федорович Мелик Н. Г.
14	Подпись заявителя	Михайлов

Внесено до Государственного реестра  
5 актов гражданского состояния граждан  
за № 29616597  
вид 24.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



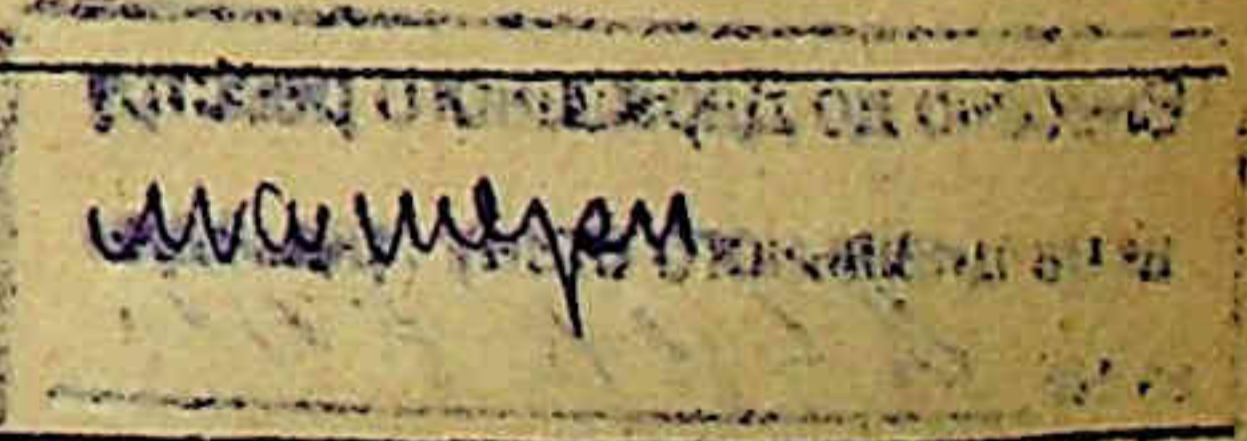
93 80

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 329

24 число июля месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Игумановск / Уашишко			
2	Имя	Игуман	3	Отчество	Борисович
4	Пол		5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	22 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 11 лет. Для детей моложе одного года 11 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	На истреблении			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домирноудка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Третьякова	Дом	114





9386

10	Причина смерти	Государственный
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача г. Дзержинск 9/42
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трумановская Елена Кривошеина г. Гродно ул. №4
14	Подпись заявителя	Трумановская

Внесено до Государственного реестру  
актов гражданского состояния  
за № 169676598  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кер*

Делопроизводитель *[Signature]*



94 81

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 330

24 число ноя месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	● фамилия	Колеснишки			
2	Имя	Надежда	3	Отчество	Сергеевна
4	Пол	5	Национальность	Русская	
6	Время смерти	24 числа <u>ноя</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>  </u> лет. Для детей меньше одного года <u>  3  </u> месяцев и <u>  5  </u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>  17  </u> числа <u>  ноября  </u> месяца <u>  1944  </u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Работала в <u>  мастерской  </u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Торек мажарская			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>  Белая Церковь  </u>	Район	<u>  Киевский  </u>
		Селение	<u>  </u>	Область (край)	<u>  Киевская  </u>
		Улица	<u>  Площадь Ленина  </u>	Дом	<u>  30  </u>



9436

10	Причина смерти	Туберкулезом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача 08/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Менделеев № 1114102
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кожинская Асия Александровна Красноярский край КМТК 77 вид. Бит.
14	Подпись заявителя	— Ясасителна

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. № 0106  
акт гражданского состояния  
за № 129686006  
от 24.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кор* Делопроизводитель *Е. М.*



98 82

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 331**

24 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Усобиц			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Антоновна
4	Пол	мат.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	23 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			Ночь
7	Возраст	Исполнилось <u>3 1/2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 6 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на издвении			матери
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	охрана			Металлошта
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белозерковский
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Ватильковская	Дом	№33



9536

10	Причина смерти	Росвалили легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы за 24/VII - 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении А № 164 29 74
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Засбий Мария Григорьевна Пашов Т-ГКЛ 553206
14	Подпись заявителя	Засбий

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос без отметки  
актив гражданского статуса граждан  
за № 129616813  
вд 27.VI.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кат* Делопродуцитель *Е. М.*



96 131 ел 83  
1810-75

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 532

9,5 число июля месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Зозул			
2	Имя	Игорь	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	24 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 20 числа июля _____ месяца 1940 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	на истреблении ошца			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	С. Р. К. Л.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая-Церква Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица Крутицкая Дом 3			



9636

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении УБ № 873694
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зозуля Тамарыи Юсифовичи Кривошуриса №3
14	Подпись заявителя	Зозуля

Внесено до Государного реестру  
15 Ос. Б.е. отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № 129616622  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Зозуля*

Делопроеводитель

*Зозуля*

№ 118-1000



17/97 84

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 333**

26 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мудров</u>			
2	Имя	<u>Илья</u>	3	Отчество	<u>Явлович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>50</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Печник ДУ</u> <span style="float: right;"><u>ЖКРД - УССР</u></span>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>ДУ</u> <u>ЖКРД</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Гетьманская</u>	Дом	<u>78</u>



9736

10	Причина смерти	Тараканга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы за 25/III 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда ови сда- ны	Паспорт УМ № 15457
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иудлова Петра Ильича Иудлова.
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану германії  
за № 129616626  
від 27.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*Кев*

Делопроизводитель

*Е. М.*



Св. Ю. Зыгано 98 85  
18-50

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 334

27 число 10-й месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Терещенко			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Смирновна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа 10-й месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось 22 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	До макоузка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший)	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	Рокитинський	пр.	Дом 18



2836

10	Причина смерти	Камбризованный порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от брата за 27/11-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт 3-14 1502571 свидетельство о браке №138
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мус. Георгий Артемьевич пашпорт 21162004
14	Подпись заявителя	Мус.

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос.ые отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 129616632  
 від 27.11.44г

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*Кол*

Делопроизводитель *ЛМ*



99 88

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 335

27 число июля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Льваши			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Васильевна
4	Пол		5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	26 числа июля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей меньше одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования <sup>*)</sup>	Работавшая			ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ КОПИЯ № 335
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домохозяйка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Волочай Черновский район Селение _____ Область (край) _____ Улица П. Маршенина Дом 52			



9986

10	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от брата Саенко из 20/11-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Добродина Елизавета Филипповна П. Карюшина №8 Паспорт 20/11/442
14	Подпись заявителя	
15	От <del>б/в</del> отметки Внесено до Государного реестру актів цивільного стану громадян за № <u>В.9676639</u> від <u>29.11.2015</u>	

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



Зав. бюро ЗАГС *Камб*

Делопроезводитель *[Signature]*



100 87

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 336**

28 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Толмач			
2	Имя	Талмача	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	27 числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>5</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Написавши			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Авигородок селсарь			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Курцова	Дом	№15







10/ 88

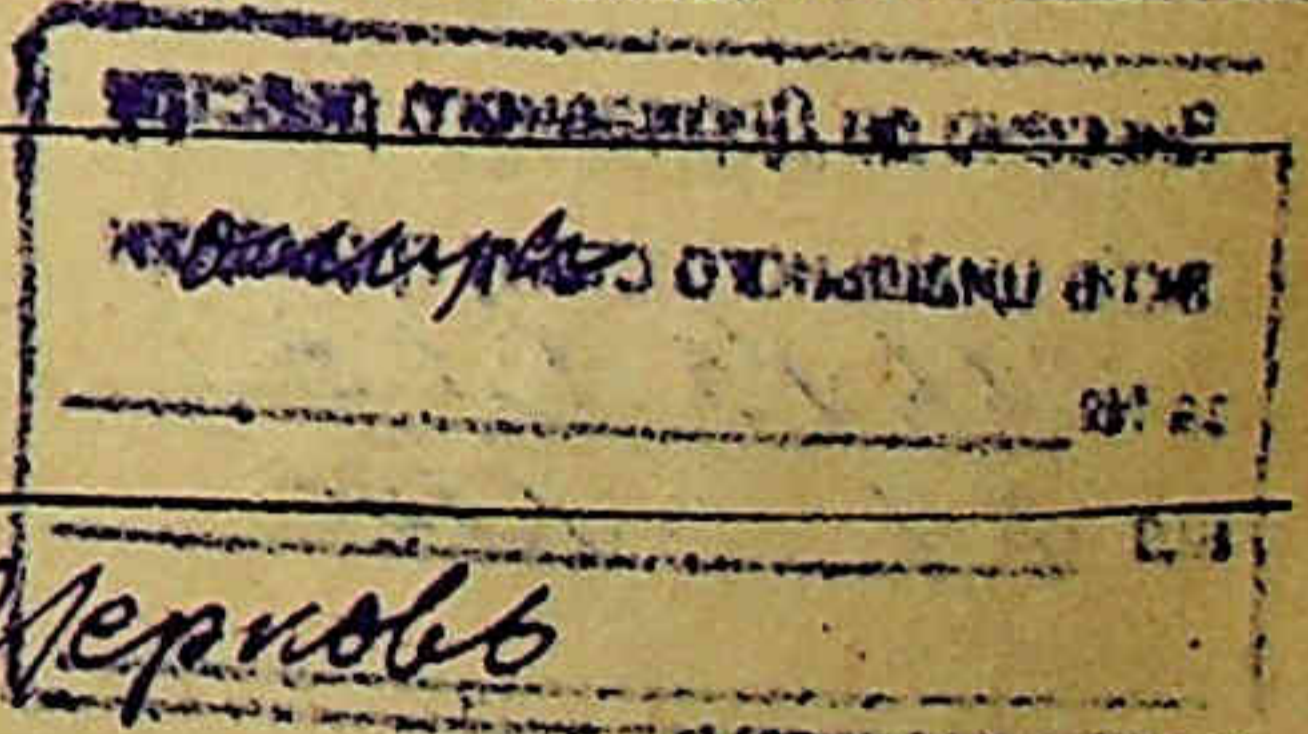
**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 337**

28 число июль : \_\_\_\_\_ месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Торбань		
2	Имя	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	5	Национальность	Украинцу
6	Время смерти	27 числа <u>июль</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнялось <u>11</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На государственн		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Белая Церковь		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение <u>Нашице-Урономское</u> область <u>Черновиц</u> Улица <u>Г. М. Уд.</u> Дом <u>41</u>		





10136

10	Причина смерти	Убий от разрыва мины
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача № 27/21-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Судебное орденом № 165/9489
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горбаль Андрей Иванович Войсковой полк 1549. № 5/2-44
14	Подпись заявителя	Горбаль

Внесено до Государственного реестру  
акт гражданского состояния граждан  
за № 1298/6658  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кат

Делопроизводитель



102 23

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 338**

28 число июль месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мербашинок</u>			
2	Имя	<u>Виталий</u>	3	Отчество	<u>Антонович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>27</u> числа <u>июль</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>9</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на индивидуальном матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Ф. Моноушки</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение <u>населенное местечко</u> Область <u>Черкасская</u> (край) _____ Улица <u>IV линия</u> Дом <u>32</u>			



10236

10	Причина смерти	от разрыва кровеносной системы
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача из № 11-442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Менделеевский военный билет в отпуске
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Щербатов Александр Иванович Паспорт ЕС 558583
14	Подпись заявителя	Щербатов

Внесено до Государственного реестра  
 15 актов о смерти граждан  
 за № 129616665  
 от 29.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопроизводитель

*Дит*

№ 118-1000



103 20

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 339

28 число *Июль* месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Романенко</i>			
2	Имя	<i>Степан</i>	3	Отчество	<i>Курдюков</i>
4	Пол		5	Национальность	<i>Украинцы</i>
6	Время смерти	<i>27</i> числа <i>Июль</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <i>13</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования?)	<i>На государственной службе</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>МТС Котлов</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Вельск</i>	Район	<i>Меркулов</i>
		Селение	<i>Мельничное</i>	Область (край)	<i>Новосибирская</i>
		Улица	<i>II линия</i>	Дом	<i>17</i>



10336

10	Причина смерти	Убит от разрыва мины
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 27/11-42
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мертвешей акт.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Романенко Юрий Яковлевич Паспорт П-ГК № 554471
14	Подпись заявителя	Романенко

Внесено в **Державний реєстр**  
**актів цивільного стану громадян**  
 за № 24616677  
 від 27.11.42

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*КС*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



104 91

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 340

29 число Июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Якимчук			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Дмитриевич
4	Пол		5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	29 числа <u>Июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>9</u> месяцев и <u>19</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>октября</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На трудовом матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Доложуйка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Чернь</u>	Район	<u>Белоцерковский</u>
		Селение	<u>Осипово</u>	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Осипово</u>	Дом	<u>4</u>



10436

10	Причина смерти	Дипломия
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача за 29/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №13
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Косишико Александр Паспорт № 1592615
14	Подпись заявителя	Косишико

5  
 Об. № 129616082  
 від 29.11.2015  
 внесено до Державного реєстру  
 актів цивільного стану України

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Косишико*

Делопроезводитель

*Elly*



105-92

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 341

29 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Резник</u>			
2	Имя	<u>Алексей</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>28</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>43</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>23</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1901</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жа шведский мастер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долюжинец</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Велая Церковь</u>	Район _____	Село/пос. _____	Область (край) _____
		Улица <u>Запорожская</u>	Дом <u>4</u>		



10536

10	Причина смерти	Госпиталь умершего
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 29/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны.	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Резнии Елена Васильевна Лашарь д.м. № 592641
14	Подпись заявителя	З-а Щердакова

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. ые отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № 129616690  
від 24.11.2015

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

и. п.

Зав. бюро ЗАГС *Кол*

Делопроизводитель *ЕВ*



106 9B

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 342**

31 число июль месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Биллмисий</u>			
2	Имя	<u>Юрий</u>	3	Отчество	<u>Иосифович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинская</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>9</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жив. индустрии мастер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Совнарком эстонской - республики</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Вельск</u>	Район	<u>Вельско-Великий</u>
		Селение		Область (край)	<u>Либавская</u>
		Улица	<u>Митурини</u>	Дом	<u>№ 38</u>



20686

10	Причина смерти	Туберкулезный менингит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от брата за 20/11-49
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Билинская Мария Григорьевна
14	Подпись заявителя	Билинская

нові. 13.2.49г. 2р 724785

Внесено до Державного реєстру  
 15 Ос. без отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 129623/63  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кер*

Делопродователь *ЕВ*



107 24

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 343**

31 число *июль* месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Осипчик</i>			
2	Имя	<i>Андрей</i>	3	Отчество	<i>Семанович</i>
4	Пол		5	Национальность	<i>Украинцы</i>
6	Время смерти	<i>30</i> числа <i>июль</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <i>2</i> лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <i>29</i> числа <i>сентября</i> месяца <i>1942</i> года			месяцев <i>0</i> дней
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой точный способ существования*)	<i>на индивидуальном подворье</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Велес Чернов</i>	Район		
		Селение	Область (край)		<i>Киевская</i>
		Улица <i>Садовая</i>	Дом <i>№ 4</i>		



107 JB

10	Причина смерти	Диваном
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы за № 442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сурочини Мария Михайловна Жагородская № 20
14	Подпись заявителя	Сурочини

15  
 Внесено до Государного реестру  
 Ос. ые отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 зб № 124623179  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3799**

20 число <u>10</u> / <u>10</u> / 1944 г.		(Первый экземпляр)		10
1	Фамилия	<u>Бондаренко</u>		11
2	Имя	3	Отчество	12
	<u>Александра</u>		<u>Ивановна</u>	
4	Пол	5	Национальность	13
	<u>жен</u>		<u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>31</u> / <u>10</u> / 1944 года		14
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		15
			<u>3</u> / <u>10</u>	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На индивидуальном хозяйстве</u>		16
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза	<u>Домохозяйка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Село/пос. <u>Киевский</u>	Область (край) <u>Киевская</u>	
		Улица <u>Киевская</u>	Дом № <u>39</u>	

П.М.



10836

10	Причина смерти	Аммиачная интоксикация
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 111 - 442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Метриками Военно УМН/44003
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рейлино Олово Александровна Киевская № 39 Паспорт № 587370
14	Подпись заявителя	Рейлино

Внесено в Державного реестру  
актів цивільного стану громадян  
27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кав*

Делопроизводитель *ЕШ*



109 30

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 345**

31 число Июль месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сурмовская</u>				
2	Имя	<u>Юзефович</u>	3	Отчество	<u>Антонович</u>	
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>Июль</u> месяца 1947 года				
7	Возраст	Исполнилось <u>63</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жив индивидуальн доярки</u>				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Клб-завод - табельщик</u>				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Митовая</u>	Дом <u>№25</u>



10336

10	Причина смерти	Ран груди
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от городского больницы № 21/11-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Суровская Вера Петровна Миниовск 175-
14	Подпись заявителя	Суровская

Внесено до Государного реестру  
акт гражданского состояния  
за № 129623217  
27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



110 37

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 346

31 число июль месяца 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шкули</u>			
2	Имя	<u>Гиталов</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>июль</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>10</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа _____ месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На медицинском матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Зелена Гора</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Парашатенная</u>	Дом	<u>37</u>



14086

10	Причина смерти	Тоспраз джисмонс
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 30/5к-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ишурли Александра Александровича Пашорт дом 657086 Амстердам
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестра  
актов гражданского состояния граждан  
за № 15  
24.4.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 347**

31 число *март*

месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Таммицук</i>			
2	Имя	<i>Светлана</i>	3	Отчество	<i>Андреевна</i>
4	Пол		5	Национальность	<i>Украинка</i>
6	Время смерти	<i>31</i> числа <i>март</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года <i>февраль</i>			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>Жна индивидуальной матери</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Деможовка</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Белая Церковь</i> Район _____ Селение <i>Мельничко-Дорожичи</i> (Область _____) <i>Киевская</i> Улица <i>П. Мити</i> Дом <i>7</i>			

98



11186

10	Причина смерти	Молниеносная смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 101-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Метрическая книга № 195-021
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ферст Ольга Яковлевна пашпорт № 111133174
14	Подпись заявителя	Ферст

Внесено до Государственного реестру  
 5 актів цивільного стану громадян  
 33 № 129623250  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кер*

Делопроезводитель *Е. М.*



112 99

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 348**

1 число августа месяца 1949 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Син</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Тригорьевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>июня</u> месяца 194 <u>9</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года <u>3</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа <u>апреля</u> месяца <u>1949</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Нач. медпункта матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долгозуйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Красноармейская</u> дом <u>№5</u>



11236

10	Причина смерти	Апоплексия головного мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 21/11-47
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении УМЛЧУИВ
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дядченко Александровна Красноармейская 25 П-ГК 547507
14	Подпись заявителя	Сог.

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. без отметки  
акта гражданского состояния  
за № 119623266  
від 27.11.47

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кор*

Делопроизводитель

*Е. М.*

№ 118-1000



113

100

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 349**

1 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бороженко</u>			
2	Имя	<u>Евгений</u>	3	Отчество	<u>Гиттарева</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>55</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна индивидуальной работы</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Совхоз Терезинто</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район <u>Велочервоцкий</u>	Селение <u>Совхоз Терезинто</u>	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улицы _____	Дом _____		



11386

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от брата за 29/10-47
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт 071504788
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ворожену Анна Михайловна Совхоз Меркуло Т. ГК №506514
14	Подпись заявителя	Сорожене

Внесено до Государственного реестра  
 15 Особые отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 129623274  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кол*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



114 101

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 350**

1 число августа месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мадаракон</u>			
2	Имя	<u>Гимонай</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинцы</u>	
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>июль</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на медицинском матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долюжана</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улице _____	Дом _____		



11426

10	Причина смерти	Болезнь мтм
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 111-47
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Вашура Мария Феофановна Пашпорт № 143525
14	Подпись заявителя	Масерник

Внесено до Государного реестру  
 15) Акта гражданского состояния  
 за № 114623294  
 вид 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

КС

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



115 102

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 351**

1 число 15 августа месяца 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Добролюбы</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Яковлевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	1 числа <u>августа</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>12 лет</u> . Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ <u>августа</u> месяца 19 <u>42</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>ни не имел</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Артель Металл</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая - Церковь</u> Район _____ Село/пос. _____ Область (край) _____ Улица <u>Франкмуфта</u> Дом <u>3</u>			



11586

прим. 46

10	Причина смерти	Воспаление мозговых оболочек
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача Романенко от 1911-11-11.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Доброполье Феликс Антонович ул. Армянская № 13
14	Подпись заявителя	[Подпись]

Внесено до Государственного реестру  
 15 актів цивільного стану  
 за № 129623310  
 від 24.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

[Подпись]

Делопродуцитель

[Подпись]



100 116 103

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 353**

в число августе месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шмидман</u>				
2	Имя	<u>Камил-Сурен</u>	3	Отчество	<u>Аврамовна</u>	
4	Пол	<u>Жен.</u>	5	Национальность	<u>еврейка</u>	
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>4</u> года				
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Ни нести ввиду болезни</u>				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Церковь</u> Район		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Селение				
		Улица	<u>Симона-Героцидом 2</u>			







117 107

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 354**

2 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Котвицкая</u>				
2	Имя	<u>Гамма</u>	3	Отчество	<u>Демидовна</u>	
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинка</u>	
6	Время смерти	1 числа <u>августа</u> месяца 1944 года				
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>9</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>18</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1943</u> года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования	<u>Работавшая матерью</u>				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Велая Чернь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Г. Маршальская</u>	Дом <u>61</u>



11786

10	Причина смерти	Кор и диспанс
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача из №11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лоза Надежда Куриловна Г. Курейкина ул. Пашова 2М/593625
14	Подпись заявителя	Лоза Надежда К.

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. ые отметки  
актв цивильного stanu граждан  
за № 11.9623341  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кер* Делопроизводитель *Е.М.*



118 105

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 355**

3 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шаротская</u>			
2	Имя	<u>Темидия</u>	3	Отчество	<u>Александровна</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Полька</u>
6	Время смерти	<u>2 часа августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>60</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На швейной фабрике</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Киево-Львов</u> <u>Институт</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Киев</u> <u>Чернышев</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Мухоморова</u> пр. Дом <u>118</u>			



11886


10	Причина смерти	Паралич сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача г.г. 2/11-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета, умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ДМ № 564074
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шибрацкий Иван Антонович Зимовский ул. № 8 Паспорт ДМ № 569144
14	Подпись заявителя	Шибрацкий

Внесено до Государственного реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 129623353  
від 29.11.44

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроизводитель





119 106

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 356**

3 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Боросенко</u>			
2	Имя	<u>Андрей</u>	3	Отчество	<u>Григорьевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>67</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на мотостроительном заводе</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Буденный</u>	Дом	<u>№ 57</u>



11936

10	Причина смерти	Бронхит
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от брата за № 472
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт 2М/655186
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фурсенко Анна Андреевна Буденная № 8
14	Подпись заявителя	Хорошенко

Внесено до Государственного реестру  
15. Ос. 110 отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № 129623345  
від 24.11.2013

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



Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



120

107

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 357**

число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сершико</u>			
2	Имя	<u>Гарма</u>	3	Отчество	<u>Антонович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинки</u>	
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На медицинском посту</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Дорожный участок 626 ДУ Инструктор-мостовик</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Велад Мернов</u>	Район	<u>Велочервоцкий</u>
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Освободитель</u>	Дом	<u>21/40</u>



12036

10	Причина смерти	Паралич сердца (инфаркт)
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача дел № 11-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мешинская Вера № 237 2788
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гершино Антон Кершиев Освободина 21/40 4Р № 5-87-791
14	Подпись заявителя	Чернышова

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. ые отметки  
 актов гражданского состояния граждан  
 за № 109623398  
 від 27.11.2005

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



121 108

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 358**

2 число 10 Юли месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сивайкович</u>			
2	Имя	<u>Алексей</u>	3	Отчество	<u>Семенович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Русский</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>августа</u> месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>22</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна швейцетт матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>До мохорина</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая</u>	Район	<u>Периов</u>
		Селение	<u>Семешанцы</u>	Область (край)	
		Улица	<u>Дачная</u>	Дом	<u>44</u>



12136

10	Причина смерти	Карь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Метрицкая Вильма № 44038 УМ
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидяковец Мария Дачная № 44 Синьковичева
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестра  
15. Ос. Лице отметки  
акт гражданского состояния граждан  
за № 129623412  
27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ков*

Делопроизводитель *Elly*



122 109

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 359**

7 число августа месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шыма</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Темуровна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>узбека</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>августа</u> месяца 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1943</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Женский медицинский персонал</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домоуправление</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Селение _____	Улица <u>Г. Маршенина</u>	Дом <u>114</u>



12236

10	Причина смерти	Тромбоз головного
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача гос. УЗ №
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Имя Марко Давидович Транспортная №3
14	Подпись заявителя	Имяку

Внесено в Единый реестр  
акт гражданского состояния  
за № 129625066  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кев*

Делопроизводитель *Мли*

№ 118—1000



123 100

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 360

4 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мельникова</u>		
2	Имя	<u>Светлана</u> 3	Отчество	<u>Павловна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>5</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>4</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1944</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жив</u> <u>индивидуальными занятиями</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Грузия</u>	Дом <u>48а</u>	



12336

10	Причина смерти	Воинские пох.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 8/III-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мешинская Вили МЧС 204
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мобилино Анна Терминовна Дуры Дуры
14	Подпись заявителя	За Дуры

**Внесено до Государственного реестру**  
 15. Ос <sup>ые</sup> отметки  
 актов гражданского состояния граждан  
 за № 19625082  
 от 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*КС*

Делопроизводитель

*А. М.*

№ 118—1000



124

M

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 361**

4 число августа месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Калинина</u>		
2	Имя	<u>Светлана</u> 3	Отчество	<u>Феликсовна</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>августа</u> месяца 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна медивели матери</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>РО НКВД</u> <u>Машинистка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Ленинская</u>	Дом <u>№ 2</u>	



12436

10	Причина смерти	Токсическая дилемия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 4/III-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мешуткина выпись УМСЛ
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Толубина Виктория Владимировна Тенарская РК
14	Подпись заявителя	Толубина

Внесено на Государственный реестр  
актив гражданского стану граждан  
за № 129625/00  
від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ку*

Делопроеводитель

*Ellis*

№ 118—1000



125 112

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 162**

7 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ткаченко</u>			
2	Имя	<u>Лина</u>	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>14</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>15</u> числа <u>апреля</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна интеллект материн</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Фасювская</u>	Дом <u>3</u>		

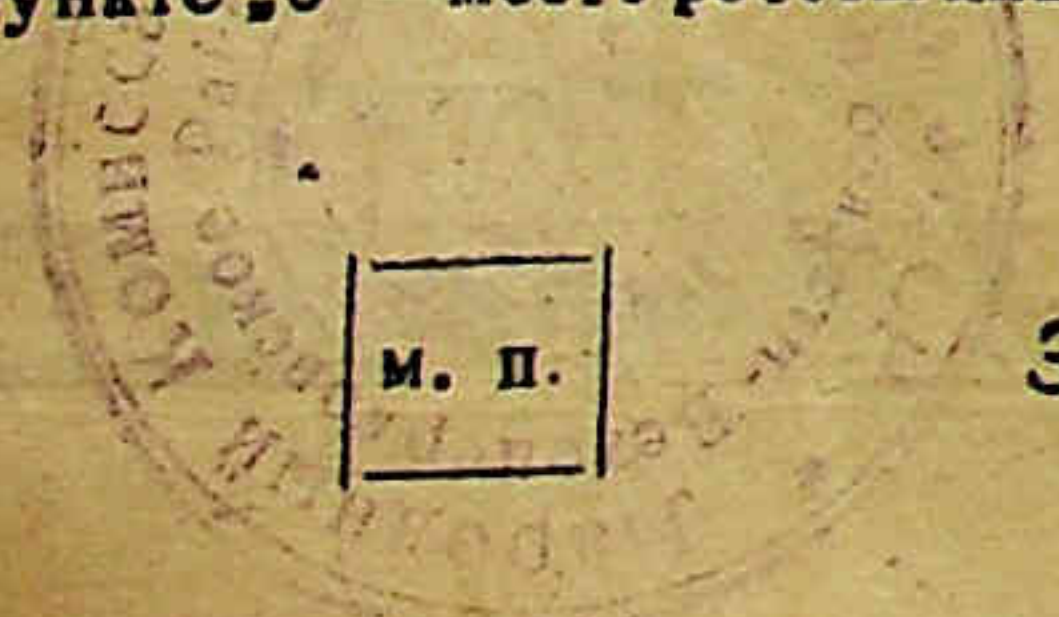


225 JB

10	Причина смерти	Болезнь неизвестная
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача за 4/VIII - 442
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кисорошенко Анна Васильевна фасшобена №3 пашоры 2 м № 617916
14	Подпись заявителя	А. Кисорошенко

Внесено до Государственного реестру  
 15 Особые отметки  
 актов гражданского состояния  
 за № 12962.5118  
 від 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



126. 162

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 363**

5 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ткаченко</u>			
2	Имя	<u>Леонид</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинец</u>	
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>22</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>17</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На</u> <u>машинист</u> <u>машин</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домоуправление</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Великий Новгород</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Рязань</u>
		Улица	<u>Григорьевская</u>	Дом	<u>№ 20</u>



12686

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 5/III-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении № 726
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бойдаренко Анна Яковлевна ул. Зодунова № 20
14	Подпись заявителя	ул. Криведа

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. 118 отметки  
акта гражданского состояния  
за № 129625128  
від 24.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*Кев*

Делопродуцент

*Elly*



127

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 364**

5 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Филатов</u>		
2	Имя	<u>Анатолій</u> 3	Отчество	<u>Петрович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украины</u>
6	Время смерти	5 числа <u>августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>72</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>7</u> числа _____ <u>июль</u> месяца <u>1943</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На индивидуальной основе</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долоховский ка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	
		Селение _____	Область (край) <u>Рильская</u>	
		Улица <u>Садовая</u>	Дом <u>№4</u>	

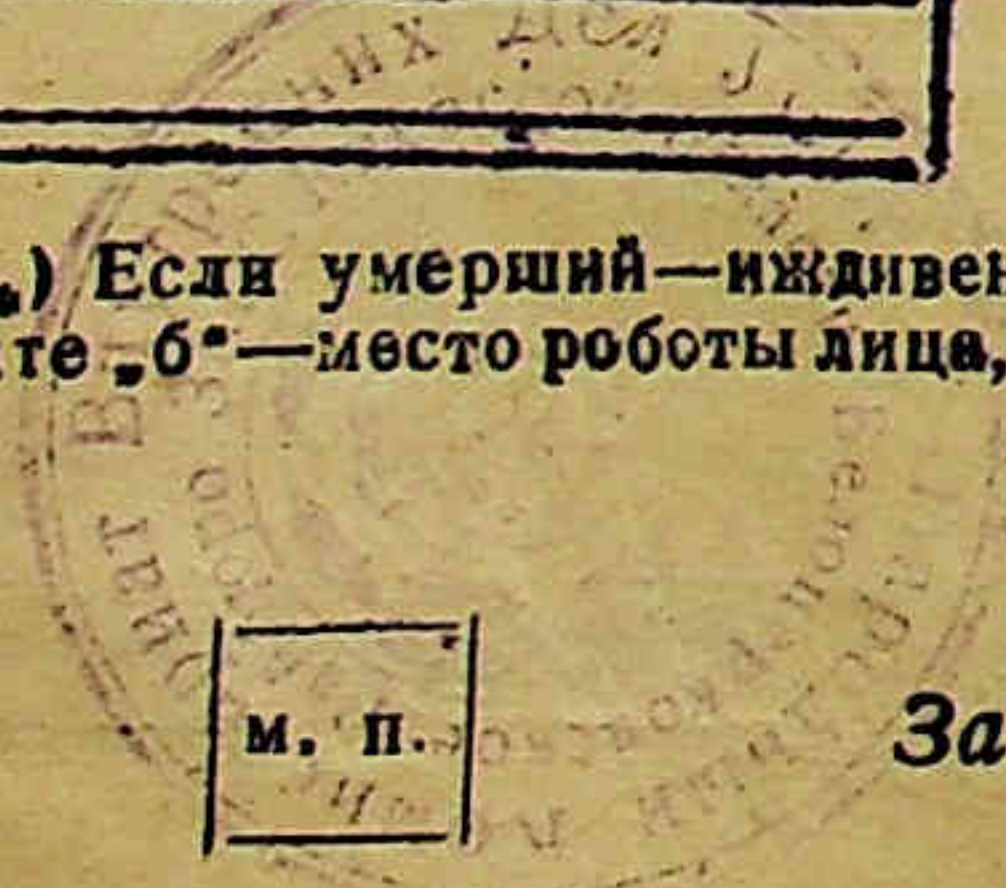


124 JB

10	Причина смерти	Диагноз
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 5711-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Суромин Доминик Максимович Садовое № 4
14	Подпись заявителя	Суромин

Внесено до Государственного реестру  
 15. Об. не отметки  
 акт гражданского состояния  
 за № 129625444  
 від 27.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

Кат

Делопроизводитель

Е.Кат



128115

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 365

Г число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Клюкмо</u>		
2	Имя	<u>Тавел</u>	3	Отчество <u>Явлович</u>
4	Пол		5	Национальность <u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>6</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>5</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1944</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жа шоввешт матери</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Селение _____	Улица <u>II Мухомар</u>	Дом <u>№16</u>



12836

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача за 4/III - 49г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Метрическая запись
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ключко Евгений Сергеевич ул. II <sup>я</sup> мая № 16 паспорт 1-ГР № 506286
14	Подпись заявителя	Ключко

Внесено до Государственного реестру  
акт <sup>15</sup> ~~смерти~~ <sup>объявления</sup> ~~смерти~~ <sup>о смерти</sup> ~~гражданина~~  
за № 129625159  
вид 27.11.1945

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ключко

Делопродуводитель

Ключко



129 116

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 366

7 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Ходановский</u>			
2	Имя	<u>Антон</u>	3	Отчество	<u>Арсимьевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>54</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На Сталдр</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Белочерковский Кв</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Черкесь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	<u>Кавказ</u>
		Улице	<u>Есауловской</u>	Дом	<u>№ 19</u>



12986

10	Причина смерти	Своб. желудка
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт АМ № 55292
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамалова Людмила Аммиловна Декабристов № 119
14	Подпись заявителя	Мамалова.

Внесено до Государственного реестру  
 № 129625175  
 от 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кав

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118—1000



30 117

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 367

1 число август месяц 194 7 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Егурова</u>			
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Русская</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>августа</u> месяца 194 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>75</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На медицинском докоре</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долюжичка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Чернь</u> Район _____ Селение <u>Паньковский</u> Область (край) <u>Псков</u> Улица <u>Ц. Мит</u> Дом <u>48</u>			



13036

10	Причина смерти	Смерть мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за №111-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт №111058450
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Муромова Наталья Александровна м.г. поселок №45
14	Подпись заявителя	<i>[Handwritten Signature]</i>

Внесено до Государственного реестру  
 актов гражданского состояния  
 за № 249625189  
 від 27.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten Signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten Signature]*



131/118

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 314

1 число августа месяца 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Троцкая</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Троцковский</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украин</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1/2</u> лет. Для детей моложе одного года <u>28</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>28</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на индустриальном объекте</u> <u>шортер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Восстановит.</u> <u>г. Белая Церковь</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Медведевская</u>	Дом	<u>10</u>



13136

10	Причина смерти	Появление удушья пожелтением склер
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача от 7/III-41 г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении за № 144110
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трачик Трокоерий Иосифович ул. Степановская № 10
14	Подпись заявителя	<i>Трачик</i>

Внесено до Государственного реестру  
актов гражданского состояния  
за № 12.16.52.04  
г.д. 24.11.52

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кати*

Делопроизводитель

*[Signature]*







13236

10	Причина смерти	Зарк.
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 5/11/15.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковалева Александровна ул. Юрьевская 14
14	Подпись заявителя	Ковалев

Внесено до Департамента реестру  
акт гражданского состояния  
за № 129625225  
від 27.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*Кем*

Делопроизводитель

*[Signature]*

№ 118-1000



133 120

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 370

7 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Иванов</u>			
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество	<u>Алексеевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украин</u>
6	Время смерти	<u>7 числа августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>шесть</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>12</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Работал в лечебном санатории</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Область (край)	
		Селение			
		Улица	<u>Шевченко</u>	Дом	<u>608</u>



133 26

10	Причина смерти	Воспаление мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача и 7 врачей ушибленных
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о рожен. № 647
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мужчина Алексей Иванович ул. Механика № 102
14	Подпись заявителя	За Зборовскі

Внесено до Государственного реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 10.963648  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Каша*

Делопроизводитель

*[Signature]*



134

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 371

число август месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мельник</u>			
2	Имя	<u>Миха</u>	3	Отчество	<u>Федорович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинц</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>54</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Колхозник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз Рибаксауэр</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>1-я Сахарнича</u> Дом <u>178</u>			



134-36

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача Каменова 8/11/48.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт 70 № 657 611
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Малыш Мария Лазаветная 148
14	Подпись заявителя	М. Малыш

15 Внесено до Департамента реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 134-36-505  
від 28.11.48

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Ка*

Делопроизводитель *Е. С.*



100135 122

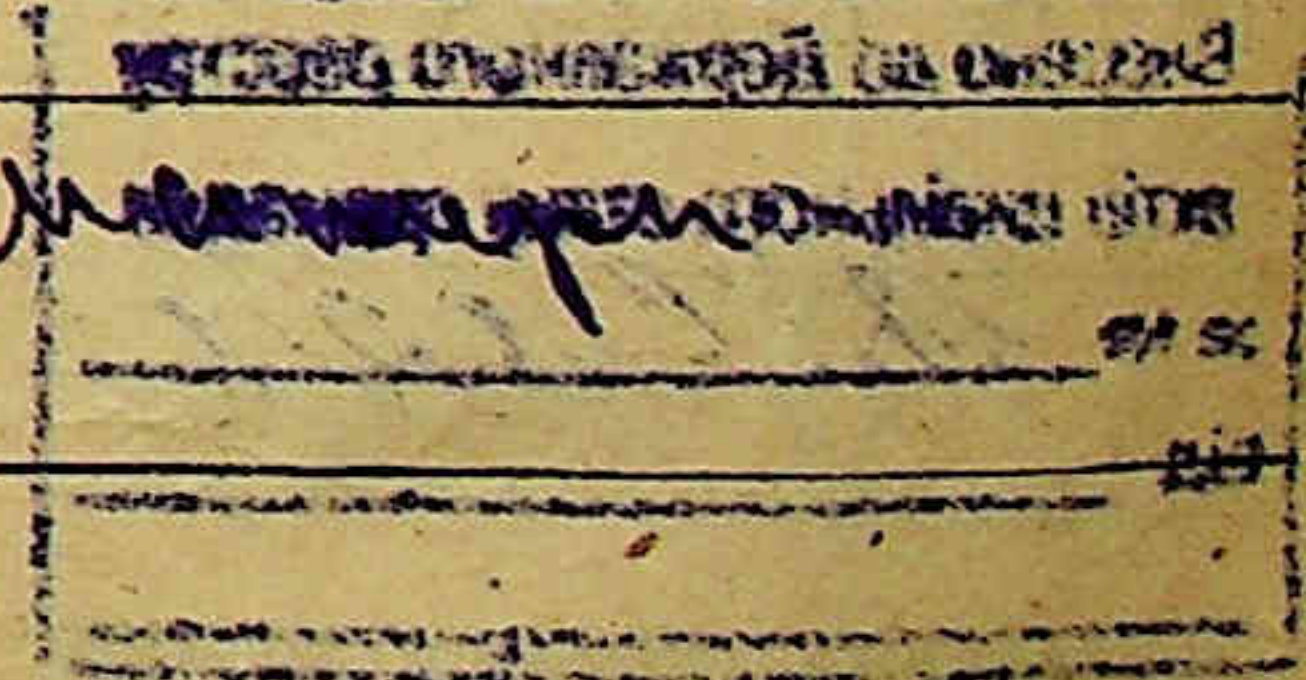
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 372

9 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Фидишко</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>Мужс.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>9</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>7</u> месяцев и <u>9</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>8</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на истреблении <del>материальных</del></u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>и т. д.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Челюскаев</u> Дом <u>60</u>			





13536

10	Причина смерти	Корь
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врачей от 9/11/45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство в проезде У № 145340
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фиденко Анна Ивановна ул. Чкаловская 60
14	Подпись заявителя	Фиденко А

Об отметки  
 внесено до **Державного реестру**  
 акта гражданского состояния  
 за № 189636517  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Камил* Делопроизводитель *Р.К.*



1010136 123

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 173**

10) число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Тельгауз</u>		
2	Имя	<u>Владимир</u> 3	Отчество	<u>Едуардович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Польск</u>
6	Время смерти	<u>9</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнялось <u>6</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на государственной службе матери</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Институт</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Гансвальд</u>	Дом <u>156</u>	



1363B

10	Причина смерти	Нестановив лікар
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Метрична білий 09.08.81
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гузар Марія Антонівна в. м. Київ
14	Подпись заявителя	Гузар

Внесено до Державного реєстру  
15 Ос. біл. отметки  
актів цивільного стану громадян  
за № 179636532  
від 28.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



137 124

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 374

10 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тютютов			
2	Имя	Зина	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	ж.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	10 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 12 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родилась _____ числа _____ месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жа медически матерн			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домохозина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Всина Мерков	Район	
		Селение		Область (край)	Кубовка
		Улица	Надреша	Дом	№ 20



13736

10	Причина смерти	Во сне, в постели
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда вызаны, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 10/11-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мимию Анна Сергеевна Надгробная №20
14	Подпись заявителя	Мимию Анна

Внесено до Государственного реестру  
 15. Ос. ые отметки  
 вступ. гражданского состояния  
 за № 129636337  
 від 28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *Кер* — Делопроизводитель *В. М.*



125

138

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 875**

11 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Турис</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Александр</u> <u>Антонович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>муж.</u> <u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>58</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На государственн</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение <u>Заведубка</u> Область (край) _____ Улица _____ Дом _____		



13836

10	Причина смерти	Решение суда и ног
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача 9/11-492
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЦМА
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Степанов Ефимович Тоспиральна МХ
14	Подпись заявителя	Степанов

15 Введено до Державного реєстру  
актів цивільного стану громадян  
№ 13 139636565  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



139

126

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 376

12 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Табь			
2	Имя	Олег	3	Отчество	Евгеньевич
4	Пол		5	Национальность	Русский
6	Время смерти	12 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 9 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Иван Михайлович Митин			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Доломитовка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Чернь	Район	
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Митинская	Дом	№ 5



139 36

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 12111-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мемориал выдан № 192623
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Табеев Клавдий Семёнович Пашерин № 1620864
14	Подпись заявителя	Табеев

Внесено в Государственный реестр  
актов гражданского состояния  
№ 17.9636.578  
от 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кли*

Делопроизводитель

*В. М. М.*



140  
127

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 377**

Число сиршч месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Драшешко</u>			
2	Имя	<u>Тимофей</u>	3	Отчество	<u>Тимофеевич</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцу</u>
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>7</u> месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>9</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жа медически лікар</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	
		Селение <u>Палишань</u>	Дом <u>63</u>		



14036

10	Причина смерти	Туберкулез двужелудочный
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 14/III 44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мен. ружья № 144124
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Димитрий Иванович Сафонов Арбасовский № 63
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестра  
 с отметкой  
 за № 129636593  
 от 20.11.45

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

И. П.

Зав. бюро ЗАГС

К. С. — Делопроектировщик

Г. М. — 1000



141 28

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 178**

15 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Резник</u>				
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество	<u>Григорьевна</u>	
4	Пол	<u>ж.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года				
7	Возраст	Исполнилось <u>12</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>октября</u> месяца <u>1942</u> года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источника средств существования*)	<u>на швейном производстве</u>			<u>матери</u>	
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>До шахты</u>				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Львовская</u>	Дом <u>№</u>



14186

10	Причина смерти	Головная онемелость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от Бюро р. 2711-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Менушица Борис 1541
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Петри Василий Андреевич Муромль
14	Подпись заявителя	Петри

Внесено до Государного реестру  
 Ос. № 129636009  
 від 28.11.1945

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ка

Делопроизводитель

*[Signature]*

1000



142 129

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 379**

15 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сидоров</u>			
2	Имя	<u>Евгений</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>7</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На иждивении отца</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Завхоз лесхоза</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Мушкетерская</u>	Дом <u>49</u>		



14236

10	Причина смерти	Иммунизация убитая
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача д. 14/111-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Менделеев Борис Умелничков
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Радиловская Раиса Гурьевна Мучка 49 п. 100 м Д-14/111-442
14	Подпись заявителя	Радилов

Выдано по Государственному реестру  
15 Ос. 118-1000  
акта гражданского состояния  
за № 14236623  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ке

Делопроизводитель

Elmer

№ 118-1000



143 130

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 380**

16 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Покемьчук			
2	Имя	Евси	3	Отчество	Ееримлова
4	Пол	Мел.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	14 числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>15</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Рабочая			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	2-й стирочный район 5-й ул. ГАС подсобная х-ва			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-церковь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>10-й ул. Новосельская</u>	Дом	<u>35</u>



14336

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 14/III-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. см. в россу, //
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	104 Жюльетты Марии Станиславны ул. ул. Новоселовская №35
14	Подпись заявителя	Зоя Баран

Внесено до Государственного реестру  
5 Ос ые отметки  
в ктв цивільного стану громадян  
за № 129636643  
від 28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроезводитель

*Handwritten signature*



131

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 381**

16 число *августа* месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Торубайко</i>			
2	Имя	<i>Ангелия</i>	3	Отчество	<i>Андреевна</i>
4	Пол		5	Национальность	<i>Украинка</i>
6	Время смерти	<i>7</i> числа <i>августа</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <i>62</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>Усл. табельщик</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Кассир Сбербанка</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Ичалов</i>	Район	
		Селение	<i>ст. Вошбуз</i>	Область (край)	
		Улица		Дом	



14416

10	Причина смерти	Разрыв сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача зев 1/511-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	М №54009
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руденко Мария Кузмиловна бульвар №579887 Грузия №7
14	Подпись заявителя	Руденко

Внесено до Государственного реестра  
 15 Ос. на отметки  
 акта гражданского состояния  
 за № 18.4636655  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



145-132

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 382**

17 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мазуренко</u>			
2	Имя	<u>Отшель</u>	3	Отчество	<u>Артёмович</u>
4	Пол	<u>Мш.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>42</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда <del>родился</del> _____ _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Дворник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>КМ и Чирива</u>			
9	Где постоянно проживал умерший.	Город	<u>Билец - Чирнов</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Знаменская</u>	Дом	<u>52</u>



14586

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Уинберг от 17/VII-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт 90 № 621352
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Семин Александр Артемьевич, ул. 1 <sup>я</sup> Киевская № 52
14	Подпись заявителя	Семин

Внесено до Государственного реестру  
 15. Ос. ые отметки  
 актів вільного стану громадян  
 за № 129636640  
 від 27.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Семин



146 138

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 383

18 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мельник</u>			
2	Имя	<u>Сергей Анатолий</u>	3	Отчество	<u>Николаевич Константинович</u>
4	Пол	<u>М.С.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>8</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>1</u> числа <u>декабря</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на государственной службе отец</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Чернь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>М.Д.ное 113 м.кв</u> Дом <u>70</u>			



446 36

10	Причина смерти	Воспалити мозг. оболочок
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врача Рингерской
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мельник Анна Константиновна м.б. пос. Юрмлин 70 стр. №28
14	Подпись заявителя	Мельник К.
15	Особые отметки	

Внесено по Государственному реестру  
акта гражданского состояния граждан

№ 189636684  
28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



147 134

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 384**

19 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тимошенко			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Петрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинцы
6	Время смерти	19 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 2 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 3 числа сентября месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на и не учебный Александр Тимошенко			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Станица			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	12 Назаренко	Дом	48



14736

10	Причина смерти	Косилемми килли
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 19/11/1915г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рожде- нии №640
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тимонин Дмитрий Александрович ул. 1 <sup>я</sup> Лазаревская №78
14	Подпись заявителя	Тимонин

Внесено в Государственный реестр  
актов гражданского состояния  
за № 12963640  
від 28.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



148 135

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 385

21 число августа месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Зеленский			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Давидович
4	Пол	муж.	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	24 числа июля месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 12 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 19 числа октября месяца 1946 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жен. швейцарка матерн			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Волягоузка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	Белоцерковский
		Селение		Область (край)	
		Улица	Коммунальщик	Дом	35



14836

10	Причина смерти	Туберкулез желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача г.в. 21/III-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Земцова Екатерина Карловна Коммунальный 25
14	Подпись заявителя	Земцова К.

Внесено до Государственного реестру  
15 Ос. № 14836-713  
акт гражданского состояния граждан  
за № 14836-713  
від 28.11.1945

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



Зав. бюро ЗАГС

*Ка*

Делопроизводитель

*В. М. З.*

№ 118-1000



149 136

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 386**

№ 28 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Милуль</u>			
2	Имя	<u>Зинаида</u>	3	Отчество	<u>Ильинична</u>
4	Пол	<u>жен.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>4</u> лет. Для детей моложе одного года <u>7</u> месяцев и <u>20</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>август</u> числа <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Животноводство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Круизавод №10</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Велес</u>	Район	<u>Черковский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Рязань</u>
		Улица	<u>Ленинская</u>	Дом	<u>24</u>



14936

10	Причина смерти	Туберкулез. умерший
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от милиции № 44/111-44р.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Меморандум Военно № 88
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коробуль Тимоной Емельяновн Яушицкая № 4
14	Подпись заявителя	Милуц

Внесено до Государного реестру  
 18 ктв Семейного стану громади  
 за № 12.9636424  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кер

Делопроеводитель

Elle

№ 118-1000



150 131

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 284**

22 число августа 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Косыгина		
2	Имя	3	Отчество	Павлович
4	Пол	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	21 числа августа месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 17 числа _____ месяца 1942 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении матери Трачка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Воинская часть 13426		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>14 Лазаревича</u> Дом <u>185</u>		



15036

10	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Калашниковой 22/III-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Костин Иван Иванович ул. 1-я Лизинская №185
14	Подпись заявителя	Костин

Внесено до Государного реестру  
ввиду гражданского состояния граждан  
за №  
вид 15036446  
28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Иван*

Делопродуводитель

*[Signature]*

№ 118-1000



151

151

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 388**

22 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Курочкин</u>			
2	Имя	<u>Виктор</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>21</u> числа <u>августа</u> - месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>12</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>18</u> числа <u>апреля</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении матери</u> <u>Александр</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Завод 1<sup>го</sup> май</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая - Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Домик Мясной-Синьей 8</u>		



15136

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Илиной
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Справка о погоне. № 269/1013
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Курочкина Елена Викторовна ул. Вокзальная - станция № 8
14	Подпись заявителя	За 12.01

Внесено до Государственного реестра  
 15. Ос. на отметке  
 за № 12.9636 459  
 вид 28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопродуводитель

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 389

22 число севтмь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Армоленико		
2	Имя	3	Отчество	Арсимасевич
4	Пол	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	22 числа августа месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жна. швейцарши матери		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домохозяйка		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район _____
		Селение	Заречье	Область (край) _____
		Улица	Патавский пр.	Дом № 22



15236

10	Причина смерти	Государственный
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы за № 111-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мемориал войны за № 194
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Армолло Виктора Андреевича Камарский пр. № 28
14	Подпись заявителя	Армолло
15	Внесено до Государственного акта гражданского состояния Ос. Бю отметки за № від	159636777 28.11.15

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



Зав. бюро ЗАГС

*Кер*

Делопродуцент

*E. M.*



153 12

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 390**

23 число *августа* месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Минченко</i>			
2	Имя	<i>Модмила</i>	3	Отчество	<i>Явловна</i>
4	Пол	5	Национальность	<i>Украинка</i>	
6	Время смерти	<i>22</i> числа <i>августа</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <i>18</i> числа _____ месяца <i>1944</i> года.			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>Жна медицинский работник</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Домаховка</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<i>Велас Чернов</i>	Район	
		Селение		Область (край)	<i>Риевская</i>
		Улица	<i>II Риевская</i>	Дом	<i>22</i>



15336

10	Причина смерти	Туберкулезная пневмония
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из больницы за 28/III-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мешинцев Евгений №64
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сокур Наталья Владимировна II Клевская ул. №526543
14	Подпись заявителя	Сокур
15	Внесено до Державного реестру актів цивільного стану громадян за № від	29636492 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Ра*

Делопроизводитель

*С.М.*



154 13

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 391**

23 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Матьма		
2	Имя	Валентина <sup>3</sup>	Отчество	Кузьминична
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	23 числа августа месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 7 месяцев и 23 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 1 августа 1944 года Июль месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Ма швейной машин		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Домоуправ		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Чернь	Район _____
		Селение	Запорожье	Область (край) Киевская
		Улица	_____	Дом 7



15436

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 23/III-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мертвечья книга за №59
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мать Ольга Васильевна Паспорт ЗМ № 26486
14	Подпись заявителя	Защелкеев

Внесено до Государного реестру  
 15) в активный список граждан  
 за № 129636806  
 від 28.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



155 130

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 392**

23 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Месичко</u>		
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность
6	Время смерти	<u>23 числа августа</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>21</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Заря</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Водовозная</u> Дом <u>14</u>		



15536

10	Причина смерти	Дистрофия II
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача 23/VII-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Ем
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Беркузи Кемил Кемирович ул. Рахитяевская 36
14	Подпись заявителя	<i>Беркузи</i>

Внесено до Государственного регистра  
законного гражданского  
за № 129636822  
вид 28-1-2015  
власти

Забвенно сущим в функции  
зачислены и назначены

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*Кли*

Делопроизводитель

*Кли*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

137  
156

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 393

24 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Александров		
2	Имя	Валерий	3	Отчество
4	Пол	Муж.	5	Национальность
6	Время смерти	23 числа августа месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая-Церковь	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица Водовзвесье	Дом № 11



156/36

10	Причина смерти	Жақынның қызына
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 24/11/15
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Беркизи Ксении Александровна Токимяшская 36
14	Подпись заявителя	Беркизи
Внесено до Государственного реестру актів цивільного стану громадян		Ребенок с чина дома
зак. №	Ос. № отметки	Токимяшская Ксении
від	129636839	
	28.11.15	

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *Кли* Делопродизводитель *Е.М.*



157 138

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 394**

25 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кривцова		
2	Имя	Александр <sup>3</sup>	Отчество	Ярославовна
4	Пол	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	28 числа сентября месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жна надвешин мучка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь Кибрвоу		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район
		Селение	Роман	Область (край)
		Улица	Ошмино	Дом
				43
				Киевская



15736

10	Причина смерти	Автомобильное
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 24/III-44г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Документов нет.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ивашенко от освобожден за № 330
14	Подпись заявителя	Кривенда

Внесено до Государственного реестру  
акта иждивенца  
за № 129636852  
від 28.11.2019

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*ка*

Делопроизводитель

*Ольга*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 95

26 число *августа* месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Мельнико</i>			
2	Имя	<i>Наталия</i>	3	Отчество	<i>Мельникова</i>
4	Пол	<i>ж.</i>	5	Национальность	<i>Украинка</i>
6	Время смерти	<i>25</i> числа <i>августа</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <i>21</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>Жив. материнский отец</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Александровские совхоз. механизация Зав. орудиями</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <i>Белая Церковь</i>	Район _____	Область (край) <i>Киевская</i>	
		Селение _____	Улица <i>Донзавальна</i>	Дом <i>25</i>	



15836

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 25/III-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт I-ITK M-09454
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мельнико Иван Иванович Паспорт AM 654798
14	Подпись заявителя	Мельничук

Внесено до Государственного реестру  
актів цивільного стану громадян  
15 Ос. без отметки  
за №  
від 189636876  
28.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС *Кев* Делопроизводитель *Ев*  
№ 118-1000



159 196

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 396**

28 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Димитр</u>				
2	Имя	<u>Михаил</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>	
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>	
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года				
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года <u>10</u> месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>октября</u> месяца <u>1943</u> года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Машиностроитель</u>				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долюжинец</u>				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Работовая</u>	Дом <u>68</u>



15936

10	Причина смерти	Воспаление легких	
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 28/III-19	
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Миртасов Вильям Юм № 145746	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бенцева Любовь Паспорт Т-БЕ № 618854	Миртасов Вильям Касимовна ст
14	Подпись заявителя	Гухий Эр.	

Внесено до **Дарданского реестру**  
 19 **акт о смерти**  
 за № **15.9636 892**  
 от **28.11.2015**

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кс*

Делопроизводитель

*ГМ*



160 191

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 397**

20 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Брагошешко</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Тамбовский</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>февраля</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>25</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Жна мать</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Домохозяйка</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица <u>Роскошная</u>	Дом <u>28</u>		



16036

10	Причина смерти	И убернулу митх
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 21.11.1912
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Мемориал выдан
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гражданка Анна Филипповна Паспорт № 671046
14	Подпись заявителя	
<p>Внесено в Державного реестру акта гражданского состояния граждан</p> <p>№ Ос. 150</p> <p>ВИА 129636909</p> <p>26.11.1912</p>		

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

*Ка*

Делопродователь

*Elm*



161 142

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 331

28 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бирюкова			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Владимировна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: месяца 1943 года			месяцев и _____ дней. _____ числа _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На истреблении _____ Р.К.К.т.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Р.К.К.т.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	М. М. М. М. М.	Дом	92



16136

10 Причина смерти Умер от туберкулеза легких

11 Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели Справки от врача от 28/11/47 Цинбелюк

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы Свидетельство о рождении

13 Фамилия, имя и адрес заявителя Якимовича Ефросиния Якимовича ул. Мельникова

14 Подпись заявителя За [подпись]

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану громадян  
15 Особые отметки  
за № 124636929  
від 28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС.

[подпись]

Делопродуцент

[подпись]



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 399

28 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Закорючевы			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Иванович
4	Пол	м.п.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	27 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года. августа 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На ижевском заводе			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	на станице			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Церковь район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____			



16236

10	Причина смерти	Военными действиями
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача Кондратовой от 27/III
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	784 свидет. в рождени
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Закуцурев Александр Иванович Визенский ст. станция
14	Подпись заявителя	Закуцурев

Внесено до Государственного реестра  
 актов гражданского состояния  
 15 Ос. № 150  
 за № 189638965  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кати*

Делопроеводитель *[Signature]*



163 144

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 400

28 число августа месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ивагю			
2	Имя	Антоний	3	Отчество	Иванович
4	Пол		5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	28 числа августа месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и 28 дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находился на воспитании			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в хате-ребенка			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение	Козовозна	Область (край)	Киевская
		Улица		Дом	14



16336

10	Причина смерти	Диспансер
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 111-44
12	Номер, паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Веркут Кемия Яковлевна Ромнишская № 26
14	Подпись заявителя	<i>Веркут</i>

Внесено до Государного реестру  
актів цивільного стану громадян  
15 Ос. № 110  
за № 16336  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кол* — Делопродизводитель *Ель*

№ 118—1000



164 145

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 401

28 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Борилоская Мария			
2	Имя	Анфия	3	Отчество	Юлиановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	28 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на истреблении в лагерях			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз "3-й республ."			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белая Черкоча Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица Славянская Дом 77			



16436

10	Причина смерти	Раздробление тазовых костей
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача от 22/11/42
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Боринская Ирина Михайловна ул. Сталинградская 77
14	Подпись заявителя	39 Курт -

Внесено до Государственного реестра  
 актов гражданского состояния  
 № 15  
 № 129639008  
 від 28.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроезводитель

*[Handwritten signature]*



165 146

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 402

29 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Пучков			
2	Имя	Гимей	3	Отчество	Павлович
4	Пол	Муж.	5	Национальность	украинцы
6	Время смерти	29 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 20 числа октября месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Не установлен			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	индивидуально			
9	Где постоянно проживал умерший	Город Буша Чирков Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица Новоселевская Дом 5			



16536

10	Причина смерти	Болезнями легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 29/VII-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетель процесс. № 238
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тучин Мария Григорьевна ул. Мельниковская 5
14	Подпись заявителя	Тучин

Внесено до Государственного реестру  
актів цивільного стану громадян  
15 Ос Льв отметки  
за №  
від 29639016  
28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Тучин*

Делопроизводитель *ЕЛС*



166 147

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 403

29 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Иван			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Григорьевич
4	Пол	Мужс.	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	28 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 12 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа июля месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На индивидуальном хозяйстве			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Селение	Улица	Район _____ Область (край) _____ Дом 192



16636

10	Причина смерти	Воинскими делами
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Коваленко от 29/VIII
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о расписании №36
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иван Косач Виктор Иванович
14	Подпись заявителя	Иван

Внесено до Государного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 124639028  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Иван*

Делопродователь

*Иван*



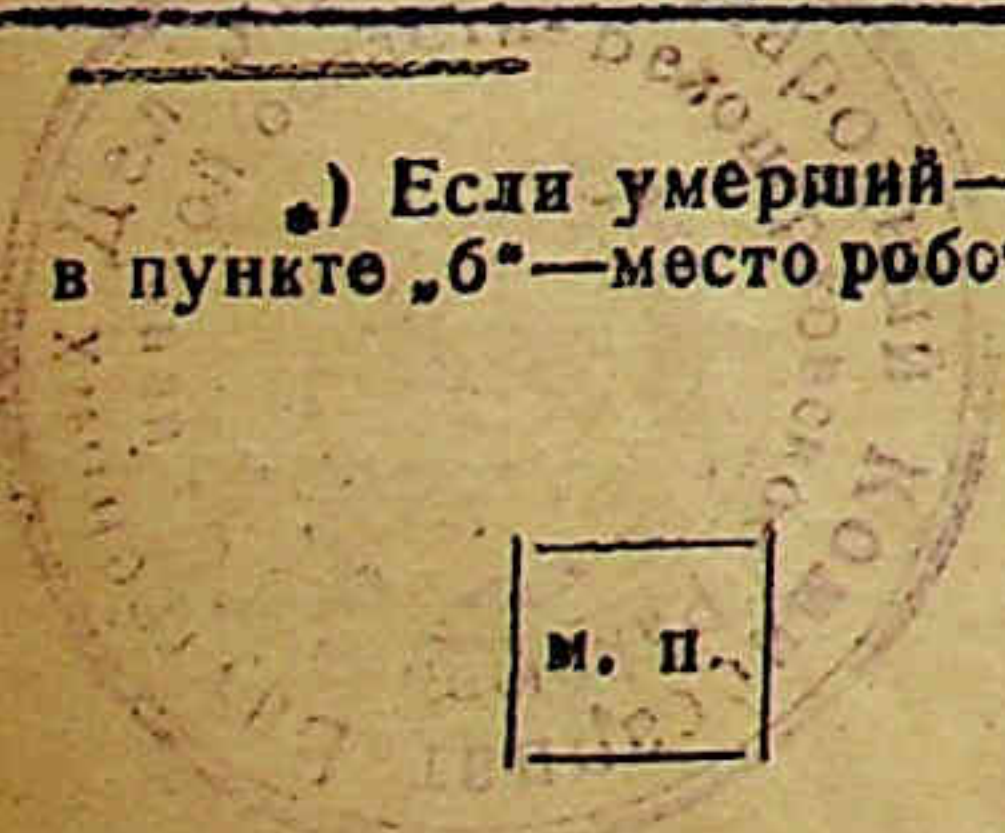




16736

10	Причина смерти	Корь
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача от 27/11/11г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о рождении №145332
13	Фамилия, имя и адрес заявителя.	Порубанский Виктор Анисимович ул. Советская 111
14	Подпись заявителя	Порубанский

Внесено до Государного реестру  
акт о смерти  
за № 29639042  
від 28.11.2015



Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопроизводитель

*Handwritten signature*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 404

29 число августа месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Белликов</u>			
2	Имя	<u>Фирс</u>	3	Отчество	<u>Димитриевич</u>
4	Пол	<u>Мен.</u>	5	Национальность	<u>еврейка</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>18</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Рабочий</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	<u>Селищенский</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Селищенский</u>	_____	<u>Селищенский</u>







169 150

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 406**

29 число августа месяца 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кешиц</u>			
2	Имя	<u>Кешиц</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
4	Пол	<u>Мел.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>августа</u> месяца 194 г. года			
7	Возраст	Исполнилось <u>35</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Работала</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Сельхозмашин</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Вайон	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Сельхозмашин</u>		



16936

10	Причина смерти	отравление
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки от врачей
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт ЭП 564319 Выдан Белозеркови. 06 НКВ8
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Минишвили Иван Дмитриевич ул. Мокрая 20
14	Подпись заявителя	Иван

Внесено до Государственного реестра  
актів цивільного стану громадян  
за № 189639080  
від 28.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопроеводитель

*[Handwritten signature]*



170 151

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 407**

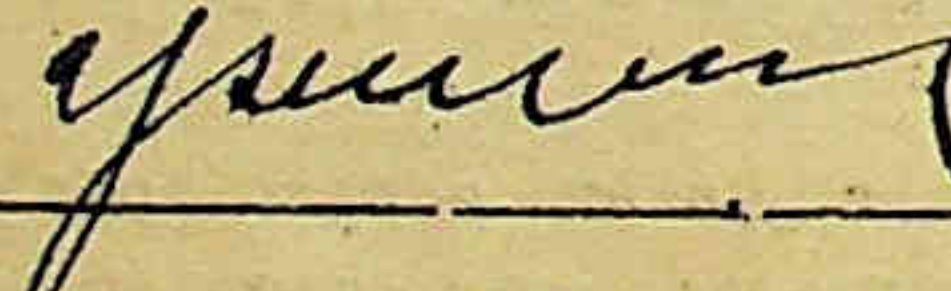
29 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Таммашей			
2	Имя	Дария	3	Отчество	Григорьевна
4	Пол	Мен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	25 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Рабочая			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Селищенский			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая-Церковья	Область (край)	
		Селение			
		Улица	Селищенский		



170 36

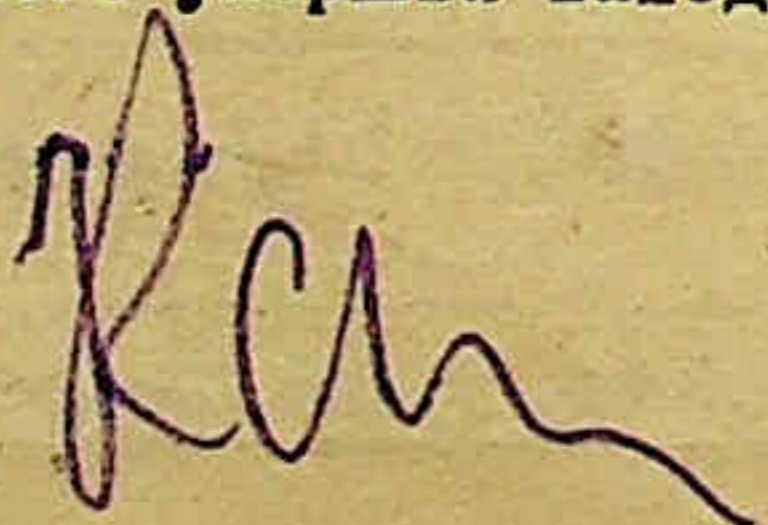
10	Причина смерти	отравлением
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	паспорт № 4211 Белозубковская ЗОИКС ЭМ № 61788
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шкурниковский Иван Иванович, Мокрый 20
14	Подпись заявителя	

**Внесено до Государственного реестру**  
**актв гражданского состояния**  
 15 **от** 28.11.2015 **об** 2015  
 за № **29639098**  
 від **28.11.2015**

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроезводитель 



171 152

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 408**

29 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тоуцуняк			
2	Имя	Марина	3	Отчество	Филипповна
4	Пол	Жен.	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	25 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Работал			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сельхозмашин			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Сельхозмашин</u> Дом _____			



17136

10	Причина смерти	Омрабилими
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки ол-вудека
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт Белозеро. РК №. И-ГК № 533076
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мухомов. И. Дмитриевич ул. Мокре 10
14	Подпись заявителя	<i>И. Мухомов</i>
Внесено до Государного реестра актів цивільного стану громадян 15 Ос. Ів. отметки за № від 129639112 28.11.2015		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Кан*

Делопродователь

*Е. П.*

№ 118-1000



172 153

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 408

30 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Годованик			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Имашевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	28 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Магистральный мастер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Белая Церковь Амстатгум			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	Киевская
		Улица	Моисей	Дом	43



17236

10	Причина смерти	Дожор сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ош врача за 29/III-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт ІМ № 99175
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Годовани Івонки Івонівна Годовани Івонівна м. Край № 3
14	Подпись заявителя	

Внесено до Державного реєстру  
актів цивільного стану громадян  
Ос. Івонівна  
5 за № 124639126  
від 28.11.2015

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*К. С.*

Делопродователь

*О. С.*



173 154

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 410

30 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Затороши			
2	Имя	Ауритта	3	Отчество	Ковшаншиовна
4	Пол		5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	29 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года 4 месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 7 числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жен. швейным ошус			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Инвалид Отечественной войны			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	Кириллов
		Улица	Штабной ул.	Дом	7



17336

10	Причина смерти	Апоплексический инсульт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 20/III-44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Медицинская книга №85
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жур Людмила Дмитриевна Ушаковой ул. №7
14	Подпись заявителя	Зачерошев

Внесено до Государственного регистра  
актов гражданского состояния  
за № 29639/42  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*ка*

Делопроизводитель

*[Signature]*

№ 118-1000



174 155

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 411

81 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Горбачь			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	5	Национальность	Украинка	
6	Время смерти	20 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Жна швейной ош.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Планер по худ. работ			
		Ленинград			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение	Шамраевка	Область (край)	Киевская
		Улица		Дом	30



17436

10	Причина смерти	Рак легких	
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача г.п. №/В.п. 442	
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт № 533630	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ромашин ЗМ № 617 754	Елизавета Ивановна Шамрайская № 32
14	Подпись заявителя	Ромашин	

Внесено до Государного реестра  
акт гражданского состояния граждан  
15 Ос.ые отметки  
за №  
вид 129639134  
28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

ка

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



175 156

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 112

21 число августа месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тимошкин			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Федоровна
4	Пол		5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	30 числа августа месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года январь 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*	Нач. швейной мастерн			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	До молодца			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	
		Селение		Область (край)	Кыинов
		Улица	Гамальский, ул.	Дом	№ 12



17536

10	Причина смерти	Госсправ документ
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 30/III-44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Месячная воинск УЖ № 144284
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Школьник Анна Матвеевна Смольский ул. № 12
14	Подпись заявителя	Школьник

Внесено до Государственного реестру  
 5 актов с отметки  
 гражданского состояния граждан  
 за № 124639149  
 вид 28.11.2015

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС *К. В. А.*

Делопроезводитель *Р. В. М.*



176 157

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 413

21 число августа месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Рудин			
2	Имя	Семён	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинцы
6	Время смерти	20 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ и _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Нач. швейной мастерн			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город Белава Черновь Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____			



17636

10	Причина смерти	Апоплексная геморрагия
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за № 111-442
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Или
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рудин Евгений Иванович Дача №34 Паспорт 2М №181277
14	Подпись заявителя	Рудин

Внесено до Государственного реестра  
15 Ос. на отметки  
акт гражданского состояния  
за № 179639195  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кал

Делопроизводитель

Е. Шер

№ 118-1000



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 414

№ число август месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Лавашин</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Семенович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На швейном маши</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Долохоуца</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____	Селение _____	Область (край) <u>Киевская</u>	Улица <u>Рыбная</u> Дом <u>26</u>



17736

10	Причина смерти	Максимовы Деметрий
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 20.11.44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Макс Елена Александровна Пашпорт ГВ № 506486
14	Подпись за... теля	

Внесено до Государственного реестра  
 от 28.11.44  
 за № 17736  
 від 28.11.44

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

КОРСКОЕ  
 КОМ.  
 М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ка

Делопроизводитель

Е. М.

№ 118-1000



178 159

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 415

7 число августа месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Торцев</u>			
2	Имя	<u>Иванович</u>	3	Отчество	<u>Мартьянов</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинцы</u>	
Время смерти		<u>12</u> числа <u>августа</u> месяца 1944 года			
Возраст		Исполнилось <u>46</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)		<u>Главный инженер 649</u>			
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.		<u>м.г. Часовня 649</u> <u>г. Сосноводор УММД</u>			
Где постоянно проживал умерший		Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) <u>Киевская</u> Улица <u>Киевская</u> Дом <u>67</u>			



159 м. 17836  
дочь  
мать  
3/1

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 15/11/44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт I-гк № 608546
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гордеева Алла Владимировна Киевская № 67
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 120539228  
від 28.11.2015

Умер у г. Виннице  
и там же похоронен

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Кат

Делопроизводитель

Е. В. [подпись]



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 415

179

число 11 сентября месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1 Фамилия Син

2 Имя Мария 3 Отчество Тригорьевна

4 Пол Жен 5 Национальность украинка

6 Время смерти 2 числа сентября месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось \_\_\_\_\_ лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 19 числа июня  
месяца 1943 года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования\*) Ма ишецувенина мамри

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

9 Где постоянно проживал умерший  
Город Белая Церковь Район \_\_\_\_\_  
Селение Таретче Область (край) Ки  
Улица Рословская Дом 4



179 36

10	Причина смерти	Рожист
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда вызаны, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 2/12-1944
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении № 1
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванов Егор Иванович Особого № 4

Подпись заявителя  
 Бнесено до Государственного реестру  
 акта гражданского состояния граждан  
 № 120.685.497  
 Вид 01.12.2015

Иванов

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

М. А. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*[Handwritten Signature]*

№ 118-1000



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

2180 16

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 416

(Первый экземпляр)

число 11 сентября 1944 г.

1	Фамилия	<u>Мешков</u>			
2	Имя	<u>Андрей</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинцы</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>августа</u> <u>1944</u> года			
7	Возраст	исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>21</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>10</u> числа <u>августа</u> <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Ни изданных мамми</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	-			
9	Где постоянно проживал умерший	город	<u>Белая Церковь</u> Район _____		
		селение	Область (край) _____		
		улица	<u>Братская</u> Дом <u>98</u>		



12036

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медицинский диагноз Судороги от рака
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетели
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Минин Мария Алексеевна ул. Б. Советская
14	Подпись заявителя	Мерсц

Внесено до **Дарханского регистра**  
 актов гражданского состояния  
 за № 129685613  
 від 01.12.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопродуцент

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 417

(Первый экземпляр)

1 число машеда месяца 44 г.

1	Фамилия	<u>Соршечин</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Константинович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	Национальность	<u>украинская</u>	
6	Время смерти	<u>30 числа августа</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Имелось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>15</u> числа <u>машеда</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На и перебивании машин</u> <u>в аэроу</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Селим аи аи аи</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	род	<u>Белая-Церковь</u>	Район	_____
		ление	_____	Область (край)	_____
		нца	<u>Селим аи аи аи</u>	Дом	_____



18136

10	Причина смерти	военными действиями
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Отсут. документов №6
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Корниевы Василий Евгеньевич Симбирский
14	Подпись заявителя	ВАСИ

Внесено до Государственного реестру  
заявительного состояния граждан  
за № 129685473  
від 01.12.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопродуцатель

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

7  
182

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 418

1 число 11 11 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сербин</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Максимовна</u>
4	Пол	<u>Жен</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	сполилось <u>3</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>26</u> числа <u>1941</u> года			
8	а) Род занятий (с умершего или источник средств существования)	<u>Работала в колхозе</u> <u>Сельскохозяйственной бригады</u>			
	б) Где работал, ние предприятия, учреждения, и т. д.	<u>на станице</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	<u>Майская</u>	Дом	<u>10</u>



18236

10	Причина смерти	Колечки Шинкина
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидет. о рожд. А 11703682
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сербин Максим ул. Либекса 6
14	Подпись заявителя	Сербин

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. на отметки  
 акта гражданского состояния  
 за № 129640656  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Делопродуцатель

*Handwritten signature*

№ 118-1000



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

5 16  
183

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 419

1 число 1 января 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мачинко</u>			
2	Имя	<u>Игорь</u>	3	Отчество	<u>Павлович</u>
4	Пол	<u>Муж</u>	Национальность	<u>Украинский</u>	
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>января</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	полнилось <u>15</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней я детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или источника средств существования	<u>На истреблении немцев</u>			
	б) Где работал, служил, или предпринимательские учреждения, и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	город <u>Белый-Уржум</u>	Район _____	Область (край) _____	Дом <u>79а</u>



18336

10	Причина смерти	Амфиноу воин
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Квильовская Елена ул. Комсомолецкая Горюхины Доры Ивановны Ивановская 78
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сдан- ны	Свидетельство о смерти №30
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Маменико Анна Ивановна ул. Комсомолецкая 79
14	Подпись заявителя	Маменико

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 129040664  
від 28.11.2015

Маменико  
Зорювская  
Ивановская

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



Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Делопродуцент

*[Handwritten signature]*



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 420

2 число сентябрь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Циципатренко</u>			
2	Имя	<u>Улита</u>	3	Отчество	<u>Дамшлова</u>
4	Пол	<u>ж.</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>сентябрь</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>51</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>хозяйка мужа</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>КЗЧ</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	<u>Белощевский</u>
		Селение	<u>Заречье</u>	Область (край)	<u>Житомирская</u>
		Улица	<u>Колхозная</u>	Дом	<u>110</u>



18486

10	Причина смерти	Зложіння турбота шмику
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача 2/IX - 442.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорта не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ужамийченко Андрей Павлович
14	Подпись заявителя	Ужамийченко

Внесено до Государственного реестру  
актів цивільного стану громадян  
за № 18486/0680  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*

№ 118—1000



1857

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 421

2 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шинник</u>			
2	Имя	<u>Мидия</u>	3	Отчество	<u>Василовна</u>
4	Пол	<u>ж.</u>	5	Национальность	<u>укр.</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>51</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>служащая</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>школа №4</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Гелах Церковь</u>	Район	<u>Геласертовский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Линьинна</u>	Дом	<u>5</u>



18576

НАРОДНЫЙ КОМПАСАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

Могила умер

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

10 Причина смерти

11 Какие предъявлены  
врачебные документы  
о смерти, кем и когда  
выданы, за каким но-  
мером, свидетели

12 Номер паспорта и во-  
енного билета умерше-  
го и справка о том,  
куда и когда они сда-  
ны

13 Фамилия, имя и адрес  
заявителя

Мухомов Александр Иванович  
г. Москва, ул. ... д. 65

14 Подпись заявителя

Мухомов Александр Иванович

Внесено до Государственного реестру  
актов гражданского состояния граждан  
за № 18576-40092  
від 28.11.2015

8 (в) Род (супруги)  
Умершего или другой  
лицо (супруги)  
9 (д) Место жительства  
умершего лица  
на момент смерти

\*) Если умерший не был пенсионером, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а ватем ред "заявитель", а в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



1868

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 422**

(Первый экземпляр)

4 число сентября месяц 1944 г.

1	Фамилия	<u>Ярмоленко</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>25</u> числа _____ <u>сентября</u> месяца <u>1943</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Работавшим</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	<u>не работал</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая-Церковь</u>	Район _____	Область (край) _____
		Селение _____	Улица <u>Землянская</u>	Дом <u>50</u>



18636

10	Причина смерти	Минутный туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача за 4/IX 44
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	№ 17
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Фридрих Ефросимович Дамловна
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 184640704  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



1879

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 423**

4 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Дашченко</u>			
2	Имя	<u>Николай</u>	3	Отчество	<u>Петрович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>укр.</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1 1/2</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>15</u> числа <u>декабря</u> месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инженер</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Генерал Цурков</u>	Район <u>Белогорский</u>	Область (край) <u>Киевская</u>	
		Селение <u>Райков</u>			
		Улица <u>Левановского</u>	Дом <u>36</u>		



18736

10	Причина смерти	воспаление легких, среднего уха
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача от 4/IX-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство, о регистрации №823
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Демченко Татьяна Карповна Левачевского №36
14	Подпись заявителя	Демченко

Внесено до Государного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 189640716  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

№ 118—1000



18870

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 424

10  
4 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ткаченко			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	м.	5	Национальность	русский
6	Время смерти	3 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	рабочий			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Завод им. Ткача, мастер моторного цеха			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Белая Церковь	Район	_____
		Селение	_____	Область (край)	_____
		Улица	Тоголя	Дом	54



18836

10	Причина смерти	Воздушная плавания
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача дети 2/18 - 1944г
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗЛ № 575189
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Платошкина Елена Степановна Томск № 54
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
 15 Ос. М. Б. ОТМЕТА  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 120640722  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

№ 118—1000



18911

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 425**

5 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Сурбун</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>украинск.</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>20</u> числа _____ <u>августа</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Не инсценирован</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая-Чернь</u>	Район	
		Селение		Область (край)	
		Улица	<u>Земляная</u>	Дом	<u>142</u>



18936

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача Калишников
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	См. в протоколе № 115
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Василий Николаевич Григорьевич ул. Захарская 14а
14	Подпись заявителя	Сергеев

Внесено до Государственного реестру  
 15. Ос. ые отметки  
 акта гражданского состояния  
 за № 2964 0738  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Кали*

Делопроизводитель



190 12  
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 426

12  
5 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кибенди</u>			
2	Имя	<u>Михаил</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинский</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>8</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На иждивении матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.	<u>Кибенди</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Великоурочский Район</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	<u>Симониенко</u> Дом <u>71</u>		



19036

10	Причина смерти	дифтерит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача С/Ц-442 Голманович
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Карпуз Мария Ивановна ул. Сухомлинская №71
14	Подпись заявителя	Маз

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния  
за № 129640742  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Карпуз*

Делопроизводитель



13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 424

6 число вересня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Немирович</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>Украинская</u>
6	Время смерти	<u>5</u> числа <u>вересня</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнялось <u>68</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>На индивидуальном хозяйстве</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз имени Колхоз им. Ленина</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь</u>	Район	
		Селение	<u>пос. Глобино</u>	Область (край)	<u>Киевская</u>
		Улица	<u>Н. Шмидта</u>	Дом	<u>48</u>



19136

10	Причина смерти	Поison сердца
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача от 5/II-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Паспорт 7171504436
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Личенко Ксении Васильевна мод. поселок Пинский №8
14	Подпись заявителя	Личенко

Внесено до Государственного реестру  
акта гражданского состояния граждан  
15 Ос. № отметки  
за №  
бид 129640752  
28.11.2015

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



1924

14

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 428**

6 число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Рабуцкий</u>		
2	Имя	<u>Иван</u> 3	Отчество	<u>Львович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>Украинцы</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось <u>7</u> лет. Для детей моложе одного года <u>7</u> месяцев и <u>17</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>17</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1944</u> года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Наемный работник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Дельнопрошки</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____	Область (край) _____	
		Селение _____	Дом <u>132</u>	
		Улица <u>Лаурешина</u>		



19236

10	Причина смерти	Туберкулез легких	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из амбулатории за 1944	
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Менделеевой	Воинский билет № 14444
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Минин	Сергеевич Паспорт № 540
14	Подпись заявителя		

Внесено до Государственного реестру  
активизирующего статуса граждан  
за № 189640463  
від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

*[Handwritten signature]*

№ 118-1000



15

193

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

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 429**

7 число сентября месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Дударченко</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Горисович</u>
4	Пол	<u>м.</u>	5	Национальность	<u>укр.</u>
6	Время смерти	<u>6</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>—</u> лет. Для детей моложе одного года <u>5</u> месяцев и <u>—</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>9</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1944</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>находившейся родителей</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u>	Район <u>Б-Церковский</u>	Селение <u>Александровка</u>	Область (край) <u>Киевская</u>
		Улица <u>Красноармейская</u>	Дом <u>15</u>		



19336

10	Причина смерти	II оканечнах зношанас
11	Какие пред'явлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача до 6/8-44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	Свидетельство о рождении №44062
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дудар Борис Прохорович Красноярск. ул. №15
14	Подпись заявителя	Дударен

**Внесено до Государного реестру**  
**акта гражданского состояния**  
 за № 129640772  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*[Handwritten signature]*



16  
194

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

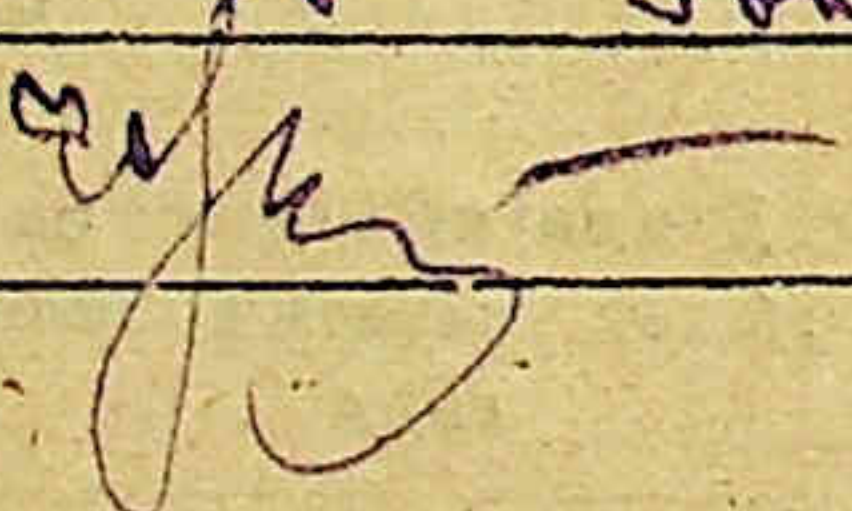
**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 430**

7 число семь / 13 / 502 месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кашинин</u>			
2	Имя	<u>Сергей</u>	3	Отчество	<u>Ерилович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>семь</u> / <u>13</u> / <u>50</u> 2 месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Участковый</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>КВФ</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Белая Церковь</u> Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица <u>Александровская</u> Дом _____			



19436

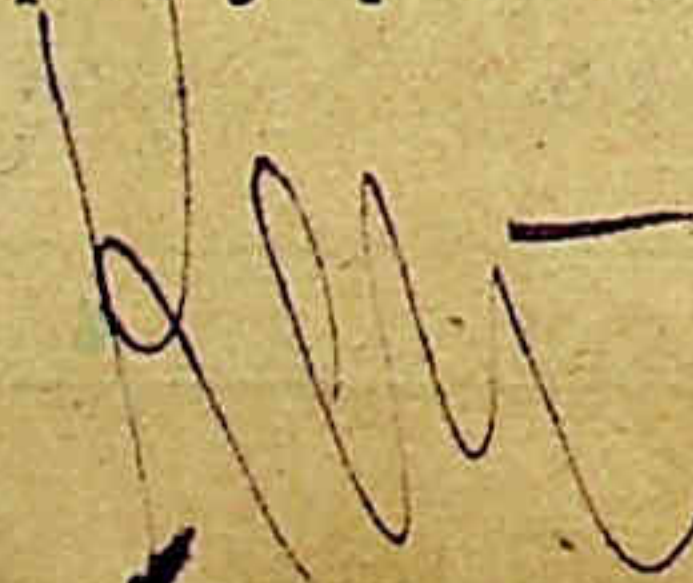
10	Причина смерти	Дубов. психука
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Цуцкович Михаил Рокитнянская 9
14	Подпись заявителя	

Внесено до Государственного реестру  
 актов гражданского состояния  
 за № 129640784  
 вид 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС



Делопроизводитель





НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 431

число сентября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мильченко</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>Муж.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>49</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Работал на заводе им. Сталина</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Мельник</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Белая Церковь Район</u>		
		Селение	Область (край) _____		
		Улица	<u>Винниченка</u> Дом <u>20</u>		



1953б

10	Причина смерти	Дороже сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умерше- го и справка о том, куда и когда они сда- ны	ЗМ № 26 587
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Капитан Керушин Юрий Иванович ул. Стахановская 7
14	Подпись заявителя	<i>Капитан</i>

Внесено до Государственного реестра  
 15 Ос. на отметки  
 актів цивільного стану громадян  
 за № 109640791  
 від 28.11.2015

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Каш*

Делопродуцент

*Е. М.*

№ 118-1000



В ЦІЙ КНИЗІ ПРОНУМЕРОВАНО, ПРОШНУРОВАНО  
ТА СКРІПЛЕНО ПЕЧАТКОЮ 195 ( СТО  
ДЕ"ЯНОСТО П"ЯТЬ ) ЛИСТІВ.

НАЧАЛЬНИК

ВІДДІЛУ



А. І. ЄМЕЛЬЯНОВА



