

34

Державний архів Полтавської області

№	49
Лист	81
№	9815-d

№	P-9126
Лист	18
№	34

*Дикомський*

найменування

*Віггін Раше*

органу загсу

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

К Н И Г А

реєстрації актів про

*смерть*

за 19 46 рік

Розпочата «    » \_\_\_\_\_ 19 46 р.

Закінчена «    » \_\_\_\_\_ 19 46 р.

Записи актів

з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість листів 152

Відсутні записи актів №№ \_\_\_\_\_



ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Місце для і будівлі  
Державного району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

17 числа 1946 р.  
Вісім

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	Хронічний м'якоть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, з яким номером — Свідки	Сирівки
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес завіника	Романо Райтершия М.
14	Підпис завіника	Романо
15	Особливі позначки	

22-1874-473  
 23-10-20-14  
 01-55  
 Р. 10.  
 Р. 10.  
 Р. 10.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Мішин*

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇ  
СІМЬСЬКОЇ

Район Дружества Трудовиків  
Департаменту  
Полтавської області

-161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

194-Д  
1-го числа 1-го місяця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миронець Іва О+	
2	Ім'я	3	По батькові Олександрівна
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	1-го числа січня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>юція</i> <i>м. Нове пеншине</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Мауріція</i> район <i>Александрівський</i> село <i>Мауріція</i> область <i>Дніпропетровська</i> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, а яким номером — Сертифікат	опублікований
12	Номер запису ввійськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-КЕ N 455708 4. 09 1980 г.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирішук В. Дмитро
14	Підпис заявника	Пармен
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ІНКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Труда  
Дніпропетровського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

11 " числа лютого 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жук хоміа</u>	
2	Ім'я <u>хоміа</u>	3	По батькові <u>сверидович</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>11</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>12-ту ім. "Галахова"</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>12-ту ім. "Галахова"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Дніканський</u> село <u>Білише</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	



10	Причина смерті	через нещасний випадок
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, з яким помером — Свідки	свідка
12	Номер паспорту, військового білету, номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яковенко Олена Григорівна
14	Підпис заявника	Яковенко
15	Особливі позначки	

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Решетко

УРСР

- 163 -  
4ІНКОНАВЧІЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇМесто для СНІВСЬКОЇ  
школа Депутатів Труда  
Диканського району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4„ 26 „ числа листопада м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище <u>Балісн</u>	<u>Головний</u>
2	Ім'я <u>Костя</u>	3 По батькові <u>Юхимович</u>
4	Стать <u>чол</u>	5 Національність <u>українськ</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>X</u> місяця 194 <u>6</u> р.
7	Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>робочий</u> <u>р.п.п. Галабів</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Радомисль</u> район <u>Диканський</u> село <u>Галабів</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

1888887  
 19181917  
 23.10.40  
 Фрунзінцев Р. Ю.  
 Внесено до реєстру  
 23.10.40  
 1888887

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
 Рогова

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІМЬСЬКОЇМісто Дедячів Грудяшів  
Дніпровського району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 " числа марти м-ця 1946 р.

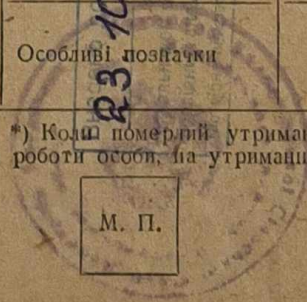
(перший примірник)

1	Прізвище	Семка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Титина		Панасівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українська
6	Час смерті	7 числа <del>марта</del> <u>квітня</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	R-134	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	коопоси Нове життя	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Мурзиги</u>	<u>Дніпровського</u>
		вулиця	область <u>Полтавської</u>
			буд. №

10	Причина смерті	ст. старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вилані, з яким номером — Свідоцтво	справки
12	Номер паспорта військового білету померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Звразимовича Леда
14	Підпис заявника	Звразимовича
15	Особливі позначки	

12.18.43.245  
Крупенцов Р. П.

23.10.2014



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко

Звразимович

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



10	Причина смерті	дуба шафши
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — і дати	справки
12	Номер військового обліку померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковальський
14	Підпис заявника	Коваль
15	Особливі позначки	№ 439837 <u>12/2-1956004</u>

2.3-10.2014  
 1842884  
 Архивний № 10

\*) Коли померлий утримаець, то в гр. 8 в п. 3 зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Григорий

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
Месобл. району  
Радянської України  
Дніпропетровського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 27 “ числа вересня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сірко			
2	Ім'я	Біженець	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	гол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті	24 числа вересня 1946 р.			
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	к.к.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.к. "Мирне" п.п.п.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Дніпропетровський	
		село	область	Дніпропетровська	
		вулиця	буд. №		



10	Причина смерті	запам'ятований
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Свідки	Висновки
12	Номер паспорту, військового білету, номерного і свіідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яковенко Микола Федотович
14	Підпис заявника	Яковенко
15	Особливі позначки	

10.10.2014  
 М. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
 Яковенко

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СИЛЬСЬКОЇ

Ради Депутатів Ізюмщини  
Державного району  
місто для району  
Полтавської області

167  
8  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 "числа" Квітня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Проценко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Івановича</u>		<u>Івановича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>12 - 12</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>К-П Нове Держітис ім. Уманова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>1</u> район <u>Давидово</u> село <u>Білише</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смер	Духове
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, на яким номером. — Ділки	стубіле
12	Номер паспорту військового білету померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	П. Іванович Лавренко м. Київ
14	Підпис заявника	Лавренко
15	Особливі позначки	

23.10.2014  
 1845227  
 М. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
 Рибник

УРСР  
 ВІСЬОМЬ НАВЧАНИЙ КОМІТЕТ  
 БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
 СІБЬСЬКОЇ

Місце для  
 штампів  
 Район Депутатів Грузія  
 Дніпропетровського району  
 Подільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 " числа квітня 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крайко	
2	Ім'я	Людмила	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	5 " числа квітня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менше одного року 8 місяців - днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа жовтня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	затримав	печиво
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли, видані, за яким номером? — Свідки	справки	
12	Номер паспорту, військовий білет і номер його довідки про те, куди й коли вони здані		
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Крайко	Тихин Р. Бушів
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Виконавчий комітет  
Балтаснівської  
Сільської

-109-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
печатки  
Рад депутатів Труда  
Дніпровського району  
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

8 числа листопада м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віталій		Григорович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	25 числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 25 числа жовтня місяця 1944 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Балтаснів	Дніпровський
			Полтавської

Відділення Державного реєстраційного відомства  
12.1846013  
23.10.2014

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Григорій

УРСР  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІМЬСЬКОЇ  
Ради Депутатів Трудових  
Містосиловського району  
Полтавської області

170  
II  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	Селица		
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові	Якович
4	Стать	чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті	6 числа <u>Апрель</u> місяця 194 <u>6</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	К-К		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-П ім. Зіганова		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Дыканського
		село	область	Полтавська
		вулиця	буд. №	



10	Причина смерті	ризана рана в серці
11	Які лікарські документи представлені, і коли вдані, за яким номером — Свідоцтво	справки
12	Номер паспорту (їздового, білетного, померлого) і довідка про те, куди й коли вони вдані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Степ. С. Балише
14	Підпис заявника	Макаренко
15	Особливі зазначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
*Макаренко*

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БАЛІСНІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Место для  
штампа <sup>Депутатів Труда</sup>  
Диканського району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1224 " числа лютого

1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <sup>С. Балісн</sup>	Осиний	
2	Ім'я <u>Діорій</u>	3	По батькові <u>стипанович</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>лютого</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>в Полтаві Н.Р.Ю ревізор</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Н.Р.Ю ревізор</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Біляське</u> район <u>Диканського</u> село <u>Біляське</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Відкриття труни підприємств. м. Київ
11	Які державські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка
12	Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осипенко Марія.
14	Підпис заявника	Осипенко
15	Особливі позначки	

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

Всього записів у цьому реєстрі 121847403  
 23.10.2014

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Макаренко  
 Діловод Осипенко

УРСР

ВІСНОВАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇМесто для  
Решення  
Департаменту Труда  
Дніпропетровського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 8 „ числа 1946 р.  
ма́я

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Балашов	заchorоний
2	Ім'я	Євген	3 По батькові
4	Стать	гол.	5 Національність
6	Час смерті	1 числа	ма́я місяця 1946 р.
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року	місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	р-п ім. Леніна	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Дієвківка область _____ влиця _____ буд. № _____	Дніпропетровський Полтавський

10	Причина смерті	<del>вмичена</del> <i>у складення біля рин, одержаних на</i>	
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли вилані, ва яким номером. Свідки	<i>оррентная великов институтской буми-екривка</i>	
12	Номер та дата і військовий білета померлого, довідка про місце і коли вони вилані	<i>1-KE N455709</i> <u>19.09.1980г.</u>	<i>1-KE N482396</i> <u>14.12.81г.</u>
13	Прізвище та адрес заявника	<i>Задорожна Зина</i>	
14	Підпис заявника	<i>Неграшкіна</i>	
15	Особливі позначки	<i>23.10.2014</i> Внесено до Першої дато внесено Інспектором відділу провідним спеціалістом	<i>121847766</i> <i>Крупенников Р.Ю.</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Медведев*

УРСР

ІСКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СМІЬСЬКОЇ  
Районної Ради Народних Дітей і Труда  
Дніпропетровського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

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

10	Причина смерті	дівчача
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видачі за яким номером. — Відки	судавки
12	Номер паспорту і військової біти та номер його і відповідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Короненко
14	Підпис заявника	За Курт
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Кучин

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БАЛЯСІВСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

Место для  
штампа  
район Депутатів Труда  
Джанського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

8 " числа листопада 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ворожничий	
2	Ім'я	Марго	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	7 " числа листопада місяць 1946 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Немає	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	12-й Нове Життя	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



10	Причина смерті	Рез. тупого
11	Які ліквідаційні документи пред'явлені, ким і коли надані, на яким номері — Світки	Світки
12	Номер паспорту і військової білети, номерної і записка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ворожиська Наталія
14	Підпис заявника	30 Каш
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Розія

УРСР

Виконавчий комітет

Балтійської

Сільської

Місце для  
печатки

Городищенського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 7 „ числа <sup>1946</sup> серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	запам'ятовує
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видачі за яким номером, — і дати	сиротина
12	Номер паспорту і військовий квиток та номер довідки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с Андреем Камешовича
14	Підпис заявника	Андреев
15	Особлив. позначки	

23.10.2014  
 20084880  
 Камешов Р.М.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
 Рогов

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇМесто для СІЛЬСЬКОЇ  
штабля Депутатів Трудових  
Ділянок району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1720 " числа червням-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ренцо</u>	
2	Ім'я	<u>Сосрія</u>	3 По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українки</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Балісне</u> район <u>Джанський</u>	село _____ область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	суглобовий ревматизм
11	Які документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	справки
12	Номер паспорта і військового білета померлого, довідка про те, куди й коли вони здані	сво. Галязко Галестівської с/рада
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	с. Галесте Галестівська с/р.
14	Підпис заявника	Ремасло
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Александров

ДИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕ  
БАЛІСНИЙ РАЙОН  
СМІЛЬСЬКИЙ  
Місце для  
Раді Інститутів Грудяши  
штампа  
Диконського району  
Полтавської області

177  
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 " числа 1946 р. 25 жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губовал	
2	Ім'я	Таміо	3 По батькові
4	Стать	по	5 Національність
6	Час смерті	25 " числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 3 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (позва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто —	район —
		село —	область —
		вулиця —	буд. № —

10	Причина смерті	свситро - експерт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Особина
12	Номер, місце та дата військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коваль Микола
14	Підпис заявника	М. Коваль
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаревич  
Григорів

УРСР

ДИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
Место для  
Депутатів Труда  
штампа  
Толтавського району  
Толтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

31 " числа липня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ану ренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олексій		Анатоліович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	30 числа липня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 5 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		х. Давидівка	Толтавська



10	Причина смерті	Рпенотонія
11	Які лікарські документи про явлені, ким і коли видані та яким номером — Свідки	Справка
12	Номер та пор. і військової білки померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрешко Марія Тимофіївна
14	Підпис заявника	Андрешко
15	Особлив. позначки	

22-11-1948  
 Документів РМ

10.20.44



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Кривий*

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

ІНКОМАНДИ  
БАЛЧЕНІЙ  
СІМЬО  
Район Депутатів Ірландія  
Місто Дніпропетровського району  
штам: Київської області

-179-  
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„9“ числа березня 1946 р. (перший примірник)

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

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БАЛІСНІВСЬКОЇ

ОЛДСЬКОЇ

Методу Директорів Трудових  
шпідинавського району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 " числа 1946 р.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нсунг	
2	Ім'я Лариса	3	По батькові Охрімовна
4	Стать Женін	5	Національність Українка
6	Час смерті	17 числа Августа місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	Колхозниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхоз ім. "Зінаїди"	
9	Де постійно жив померлий	Місто Баїсне	район Олександрівський область Полтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смер	Державне сованого нушка сіня
11	Які лікарські докумен-ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	справля в рига
12	Номер паспорту і військового білету померлого. Відвідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нсун Данило
14	Підпис заявника	Нсун Д Д
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВИКОНАВЧИЙ КОМПЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІМЬСЬКОЇ

Место для  
штампа  
Депутата Груденца  
Дмитро Груденца  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

21 " числа серпня 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко	
2	Ім'я <u>Кирило</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>кобзарь</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>камені ім. ІІ підтримка Балашівської с/п</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Диканський</u>	село <u>Х. Дмитренки</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	дивантпирі
11	Які лікарські документи при явленні, і коли видані та яким номером. — Свідки	Справка
12	Номер, паспортної військової білети померлого і відповідка про те, куди він воєнні здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	х. Дмитроєнко Балашовської с/р. Диманського р/н. Дмитроєнко Ганна Никифоровна
14	Підпис заявника	Дмитроєнко
15	Особливі позначки	

№ 18588-88  
 документів АМ

24.10.2014



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Григорук*

УРСР

ДИКОНАВЧНИЙ КОМПЕТ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СИМЬСЬКОЇ

Место для  
штампа  
Район Депутатів Труда  
Диконського району  
Поставської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

25 числа вересня 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Боловко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Галина		Увчовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	23 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	



Відомо про смерть записано в актовому екземпляру № 12 1858657  
24. 10. 20 14

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Рішак

УРСР

-783-

ДИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

БАЛІСНІВСЬКОЇ

Містечка

Ряди Диконаві Грудяшів

Диконського району

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 24 " числа вересня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Братник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Хилка		Талмповна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті	31 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід запяť (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	у колгоспі Нове пенті	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Х. Маринка	Диконський Полтавська

10	Причина смерті	параліз серця
11	Які лікарські документи надані, ким і коли видачі, за яким номером, — свідки	Справка
12	Номер пасп. та і військ. квитка померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Криворучко Ганна Макаровна
14	Підпис заявника	Криворучко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

-184-

ДИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇСІЛЬСЬКОЇ  
Місце для  
Ради депутатів Труда  
штампа  
Івано-Франківського району  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

11 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Задорожній	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексій		Федорович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	2 числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	учень	
	б) Де працював (позва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	учень в Баліснівській с. школі	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Балісне	Диканівський Полтавський

10	Причина смерті	Утоплення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером. — Відки	Довідка
12	Номер пасп. і військової білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Загородниця Векла Степановича.
14	Підпис заявника	За Мурещев
15	Особливі позначки	

Р. Н. М. О. 2014  
 19-1855-085  
 Трутеніков А. Ю.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Мурещев*

ІНКОНАВЧИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ  
БАЛЯСНІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
Місце для  
підпису і  
штампа  
Чортківського району  
Чортківської області

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ ВІДДІЛ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

16 числа жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сивець	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Федорович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	27 числа IX місяця 1946 р.	
7	Вік	6	
	6	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Дмитропіль	Дитківський
			Чортківська

10	Причина смерті	З приводу токсичної диспекції
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, на яким номером. — Свідки	Довідка
12	Номер записки і військового білету, номер медичної довідки про таку кудись коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сивець Федько Кіндратович.
14	Підпис заявника	Сивець
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Металія

186

ДИКОНАВЧИЙ  
БАЛАСНІВ  
СІВЬСЬКА

Место для штампа  
Депутатів Ірзавіцк  
Полтавського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

19 числа <sup>1946</sup> жовтня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жокоза	
2	Ім'я	Олександра	3 По батькові Федотівна
4	Стать	жіноча	5 Національність українка
6	Час смерті	25 числа VIII місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	х Сивини к.п. II петриківка.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Сивини	Джансольський
		вулиця	область Полтавська
			буд. №



10	Причина смері	рак матки
11	Які літарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — дати	Довідка
12	Номер паспорту військовий, білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козога Танна Юленовна
14	Підпис заявника	Козога
15	Особливі позначки	

№ 1859551  
 Труменізов Р. Ю.  
 Р. Н. 10. 2011



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*Макаренко*

Діловод

*Кривош*

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

187

РАЙОНАВЧИЙ КОМПЕТЕНСІЙНИЙ КОМІТЕТ  
БАЛІСНІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
МЕСТО ДЛЯ  
СТАМПА  
РАЙОННОГО РАЙОНУ  
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЙНИЙ КОМІТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

1	Прізвище	Гілов		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	17 " числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>6</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>28</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1918</u> року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	_____		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Дніпропетровський</u>
		село	область	<u>Дніпропетровська</u>
		вулиця	буд. №	_____

10	Причина смерті	Дідотероз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видали, за яким номером. — Відки	Сирани Мезя
12	Номер паспорту і військового білету померлого довідка про яку, куди й коли вони дані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ерешенко Назаро Ваа
14	Підпис заявника	Ерешенко Н. В.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

188

УРСР  
Державний комітет  
в місцевих  
справах  
Місце Депутатів Трудового  
Донеческого району  
Донецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

1	Прізвище	Загородний		
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник колгоспу ім. Уманова		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	у колгоспі ім. Уманова Балтнівської с/р.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Донецький
		село	область	Донецька
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	параліз
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	Довідка
12	Номер паспорта і військового білету померлого, і місце прохорону, куди вони в'їзні	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Задорожна Марія Янаковна
14	Підпис заявника	Задорожна
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
Крижанський

-189  
30

Место для  
штампа  
РАЙОННИЙ КОМИТЕТ  
БІЛІСЬКА  
Районна рада  
Львівського району  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

3 числа грудня 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Задорожній		
2	Ім'я	3	По батькові	Братович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	калошник колодсту ім. Укалова		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	у колоді ім. Укалова Блятовської с/ради		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Диканський
		село	область	Полтавська
		вулиця	буд. №	

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

12 18 59 82 5  
 24 10 20 14

Крупницьков Р. М.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренко  
 Мешинь

УРСР  
ДИКОНАВЧІЙ МІСЬСЬКИЙ  
БАЛАНСНИК (01)  
СМБСБС  
Член Депутатів Трудового  
Державного району  
Полтавської області

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

190  
31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

3<sup>т</sup> " числа грудня 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дядюра					
2	Ім'я	Міна	3	По батькові	Рожиківна		
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка		
6	Час смерті	20 числа листопада місяця 1946 р.					
7	Вік	Минуло 18 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.					
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	композиторка к. м. нове життя у колосі Нове-життя Балланівської с/р.					
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село	область	вулиця	буд. №
		Балзань	Диканський	Балзань	Полтавська		



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

12 186 0 187  
 761 0 981 31

12 186 0 187  
 761 0 981 31

Н 508 0 14 48



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*  
*Кісниця*

191  
32

ДИКОНАВЧИЙ  
БАЛЯСНІВ  
Место для  
штампа СІЛЬСЬ  
Ряди Депутатів Громади  
Диконського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

1	Прізвище	Дядюра	
2	Ім'я Ніна	3	По батькові Зохимовна
4	Стать жіноча	5	Національність українка
6	Час смерті	20 числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 18 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгоспник к-пу. Нове життя у колгоспі Нове життя	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Балясне</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вилані, а яким номером — Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Обрізан Талена.
14	Підпис заявника	Обрізан
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВІСЬОМНАВЧНИЙ  
БАЛАНСНИЙ  
Место для  
штампів  
Кіровоградського району  
Полтавської області

- 192 -  
33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

„ 12 „ числа чрезня <sup>1946</sup> м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мороз</u>		
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Тригоробча</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>16</u> „ числа <u>XI</u> місяця 194 <u>6</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>чрезня</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Демкиївка</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	запам'ятовує
11	Які лікарські документи представлено, ким і коли надані, за яким номером. — Судки	справна
12	Номер паспорту військовця, його номер іголки і шовілка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мороз Грицько
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	

19880714  
 19880714  
 19880714  
 19880714

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Макаренко*  
 Діловод *[Підпис]*

- 193 -  
34

БІЛГОРАДСЬКА ОБЛАСТЬ  
ВАЛАСНИК  
Место для  
підпису  
Державного району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 331

25 " числа XII 1946

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кельоба			
2	Ім'я	Хома	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	чолов	5	Національність	українець
6	Час смерті	22 числа грудня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. Теремог			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село	буд. №
		к. Кельобівка	Дніпропетровський	Полтавський	
		вулиця			

10	Причина смерті	туберкульоз легень і порох серця
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані, а яким номером — Свідки	Довідка
12	Номер записки військовий біографічної комісії і відповідка про те, куди й коли вона здана	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мелюба Настя Сергіївна
14	Підпис заявника	За Бакадай
15	Особливі позначки	

22.10.2014  
 Документів Р.Д.

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

М. П.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Макаренко*

*Удінська*

УРСР  
 АДМІНІСТРАЦІЯ  
 МІСЬКОГО  
 МЕСТО ДЛЯ  
 ПЕЧАТКА  
 ПЕЧАТКА

*З*

- 374 -  
 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 числа березня м-ця 1946 р.

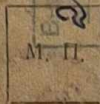
(перший примірник)

1	Прізвище	Жданов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Головна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті	14 числа березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не працювала	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Березня-Валка	Диканський Львівська



10	Причина смерті	Медберкасово легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, шим і коли видані, за яким номером Свідки	Справка від лікаря.
12	Номер паспорта військового літального документа, номерного довідка про те, суди коли воши здали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Міщанов Ганна Васівна
14	Підпис заявника	Міщанов
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМПІЮТЕР  
ДОЛЖИЧ-БАЖИНСЬКА  
СІЛЬСЬКОЇ

Место для  
штампа  
Діка  
Подпис

76

НАРОДНИЙ КОМПІЮТЕР ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа березня м-ця 1946 р.

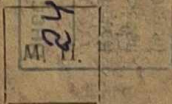
(перший примірник)

1	Прізвище	Мілованів	
2	Ім'я	2	По батькові
	Олена		Василовна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті	12 числа березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 86 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не працювала	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район
		Володимирська с-рота	Диканський
			Малтавська
		вулиця	буд. №

395

10	Причина смерті	Туберкульоз і запалення серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, з яким номером — Свідки	Справка від мед. лікаря
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і свідка про те, куди вони з'їхали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Повстій Михайло Феофанович с. Кратовс-Зовіва
14	Підпис заявника	
15	Особливі зазначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

- 3467  
46

УРСР  
Виконавчий комітет  
Сеніснорської області  
Место для  
штампа  
Район Тарнопільський  
Деметрського району  
Підляської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 числа 1946 року Березня 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Туром	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мирон		Васильович
4	Стать	5	Національність
	чоловічий		Українець
6	Час смерті	24 числа Березня місяця 1946 р.	
7	Вік	44	
		Минуло 4 роки. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Порок серця і мозкове запам'янування нервок
11	Які лікарські документи пред'явлені, тим і коли видані, за яким номером. Свідки	Сировка від мед. в'язки
12	Номер паспорта і авіаційного квитка померлого до місця, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі помітки	

17886303  
 17.10.2014  
 Тернопільська обл. Р.Д.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григорук*  
*Григорук*

УРСР  
 ВИКОНАВЧИЙ  
 ГОЛІВНО-БАЛКІВСЬКИЙ  
 СІЛЬСЬКОЇ  
 МІСЦО ДЛЯ  
 штампів  
 Диканського району  
 Миколаївської області

307  
 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Онацько
2	Ім'я	Векла
3	По батькові	Миколайовна
4	Стать	жіноча
5	Національність	українка
6	Час смерті	31 числа березня місяця 1946 р.
7	Вік	Минуло 90 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сільське господарство
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працювала
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Диканський село В'їлка область Миколаївська вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Туберк. селюд; запалення кишок
11	Які лікарські документи представлено, ким і коли видані, з яким номером — Свідки	Справка біг мед брата
12	Номер паспорта, військового білета, померлого і завістка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Євгенович рп ім. Андрєєва в Банківській селюд
14	Підпис заявника	Євгенуєв
15	Особливі позначки	-

12.08.50  
 Директор Р.Д.  
 10.10.50

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Євгенуєв*  
*Євгенуєв*

УРСР  
ВІСЬОТІСЬКИЙ КОМІТЕТ  
ВОТЯКО-БАЛКІСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
Місце для  
штампа  
Львівського району  
Польської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Т. "числа 12 ліпня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гривенко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>6</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помилх до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — ро			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>спиритовець</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Вбанківське село (поблизу)</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Диконський</u>	
		село <u>Вбанківське</u>	область	<u>Львівська</u>	
		вулиця	буд. №		



Причина смерті

Туберкульоз легків і порок серця

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

Справка від мед. вправа

Номер паспорта (или  
сільського білету) по-  
мерлого довідка  
про те, куди й коли  
вони здані

Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

Яковенко Александра Михайловна з Яковенцина

Підпис заявника

✓ Яковенко

Особливі зазначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
Виконавчий комітет  
Водяно-Балківської

Сили Станом  
Раді Делу іштампа Грудних  
Диканського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 числа 1946 року р. в. т. м. з м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисно
2	Ім'я	Марта
3	По батькові	Степановна
4	Стать	жінок.
5	Національність	українка
6	Час смерті	3 числа р. в. т. м. з м-ця 1946 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Філія с-г робітч Мли колгосп ім. Ангелова в Балківській с-ді
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Морок серця і Язва шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані, яким номером. — Свідки	Свідок від медичного
12	Номер паспорта, військовий білет, померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шушко Микола Іванович: Собва м. ім. Андрєєва В. Тернопільської області
14	Підпис заявника	✓ Шушко Микола Іванович
15	Особливі позначки	

1986598  
 Дружеский  
 24.10.2014

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Добродієв*

350

УРСР

ЗАКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВОДІАНО-БАЛКІВСЬКОЇ

Место для  
СІМ'ЯНОЇ  
штампа  
Ряду Документів Труда  
Диканського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

16 - " числа травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макарученко
2	Ім'я	Володимир
3	По' батькові	Степанович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	3 - числа травня місяця 1946 р.
7	Вік	Минуло <del>2 роки</del> років. Для дітей менш одного року — 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Диканський район село — Балківська с-рада область — Полтавська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Емоційної диспенсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли вийшли, за яким номером. Свідчення	Справка від мед/врачів
12	Номер паспорту цивільного авіаційного померлого, якщо про те, коли вони здані	#
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Тарина Федорівна К.п. м.п. - Львів зв. Балківської с.ради
14	Підпис заявника	Т. Макаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Т. Макаренко*

УРСР  
ВІСНОВЧИЙ КОМІТЕТ  
ОЛІНО-БАЛКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
Место для  
штампа  
Союз Інститутів Трудовиків  
Львівського району  
(Львівської області)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа 1 травня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Яковенко</i>	
2	Ім'я <i>Іван</i>	3 По батькові <i>Павлович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5 Національність <i>українець</i>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1946</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>колгоспник</i> <i>При к-ті ім. Овста</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто — <i>Диканський</i> район — село — <i>Яковенщина</i> область — <i>Львівська</i> вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Туберкульоза легень і перика серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, з яким номером. — Свідки	справка від мед/врата
12	Номер паспорту, військового білету, номерного і свіідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Яковенко Тарна Увановна м.п. ОБСТА В. Балківської с.ради
14	Підпис заявника	Яковенко Тарна Увановна
15	Особливі позначки	Свідченням. о смерті вилано в Герновицьку область 13/12-53года яр № 769958

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
ДИКОНСЬКИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ  
ВОДИНО-САЛІСЬКИЙ  
місце для  
Полтавської області  
Диконського району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ ВІСНОВИЙ СПРАВАХ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 числа 1946 року червня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Омельяненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ліда		Івановна.
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка.
6	Час смерті	11 числа червня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 2 місяців — 6 днів. Для дітей, палих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	II	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Бородай	Диконський
			Полтавська.



Причина смер

Внаслідок токсического коліта

Які лікарські докумен-  
ти пред'явлено, ким  
і коли надані, а яким  
номером. — Свідки

Справка від лікаря

Номер паспорту і вій-  
ськового білету, по-  
свідчення і довідка  
про те, куди й коли  
зони здані

Прізвище, ім'я та адрес  
заявника

Х. Подюгаї В. Валківської с-р.  
Диканського р-ну

Підпис заявника

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВНУТРИШНІЙ КОМІТЕТ  
БОДЯНО-БАЛКІВСЬКОЇ  
СІМ'ЯНСЬКОЇ

Радя Месте для Трудиши  
Дивізіона робору  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

5 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зв'язголський	
2	Ім'я	Федір	3 По батькові
4	Стать	чоловік	Євдокієвич
5	Стать	чоловік	Национальність
6	Час смерті	4 числа липня місяця, 1946 р.	
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п ім Ворошилова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Зв'язолські	Фіканський
			Полтавська

10	Причина смерті	Рід деколітинсованого пороху серця і запалення кишок
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли, і дані, яким номером — Свідки	Справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	В'язгольський Іван Федорович
14	Підпис заявника	И. В'язголь
15	Особливі позначки	

24.10.2014  
 Куреняков М.

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

М. П.

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

Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа липня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

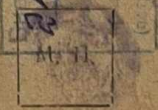
1	Прізвище	Яковенко
2	Ім'я	Дмитро
3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чол.
5	Національність	українець
6	Час смерті	23 числа липня місяця 1946 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — рок
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не працював
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював
9	Де постійно жив померлий	Місто Диканський район, село Бульбоха / Яковенки область Київська вулиця буд. №

1	Причина смерті	Туберкульоз легень і порок серця
2	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — свідки	Справка від мед-врача
3	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, коли й коли вони видачі	
4	Прізвище, ім'я та адрес заявника	г. Яковенциша Рубалківської с/р. Миканського р- Яковенко Параска Анніонівна
5	Підпис заявника	Яковенко Параска Анніонівна
6	Особливі позначки	✓

18.08.8895  
 18.08.8895  
 18.08.8895

21.10.2014

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*А. Мов...*  
*Яковенко Параска Анніонівна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

9 числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Онацько	
2	Ім'я	Хлипка	3 По батькові
			Уманьовна
4	Стать	жіноча	5 Національність
			українка
6	Час смерті	9 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 90 років. Для дітей менш одного року, місяців, днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився, числа, місяця, року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район область
		Балківська обр.	Диканський Лашівська
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Горок серця
11	Які лікарські домішки през'явлені, ким і коли видані, з яким номером — Свідки	Сировка від м'яквота
12	Номер паспорту, військового білету, номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Г-Онацький Онацько Федір Дмитрович
14	Підпис заявника	Онацько
15	Особливі позначки	

18657990  
 Крушельницький Р.Ю.  
 04.10.2014

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



Зав. бюро ЗАГС *Штефан*  
 Діловод *Штефан*

48

СЕРБІЙСЬКИЙ КОМІТЕТ  
НАДПОМОГОСЛАВЦЬКА

СЛІСЬКА

Место для вписування

штампа

Заставка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Жидовичик	
2.	Ім'я	Марія	3 По батькові Корнійовна
4.	Стать	жіноча	5 Національність українка
6.	Час смерті	15 числа вересня місяця 1946 р.	
7.	Вік	44 Минуло 44 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8.	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працювала	
9.	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район <u>Вижницький</u> область <u>Котлівська</u> буд. № _____



10	Причина смерті	Аневризма серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видали, за яким номером. — Свідки	Лікарське свідоцтво сільським медпунктом
12	Номер пасажного і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кібаєвкін Олександр Олександрович
14	Підпис заявника	Кібаєвкін
15	Особливі позначки	

12.18682833  
 Кривеньков Р. Ю.  
 24.10.2014

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Григорук*  
 Діловод *Григорук*

-257-  
48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

14 числа місяця лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкоденко	
2	Ім'я	Хлипка	3 По батькові Карповна
4	Стать	жіноча	5 Національність українка
6	Час смерті	" 1 " числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	коргоен ім. Андруєва	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Б-Талка область _____ вулиця _____ буд. № _____	Тришанський Поліський

Причина смерті	Взрив
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видані та яким номером. — Відки	Свідчення о смерті Фіканської медсестри.
Номер паспорту і військового білета померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13 Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14 Підпис заявника	Лікарка
15 Особливі позначки	

24.10.2014  
 Форми № 1-1003

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

358  
49

Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

“ числа \_\_\_\_\_ м-ця 194\_\_ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Исданова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тетяна		Карповна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	3 числа грудня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менші одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	де працювала	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Порог серця і стовісць
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, на яким номером. — дати	Свідчення про смерть від лег. в'яча
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
4	Підпис заявника	Омачько Ульяна Михайлівна
5	Особливі позначки	✓ Омачько Улья

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Омачько*  
*Ульяновна*

359  
50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВІД ДІТНО-БАЛКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ МІСЦЕВОЇ РАЙОННОЇ  
РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ  
РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ  
РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ РАЙОННОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 числа грудня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мухом	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Богданович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті	12 числа грудня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*	колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі ім. Сталіна в Балківській с.р.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Вторка	Виканський Львівська

10	Причина смерті	Віддекомуністичною порогом серця і водянки шлунка
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли вваді, за яким номером — Свідоки	Лікарська свідоцтво про смерть від мед. вогня
12	Номер паспорта військового білету, номерного документа про те, куди і коли вони здані	Документів не було
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Почес Карло Урахович
14	Підпис заявника	✓ <i>Урахов</i>
15	Особливі позначки	

24.10.2014  
 Карпенко А.Ю.

24.10.2014  
 М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС *М. М. М.*  
 Діловод *С. С. С.*

УРСР

ВНУТРІШНІЙ КОМПЕТЕНТНИЙ КОМІСІЯТ

Место для  
штампаМіська рада  
Міський округ

51-120

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

3 " числа січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонимого	
2	Ім'я	Кай	3 По батькові Тавловна
4	Стать	ж.	5 Національність Українка
6	Дата смерті	3 " числа січня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <sup>10</sup> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто: _____ район: _____ село: <u>В. Будинце</u> область: <u>Томитівська</u> вулиця: _____ буд. № _____	



10	Причина смерті	Від захворювання на висхідного новонародженого
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли надані та яким номером. — Свідки	справка Вроча В. Будучу. мед. Амбулаторії.
12	Номер паспорту військового біла померлого і заповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гонітор Олена Семеновна.
14	Підпис заявника	Гонітор Олена Семеновна.
15	Особливі позначки	

2007/11/14  
 Державний архів

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Л. Семеновна*  
*Минин*

52-121

В. Будингаченко  
Место для  
штампа  
Сиврага  
Дир Району  
5 числа Сиврага

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грига	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евгенія		Димитровий
4	Стать	5	Національність
			Українець
6	Час смерті	8 числа Сиврага місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Сиврага район Сиврагівський село Будингаченко область Київська вулиця буд. №	

10	Причина смерті	Смерть серця і мозку в сні
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли здані, з яким номером — Свідки	Справна Анна Вбудинчанська Меймблунатори
12	Номер паспорта, військового білету, померлого, і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Українка Микола Іванов Уборивна Вбудинчанська Св
14	Підпис заявника	Українка
15	Особливі позначки	

208871589  
 Українка Р.В.  
 24.10.2011

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Українка*  
*Микола*

УРСР  
Виконавчий комітет  
Селсько-будівничого району  
Место для  
штампа  
районного комітету  
Селсько-будівничого району

83-192-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

8 числа Серпня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сесенко</u>	
2	Ім'я <u>Міда</u>	3	По батькові <u>Юзовна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>10</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства; установи, колгоспу і т. ін.)	<u>В. М. Мей Курбанова</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> район <u>Дніпропетровський</u> село _____ область <u>Дніпро</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	От Нервних Шоків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, а яким номером. — Свідки	Справа Василя Володимировича Медведюка
12	Номер паспорту і військового білету, номер дог. і свідка про те, куди вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Росенко Ірина Іванівна @ Миколаїв
14	Підпис заявника	Росенко
15	Особливі позначки	

1947 1948  
 10 2019  
 10 2019

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Росенко*  
*Ірина*

59 193

УРСР  
НАРОДНИЙ КОМПІТАР  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
МІСЦЬСЬКОГО  
Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМПІТАР ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 числа *Світязь*

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вісляр</i>	
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Петаровна</i>
4	Стать	5	Національність <i>Укр.</i>
6	Час смерті	12 числа <i>Світязь</i> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <i>18</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Утримання</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Світязь</i> район <i>Литовський</i> село <i>Світязь</i> область <i>Львівська</i> вулиця <i>Світязька</i> буд. № <i>1</i>	

10	Причина смерті	<i>Упадок серця під час роботи</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, з яким номером — Свідки	<i>Справно Віраша Меліта Єфимовича Містабухмані</i>
12	Номер паспорта, військового білету, померлого, і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Віраша Меліта Єф. Містабухмані</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

1978.12.23  
 Кур'єрський Р. В.  
 1978.10.20/14

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Місто*

5-194

СІМЬСЬКО  
Место, на  
шпапі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 числа Січня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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

Місто Волodyмир район Дніпропетровський  
село \_\_\_\_\_ область Дніпропетровська  
вулиця \_\_\_\_\_ буд. № \_\_\_\_\_



10	Причина смерті	Стоматологічна вертенова інфекція
11	Які лікарські документи пред'явлені, вимірювання, зазначити номери. Свідки	Свідчення вченого В. Г. Шиндлера М. Масбухатер
12	Номер паспорта, військового білету, номерного документа, довідки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкробена Ольга Іванівна В. Г. Шиндлера
14	Підпис заявника	Шкробена Ольга Іванівна
15	Особливі позначки	

181873075  
 Трунечков Р. Ю.  
 24.10.2014

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Шиндлер*  
*Масбухатер*

56-125-

Місцевий комітет  
Львівської області  
Місто Львів  
Штамп Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

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

10	Причина смерті	заболівас легким
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вдані, а яким номером — Свідки	справляв вратча Юнк. мед. Амбулансний
12	Номер паспорту, військОВОГО білЕта, померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мисюнау Роман Якович
14	Підпис заявника	Мисюнау
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

126

Место для штампів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Михайленко	
2	Ім'я Юхим	3	По батькові Генович.
4	Стать Ч.	5	Національність Укр.
6	Час смерті	3 числа лютого місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгосподар.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____
		село В. Будино	область Лоховська
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Рок молодий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видачі за яким номером. — свідки	Сирова Євгена Михайлівна. В. Ігнату. мед. жидун
12	Номер паспорту і військового білета померлого довідка про те, куди й коли вони здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Велиценко Тамара Федорівна
14	Підпис заявника	Д. М. Димиденко Г.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

58 197

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жагва</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Чорторого</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Він був Оудомом</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Волосинка</u> область <u>Львівська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Мініміст
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вкрані, яким номером — Свідки	Страна Врота Мисдрвизитати Горск Мисадні
12	Номер паспорту, військового білету, померлого, і свідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чушагени Олога Петрівна СВБуднича
14	Підпис заявника	Чушагени Олога Петрівна
15	Особливі позначки	УС № 801982 14/21-19572

204. П. Д. 2044  
 1487444  
 Дружінин Р. Ю.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Чушагени*  
*Мініміст*

198-  
39

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 числа лютого

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Белешко	
2	Ім'я	Митропол	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	27 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кочовий мис Будиштан	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



10	Причина смерті	<i>Остаточна серцева недостатність</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, а яким номером — Свідки	<i>Справка Врчака Мелітоградського міста Медико-санітарної</i>
12	Номер паспорту і військового білета, номер першого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Семіон Дмитрович Костюков</i> <i>СВ Східника</i>
14	Підпис заявника	<i>Билішник</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІСЬОМЬОУ РАЙОНУ

ВІСЬОМЬОУ РАЙОНУ

Місце для

штампа

Державного архіву

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

27 числа лютого

м-ця 1946 р.

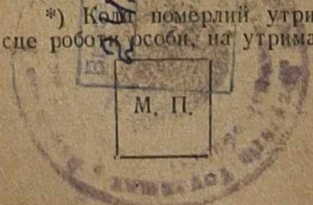
(перший примірник)

1	Прізвище	Зубенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Івановича
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті	27 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Роботі на будівництві Ремонті робіт	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Висуніци	Львівська

10	Причина смерті	Обширні стиснення серця
11	Які лікарські документи просявляє, ким і коли видані, та яким номером — Свідки	Справка Львова Великого Судисцянського Медичного Інституту
12	Номер паспорта і військової білети померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зубенко Вера Михайлівна В. В. Будинка
14	Підпис заявника	Зубенко
15	Особливі позначки	

10.20.14  
 10.20.14  
 10.20.14

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Зубенко*  
*Михайлівна*

280 -  
61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„4“ числа березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карасюк</u>
2	Ім'я <u>Григор</u>	3 По батькові <u>Карасюк</u>
4	Стать	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>3</u> “ числа <u>березня</u> місяця 194 <u>6</u> р.
7	Вік	Минуло <u>70</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>Селгоспобуд</u>
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>№ 11 м.п. Будівництва</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Львівський</u>
		село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	схизроз серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коди видані, за яким номером — Свідки	свідок брата Вільдманської Мед. амбулаторії
12	Номер паспорту і військового білету померлого і свідка про те, куди вони знаєні	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Таранченко Гейза Нігородовна с. Вільдман
14	Підпис заявника	Таранченко Г.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

201  
62

Место для  
штампа  
Українського  
Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 числа Квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олеєв	
2	Ім'я Віра	3	По батькові Миколаєвна.
4	Стать жінка.	5	Національність українка.
6	Час смерті	6 числа Квітня місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерелозасобів існування*)	Землеробство.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К. п. м. Ворошилова.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Вбудинця	Кіровоградський
		вулиця	область Гостомельська.
			буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз серця
11	Які лікарські документи про явлені ким і коли відані, з яким номером — Свічки	Справко зради Мазевицької
12	Номер паспорта, військового білету, померлого і відповідка про те, куди та коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бать Тютенко Коробин вулиця Маршала 13-Будинищенської с/рди
14	Підпис заявника	Бать
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

- 202 -  
67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа  
СВЯТОГО  
ГРОМАДСЬКОГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

6<sup>а</sup> числа Квітня м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хоменко</u>			
2	Ім'я	<u>Оксана</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>6</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>26</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	<u>горнодобова</u>			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>к-п ім. ІІ Петиріжка</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	<u>Дукавського</u>		
		село <u>В-Гучинце</u>	область <u>Полтавська</u>		
		вулиця _____	буд. № _____		



10	Причина смерті	Внезапна смерть з причини крові після абортів
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли видані, та яким номером — Свідки	Справна вправа Лікарської Соломеччини
12	Номер паспорту і військового білету померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жономенко Іван с. Моргунів Лікарського р-ну
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

203

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„22“ числа квітня м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Талажорич		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	„21“ числа квітня місяця 1946р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	_____	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	_____	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	От обшого акперозу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вистані, за яким номером і Свідчи	Справка брата В. Гудиманської амбулаторії м. Шахваростова
12	Номер паспорта і військового білета померлого, а також про те, куди і коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидоренко Степан Давлович с. В. Гудиманська
14	Підпис заявника	Сидоренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

204  
85

Место для  
печата

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Рибаль	
2	Ім'я	Саргій	3 По батькові
4	Стать		5 Національність
6	Час смерті	11 числа травня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп ім. Кавалова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<i>Утримання в утриманні</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видали, за яким номером. Свідки	<i>Стравно врятувати Велімо Гурдичураманні Медсудбуцаманні</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого, до якої про те, куди вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Радась Знаті Андрушівна Стисарівська ВД Дудичураманні. 38</i>
14	Підпис заявника	<i>Радась</i>
15	Особливі позначки	

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

8.10.2011  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
 ВИСВІДЧЕННЯ КОМПЕТ.  
 АДМІНІСТРАЦІЯ НАРОДНОГО  
 КОМПІЮСАРИАТУ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
 МІСЦЕ ДЛЯ  
 ШТАМПА  
 АДМІНІСТРАЦІЙНОГО ДЕПАРТАМЕНТУ  
 РАЙОННОЇ ОБЛАСТІ

208  
 66

НАРОДНИЙ КОМПІЮСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Сидорин		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	"14" числа травень місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	п.п. м.п. Підприємства		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Антонів
		село	область	Чортків
		вулиця	буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

206  
68

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

7 числа Чувил.

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мішено	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мадзіна		Косійовича
4	Стать	5	Національність
			Українка
6	Час смерті	19 числа шия місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ушиноць Тимаревчанської медпункт.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Тимаревчанка	Деметрський Тимішевська



10	Причина смерті	утоплення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вдані, з яким номером — Свідки	Сирова Бисаревичанська Єрош Миколайів
12	Номер паспорту, військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	542892 Сирова Бисаревичанська
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Микола Іванович Олександрів с. Бисаревичанськ.
14	Підпис заявника	Микола
15	Особливі позначки	✓ № 439445 23.12.1955.

601188499  
 утримані ков рно

2410.2011

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Миколай*

207  
60

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 числа червня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Борган - Волкова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мокрина		Тавловна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	9 числа мая місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
			Диканський
			Толшавська

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справа Тисаревчанського брата Жовноватой
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	730106
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Золков Надія Тимофіївна с. Тисаревщина В. Бушманської с/р-н
14	Підпис заявника	Золков
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

208  
69

СНОВА  
Волово  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„24“ числа сервня м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таросаменко</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Тригорьевич</u>
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„24“ числа <u>сервня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Луканський</u>	
		село <u>В-Григорівка</u> область <u>Полтавська</u>	
		вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Воспаленіє печенки і легких
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли надані, в яким номером. — Свідки	Справка В-Будущинського брата Шахворостової
12	Номер заsporтації військового білота померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тарасюченко Ганна Григорівна с. В-Будущина
14	Підпис заявника	Тарасюченко Ганна Григорівна
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

209-  
40

УРСР  
Міжнародний Комісаріат  
Відділ Актив Громадянського Стану  
Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„26“ числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкуріна</u>	
2	Ім'я <u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	„20“ числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>27</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Диканський</u> село <u>30 Морзуня</u> область <u>Львівська</u> вулиця _____ буд. № _____	

Род.  
Ідентифікаційний № 769684  
10/II ст.

10	Причина смерті	двухсторонній туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, зким і коли видані, за яким номером. Свідки	Справка В-Трудитанського врача Шахворостова
12	Номер паспорта, військового білету, номерного знака, до якої про те, куди вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Калкусенко Іван Павлович х. Моргуни В-Трудитанської с/р
14	Підпис заявника	<i>І. Калкусенко</i>
15	Особливі зазначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

210  
4

НИКОЛАЙ КОМУНІ  
ВОЛЖСКО-БУДІШАНСЬКИЙ

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

1-го числа липень м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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



18888847  
Куценков А.В.

10	Причина смерті	перший удар.
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли вилані, за яким номером. Свідки	справою було кбудицтво а саме мед сім'ї.
12	Номер поштової вийськового білету померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ізмишко-Будинський-ср. Ізмишко В.А. Степанович
14	Підпис заявника	Вот
15	Особливі позначки	

84.10.2014

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану *22*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

„*1*“ числа *липень* \_\_\_\_\_ м-ця *1946* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зв'язовська</i>			
2	Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові	<i>Удильович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті	„ <i>20</i> “ числа <i>липень</i> _____ місяця <i>1946</i> р.			
7	Вік	Минуло <i>100</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)				
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Диконський</i>	село <i>в Будинця</i>	область <i>Львівська</i>	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	звичайний смертю
11	Які лікарські документи представлені, яким і коли видані, за яким номером. Свідки	свідок брато Грудницький Мед. свідоц.
12	Номер паспорта військового білету, номерного і свідоцтва про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зано Володимир Федорович В. Грудницька м. Ірпінь с.р. х. Грудницький.
14	Підпис заявника	Зано
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

212-  
17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

6 числа *Листопада*

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шатовицький</i>	
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По батькові <i>А. Русович</i>
4	Стать	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	6 числа <i>Листопада</i> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <i>11</i> місяців <i>20</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>24</i> числа <i>Листопада</i> місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> район <i>Львівський</i>	
		село <i>Львівська</i> область <i>Львівська</i>	
		вулиця <i>Львівська</i>	буд. №

10	Причина смерті	Состанова легення
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли вказані, за яким номером — Свідки	Справка Врача Ветеринарної Медичини
12	Номер паспорту і візаськового білета померлого, і відка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шаховський Андрій Миколайович
14	Підпис заявника	Андрій Шаховський
15	Особлив. позначки	

24.10.2014  
 Криміналов.р.п.

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



Зав. бюро ЗАГС  
 Діловод

*Миколайович*  
*Шаховський*

213  
94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
печатки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

16 числа липня

м-ця 1946р.

(перший примірник)

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

Войтенко

Сиваківський

Донецької

вулиця

буд. №

10	Причина смерті	Воспалення легких
11	Які лікарські документи представлені, і коди видані, за яким номером — Свідоки	Сурово вуго
12	Номер паспорту, військового білету, померлого, і картки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вовшица Микола С. Василі. Будинка
14	Підпис заявника	Вайтенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

- 214 -  
38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" 16 " числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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



10 Причина смерті

11 Які лікарські документи представлено, ким і коли видані, за яким номером — Свідки

12 Номер паспорта, військового білету, померлого і відповідка про те, куди і коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Головний боєць

судово брати медичний мед лікарем

12/1883  
 12/1883  
 12/1883

Сидоренко Роберт Володимирович  
 Замки-Будища

Сидоренко

В цій книзі  
 проведено  
 25 січня  
 інвентаризація  
 загону Тодосієв

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

104 10 20 14

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Винченко  
 Маша

ВІСНИК  
ВІСНИК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану <sup>215</sup>

Место для  
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <sup>2/6</sup>

<sup>26</sup> числа <sup>Листопада</sup>

м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександр	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	26 числа Листопада місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Чортківський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колегоспу і т. ін.)	К-п м. м. Судавино	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Діагноз не повідомно.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видаді, заяжким номером. — Відки	Справно без вдача Дит медлікарні
12	Номер паспорту і військового білетга померлого і відповідка про куди й коли вони відані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Олександр Андрій Іванов С. Осесоричина
14	Підпис заявника	Олександр Андрій Іванов
15	Особливі позначки	

12.18.1912  
 Трудовий  
 1907-01-14  
 М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Олександр Андрій Іванов*

УРСР  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ВЕЛИКО БУДУЩАЯ

Ряди Державних  
Место для  
штампа

Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

28 числа липня

1946 р. м-ця

(перший примірник)

1	с. В. Будини Прізвище	Скрипник	
2	Ім'я Іван	3	По батькові Тявлових
4	Стать чоловік	5	Національність українська
6	Час смерті	28 числа липня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10 Причина смерті

активна форма туберкульозу

11

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видали, за яким номером. — Відки

справна в Будишанського  
брата Махворостова  
в Будишанській медлікарні

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Рибась  
С. Писаревичина в Будишанській с/р.

14

Підпис заявника

Рибась

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Родн Даруванн

Место для  
штампа

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

29 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибас		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Петрович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українська
6	Час смерті	29 числа липня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Диканьський	
		село _____	Україна	
		вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Параліч Червної сестелею серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка медичівсько врача
12	Номер паспорту і військового білета померлого і відповідка про це, куди й коли вони дані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Редас О. О. с. Писаревщина
14	Підпис заявника	Редас
15	Особливі позначки	

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

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

- 218  
10

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ВЕДІЛ для РАЙОННОЇ

Место для штамп

Ради Депутатів Третього

ДИКАНСЬКОГО РАЙОНУ

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

12 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гончаренко		
2	Ім'я	Кіма	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	По батькові
6	Час смерті	11 числа серпня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____	область _____
		вулиця _____		суд. № _____



10	Причина смерті	Дизинтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, з дані, в яким номері — Свідки	Справка брата
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	✓
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Плеслюк Марія с. В-Гудинська В-Гудинської с/ради
14	Підпис заявника	Плеслюк
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІКОНАВНИЙ КОМІТЕТ

ВЕЛИКОБУДЬОВСЬКОГО РАЙОНУ

Место для  
Ряди Державного  
штампа  
ДИВІЗІЙНОГО  
РАЙОНУ  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

12 числа вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище С. В. Велика	Вернигора
2	Ім'я Наталя	3 По батькові Григорівна
4	Стать жін.	5 Національність українка
6	Час смерті	5 числа серпня місяця 1946 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ Дізнаєво село _____ облась _____ Полтавська вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Дизентерія
11	Які лікарські документи подіяв, ким і коли видані та яким номером — Свідки	Справка стаєвського брата
12	Номер заспорою військового білету померлого і відповідка про куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вернигора Степан с.Бисарівщина в.Бучицької волості
14	Підпис заявника	Вернигора
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛИКОДАНИЙСЬКОЇ

Радя Месту для  
Діштампа КОГО  
РАЙОНУ  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

1946 р.  
12 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1.	с. В. Будила Прізвище		
2.	Ім'я Олександр	3.	По батькові Олександрівна
4.	Стать жінка	5.	Національність українка
6.	Час смерті	10 числа серпня місяця 1946 р.	
7.	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року 1 місяців 15 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8.	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9.	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>д. Будила</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	токсична госпелена
11	Які лікарські документи пред'явлені, яким і коли вказані, за яким номером Свідки	Справка вченого Жовноватого з Будищанської лікарні
12	Номер паспорту (військового, іле), померлого, довідка про те, де він жив, коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демиденко Люба с. В. Будища
14	Підпис заявника	Демиденко
15	Особливі зазначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛИКОБУДУДИНСЬКОЇМесто для  
Ряди штампів <sup>Труда</sup> <sup>Міста</sup>  
ДИРЕКТОРСЬКОГО  
РАЙОНУ  
Полтавської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

17 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Кудима	Штонга	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чол.б.		українець
6	Час смерті	16 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — вулиця — буд. №	
		Олександрівський район Великобудинська область Полтавська	

10	Причина смерті	Дизинтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, з яким номером — Свічки	Справка врача Чернявської
12	Номер паспорта, військового білета, номерного і дівідка про те, куди вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гончак <sup>Кітса</sup> Андрій вкол.
14	Підпис заявника	<i>Гончак</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛИКОДАНИЦЬКОЇ

222  
87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Місце для укладення  
діятампа КОГО  
РАЙОНУ  
Полтавської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

28 числа 1946 р. серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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



10	Причина смерті	токсична депенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, а яким номером. — Свідки	Справа врача Новихової з Будинківської лікарні
12	Номер паспорту і військовий білет, а номер медкнижки і довідка про те, куди і коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Купченко Данило Макарович с. М. Будинки
14	Підпис заявника	за Машини
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

223  
84

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Место для  
штампа

РАЙОН  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ Актів Громадянського Стану

### ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

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

10	Причина смерті	Дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли надані, яким номером — Свідки	Справка враса Сидорина
12	Номер паспорту, військової білети, номерної і відповідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Халнусенко Федора Михайлівна С. В. Будиша
14	Підпис заявника	Зол Олійник
15	Особливі позначки	

Документ № 068889038  
 1923.88.9038

ДН 10.2014

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Сидорин*  
*Володар*

224/85

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місце для штампа

РАДА ДОПУСТИЛИ ТОВАРИШІ  
ДИКАТСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

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

10	Причина смерті	Дезинтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, яким номером — Свідки	Справка ф-ра Іванченко з Будчишанської лікарні
12	Номер паспорту і військовий білет, номер померлого і довідка про те, куди поїхав, коли вони вийшли	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маміт Катерина Іванівна с. Я-Будчиша
14	Підпис заявника	Маміт
15	Особливі позначки	

1930  
 1931  
 1932  
 1933  
 1934  
 1935  
 1936  
 1937  
 1938  
 1939  
 1940

1941  
 1942  
 1943  
 1944  
 1945  
 1946  
 1947  
 1948  
 1949  
 1950

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Маміт Катерина Іванівна*

225  
86

УРСР

Виконавчий комітет

Великої Будучинської

Место для штампів

Ради Депутатів Трудового

Диканського

району

Полтавської області

11 числа Всерення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Троян</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Софія</u>		<u>Данилівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Всерення</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Диканський</u>	село <u>В-Будущина</u> область <u>Полтавська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	Дезинфекція
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли в'язані, за яким номером — Свідки	сиренка Ф-рр Ванченко З-Будитшанської медлікарні
12	Номер паспорту, швей-ського або білету померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Трохим Дмитро С. В. Будитшанська
14	Підпис заявника	Трохим
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

286  
48

Виконавчий комітет  
Великої Соцради  
Место для  
штампа  
Родні і Соцради Трудящих  
Державного  
району  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

13 числа вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. В. Будиша	Кравченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тричко		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чолов.		українець
6	Час смерті	13 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 6 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Диканський село Лисаревичина область Полтавська вулиця _____ буд. № _____	



10	Причина смерті	запалення легень
11	Які лікарські документи представлено, ким і коли виставлені, яким номером — Свідки	Справка Врста жовноватой В-Буддишанської медлікарні
12	Номер паспорта і військового білету померлого і свідка про те, куди вони задані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравченко Петро Луцових с. Лисаровицка В-Буддиш.
14	Підпис заявника	<i>Петро Кравченко</i>
15	Особливі позначки	

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

РА 10.20.14  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

227  
95

ВЕРХОВНИЙ РАДНИЙ РАЙОН  
Место для штампа  
РАЙОННОГО РАЙОНУ  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

1	Прізвище с. В. Будина	Крат	
2	Ім'я Василь	3	По батькові Іванович
4	Стать гол.	5	Національність українська
6	Час смерті	13 числа березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Диканський село — Лиса Будина область — Полтавська вулиця — буд. №	

10	Причина смерті	Запалення легень
11	Які інші офіційні документи вважалися, ким і коли видані, а також помітки. — Відки	Сиранин брата зоснованої в Буддизманської ардуларки
12	Номер паспорту і військового білету та номер його довідки про те, куди він коли воли здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Храбчинко Петро Пудович с. Лисаревичина в Буддизманської арду
14	Підпис заявника	<i>П. Х.</i>
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Сиранин*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ВЕНЕЦІАНСЬКОЇ

Место для  
штампаРІДНИЙ КОМІТЕТ  
ДИЯКІВ СЕЛСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

14 " числа Бересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Могилевська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Летяна		Хузьмівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	13 " числа Бересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		В-Будиша	Солтанський
			Полтавська

10	Причина смерті	от захворювання на істинній туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли встановлено, яким номером — Свічки	Справка Врача хворобоватної В-Гудиманської лікарні
12	Номер закордонного військового білету, номерного і записки про те, куди і коли вони в'їзді	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Могилевської М. Х. С В-Гудима Мешко А
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

24.10.20-14  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*

40-229

Виконавчий комітет  
Верховного Суду  
Место для  
штампа  
Ряди Депутатів Третього  
Дикавського  
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

20 " числа Вересня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. В. Бузина		
2	Ім'я Федор	3	По батькові Миколай
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	25 числа Вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	14-й м-н Пудилівська	
9	Де постійно жив померлий	Місто село Владислав	район Дніпропетровський область Київ буд. №

10	Причина смерті	Отравившись
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видали, за яким номером. — Відки	Справка Врача Дунашова Мед. амбулатории
12	Номер пасп. та і військового білету по-мешного довідка про це, куди й коли вони відані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Обкаринко Павел Андр с. В. Будинка
14	Підпис заявника	Обкаринко
15	Особливі позначки	

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

Відділ  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ВЕРЕСНЯ 1946

Место для  
штампаРАДА Депутатів Трудового  
ДИКАІНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

"28" числа вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

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



10	Причина смерті.	Дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Відки	справля в'єса Жовноватой в-Гудигманської медпункті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і відповідка про це, куди коли вони дані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривошея Н. Г. С В-Гудигманської
14	Підпис заявника	Кривошея
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛІКОБУДЯНІВСЬКОЇМесто для  
штампа  
Ряди Виконавчого Комітету  
ДИКАВСЬКОГО  
РАЙОНУНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

" 7 " числа жовтня 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. В. Будяча	Корчаненко	
2	Ім'я Іван	3	По батькові Григорович
4	Стать	5	Національність Українська
6	Час смерті	7 числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Григорівський	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К. М. Будячівський	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №	

10	Причина смерті	Не Смертностім Своя Смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, з яким номером. — Сиріж	Сиріжна Кувачина Всучасна медична лікування
12	Номер паспорта військової білету, номер логів і відка про те, куди вони вийшли	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коромисляк Григорій Іванович Х. Морозів. Кіровоградської обл.
14	Підпис заявника	Коромисляк Григорій
15	Особливі позначки	

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

24.10.50  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛЯКО-БУДНЯВСЬКОЇМесто для  
Ряди Диканського  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

15 числа серпня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище будинка	Чубенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Тайрова
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	14 числа <u>серпня</u> місяця 1946 р.	
7	Вік	Міцуюло <u>74</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Ганніавської район
		село	В-Будинца область
		вулиця	Тайрівська буд. № _____

10	Причина смерті	Горон серця
11	Які лікарські документи представлено, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна врата в будинку акушерки Нелюбова
12	Номер закордонного і військового білетів, номерів і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Губенко Петро Степанович
14	Підпис заявника	Губенко Петро
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛЬКОБУДИВАНСЬКОЇ  
Міської Ради Депутатів Трудящих  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

1	Прізвище	Шарун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Будим		Макарович
4	Стать	5	Національність
	чолов.		українська
6	Час смерті	15 числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Великобудимська	Диканський
		вулиця	Чортківська

10	Причина смерті	Вми Старського артеросклероза
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером, Свідки	Справля вправа В-Будитанської мед. лікарні Бресенко
12	Номер паспорта військового, білету померлого, довідка про те, чи вони вдані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Барішанська Греська Греськівна В-Будитанська
14	Підпис заявника	Зобайко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

234-  
95

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

В Месті для ДИКАНСЬКОЇ

штампа БСМ Р

Ради Дзгнутівів Трудящих

ДИКАНСЬКОГО

РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів, Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

26 Полтавська область  
" числа 26 жовтня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавренко	
2	Ім'я	Меліша	3 По батькові
4	Стать	жіноча	5 Національність
6	Час смерті	2 числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-н ім. Курбінського в Будинцянській с/р різні роботи	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село В-Будинця область _____
		вулиця _____	буд. № _____



10	Причина смер	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, відбитки за яким номером. — Відки	Померло в анкавській мед-лікарні розслідуванні цієї справи неможливо з мед лікарні анкави
12	Номер паспорту і військового білета, номер листа провідка про куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЕЧИЙ КОМІТЕТ  
ВІСНОВАНИЙ НА СТУДЕНЦЬКІЙ  
Місто для  
штабна  
Ряди Депутатів  
ДИКАРСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

27 числа Лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	С. Марин	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Олександрович
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	27 числа Лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Машинобудівні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	М. П. Мен Вуївбішова	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Вуївбішова	Львівська
			Молот

10	Причина смерті	Утримання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером — Свідки	Свідчення Сергія Івановича М. Акулиничев. Військовий № 46р.
12	Номер паспорту і військового білету померлого, довідка про те, куди і коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидоренко Іван Сергійович Вулиця
14	Підпис заявника	Сидоренко Іван
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

ВЕЛИКО-БУДЯНСЬКОЇ

Место, для  
штампа

РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДОВИХ

ДИКАВСЬКОГО

РАЙОНУ

Полтавської

" числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Дурсак</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Тетерова</i>
4	Стать	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>2</i> числа <i>листопада</i> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <i>23</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Учасник</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Діки	Справна Книга Вступницького Медичубустанку від 2/11/46р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і відповідка про вихід, куди й коли вони дані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Острової Вікторії Данилівна в. Метині Льв.
14	Підпис заявника	у дейві
15	Особливі позначки	

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

Висхідний номер  
124955552  
Криворізького М.  
24.10.46  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

98-237

УРСР  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛИКО-БУДЯНСЬКОЇ  
Место для  
штампа  
РАЙОНУ  
ДИКА СІКА  
РАЙОНУ  
ПОЛТАВСЬКОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

11-го числа *серпня* м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тришківська</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>серпня</i> місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло <i>34</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід, заняття (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Селом Мест Подгірська</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <i>Великий Будиш</i>	<i>Джанетин</i>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<i>Утриманець</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	<i>Сирвако Вірмена Веселий Федосимович Міс. асимігуа... від 10/11 468</i>
12	Номер паспорта і військського відрядження, дата померлого довідка про те, де і коли воно зда	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Моловато Іванович Курієв С. Ю. Сидирівка вул. Р. № 4</i>
14	Підпис заявника	<i>Іванович Курієв</i>
15	Особливі позначки	

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

27.10.2014  
М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Сирвако*

Діловод *Моловато*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
ВЕЛИКО-БУДУЩАНСЬКОЇМесто для  
штампа  
Радянського Союзу  
ДИКА І СІЛОГО  
РАЙОНУ

Полтавської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

14 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище М. Буцича	Коробка	
2	Ім'я Людмила	3	По батькові Іванна
4	Стать	5	Національність Українська
6	Час смерті	15 числа грудня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Військовий будинок	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №



10	Причина смерті	Кружозні захворювання Серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли подаві, за яким номером. — відки	Ставна Серця Кешто Гудисанович Медична комісія 1971 № 8
12	Номер паспорту і військового білету померлого і відповідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Решко Анна Андрівна С. С. Рудич
14	Підпис заявника	А. Решко
15	Особливі позначки	

42 199 5 584  
 Державне архівне управління

37.10.2011

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
 ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
 ВЕЛИКОБУДИЩАНСЬКОЇ

Место для  
 штампів  
 ДИКАВСЬКОГО  
 РАЙОНУ  
 Подільської області

100-239

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

23 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мілош	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
			Семенович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті	19 числа грудня місяці 1946 р.	
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Робітник чутівського лісгоспу	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Іскробка лісгосп	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Велика	Диканський
			Толтавська

10	Причина смерті	зарізан поїздом
11	Які літерські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	справка вraga в Гудиманської амбулаторії новобата
12	Номер паперга і військового білета поштового довідка і коли видані й коли закінчилися	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морозова Марія в Гудиманського р.м.
14	Підпис заявника	Морозова
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григорів*  
*Величанин*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 114

10 число ситня месяц 1946 г.

(Первый экземпляр)

1*	Фамилия	Одуд			
2	Имя	Сергий	3	Отчество	Омельянович.
4	Пол	мужчина	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	10 числа января месяца 1946 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 сведений («*» существовании*)	Гражданин у к-ти.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к-т им. Сталина			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Диканський	
		Селение	Область (край)	Середівка	Львівська
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка выдана В. Рудківською медлікарнею.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Крикощенко Тання Сергійовна.
14	Подпись заявителя	Крикощенко.
15	Особые отметки	<div data-bbox="454 674 1292 842" data-label="Text"> <p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  29.10.2014  Дата внесення № 121936387  Начальником відділу, головним спеціалістом  провівши спеціальну перевірку спеціалістом  (потрібно підписати) Крупенников Р. Ю.</p> </div>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

*Горин*

*Горин*

УРСР  
**Виконавчий комітет  
 Велико-Рудківської  
 Сільської**

Район депутатів трудящих  
 Местом для  
 Давидського району  
 штампів  
 Голтавської області

1050  
**НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**  
**Відділ Актів Громадянського Стану**

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2**

21 числа лютого 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шкурлат	
2	Ім'я	Давдоса	3 По батькові Антенигоновна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	29 числа грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Громадянка в р.п.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	Р.п. ім. Карла - Маркса.	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Джанський</u> село <u>В. Рудка</u> область <u>Голтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Декомпенсація серця.
11	Які лікарські документи представлено, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка В-Рудницького медподілу.
12	Номер закордонного і військового білетів, номерлову і повідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкурат Іван Захарович,
14	Підпис заявника	Шкурат.
15	Особливі позначки	

11996633  
 10.20.14  
 Комітет Р.Н.

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

М. Б.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. В. Захарович*  
*Шкурат*

УРСР  
ДИКОНАВЧИЙ КОМПЕТ  
НЕДІЛКО-РУДКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
РАДА МІСТО ДІЛЯ ТРУДЯЩИХ  
ДОНІШТАМПСЬКОГО РАЙОНУ  
НА СІЛЬСЬКОМУ РАЙОНІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 числа лютого м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Н облязкий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сіавло		Іванович.
4	Стать	5	Національність
	голови		Українець.
6	Час смерті	„ 30 “ числа січня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пенсіонер - ізживениць.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п. ім. Сталіна - Середівка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Кобиляжківка.	Диканський Львівська.



10	Причина смерті	Від епіземе легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Рідки	Справа В-Рудківського медподілу.
12	Номер заповіту і військовий білет померлого і довідка про те, куди і коли вони вдані	<i>[Signature]</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лібаран Оксана Лавлівна.
14	Підпис заявника	Лібаран.
15	Особливі позначки	

12-19-96899  
 Хрущівський Р. Ю.

10-10-2014  
 М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС *М. Заварезин*

Діловод *С. Мис*

ВІСХОДНИЙ КОМПЕТ  
ІСЛАНКО-РУДКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Місце для  
штампа  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8<sup>го</sup> числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Славо	
2	Ім'я	Павло	3 По батькові Антокович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	28 числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	1 домогосподар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Середівка	район — Диканський
		село —	область — Полтавська
		вулиця —	буд. № —

10	Причина смерті	t. v. c. легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справа дана В Рудківською медикою.
12	Номер транспортного військового білета померлого і свідка про те, куди вони з'їздили	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Славко Ганна Андріївна
14	Підпис заявника	Славко
15	Особливі позначки	

12-10-20-44  
 Дружеский

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

27-10-20-44  
 01-73

Зав. бюро ЗАГС *М. Заварський*  
 Діловод *М. Мещ*

ВІСНОВЧИЙ КОМПЕТ  
ВЕЛИКО-РУДКІВСЬКОЇ

Міської  
Место для трудових  
штампов району  
Судової палати

-53-  
105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полесенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Савовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	10 числа Березня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	ніде	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	жила на утриманні матері.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
	вулиця	буд. №	
		Середівка	Дитанський Полтавська

10	Причина смерті	Сіг Воспаленія легон
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли виставлені, за яким номером? Свідчи	Страшна видана В Рудківській спеціалізаційно.
12	Номер паспорта військового білету померлого і довідка про те, куди поїхали вони з діти	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Плескач Катерина Івановна
14	Підпис заявника	Плескач
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВІСЬМОГО РАЙОНУ  
ВІСЬМОГО РАЙОНУ  
ВІСЬМОГО РАЙОНУ

Місце для  
штампа  
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 числа березня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торче		
2	Ім'я	Танна	3 По батькові	Олександрівна
4	Стать	жіноча	5 Національність	Українка.
6	Час смерті	20 числа березня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Диванівський
		село	область	Львівська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Від туберкульозу легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером. — Свідки	Справка видана ВРучківською медлікарнею.
12	Номер паспорту і військовий білет, а номер його і відповідка про вступ, коли вони видачі	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горче Іван Олександрович
14	Підпис заявника	<i>Горче</i>
15	Особливі позначки	

12. 1939 887  
 Кривенький А. Ю.

10. 10. 1941  
 М. Д.



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

Зав. бюро ЗАГС *М. Валерієв*  
 Діловод *М. Д.*

ЗАКОНАВЧИЙ КОМПЕТ  
Велико-РУДКІВСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ

Районний комісаріат  
Місце для  
додаткового району  
штампа  
Велико-Рудківської області

- 55  
108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 числа Березня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Титаренко	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Танасович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>Березня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>31</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>працював до хвороби в Диканському Райуповнаркомбуду.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	<u>останній час жив на ізжевській дачини.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Федорівка</u> район <u>Диканський</u> село _____ область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	



10	Причина смерті	Від туберкульозу легень
11	Які лікарські документи підлягають, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка видана В. Реднівською медікарнею.
12	Номер паспорту і військового білета померлого. Голівка про те, куди й коли воно здані	VII-Яр № 392 015 25. VII. 1968р.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шитаренко Василина Карповна
14	Підпис заявника	Шитаренко
15	Особливі позначки	

Державний архів  
 Київська область  
 м. Київ  
 07.10.2014  
 Шитаренко

\*1. Коли померлий, утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Заворотська*  
*Шитаренко*



ВІСН  
ВІСНОВАВЧИЙ КОМПІТЕТ  
ВЕЛИКО-РУДКІВСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ

Род. департаменту Трудовити  
для Местовити району  
Велико-рудківської області

108  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа квітня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Окіпко	
2	Ім'я	2	По-батькові
	Авдоща		Гавловка
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	25 числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на із жевекі матері;	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		В Рудка	Диманський Київський

10	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані та яким номером. — Ділки	Справна видана В Рудківську медичною.
12	Номер записки і військовий білет та номер записки і довідка про те, куди й коли вони дані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гідна Тарасна Григорівна
14	Підпис заявника	Гідна
15	Особливі позначки	-

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Ваворова  
Міщ.

Виконавчий комітет  
Велико-Рудківської  
Сільської

Рада депутатів Трудовиків  
Давидівського району  
Місце для  
підписання зразки  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

22

тисля

Квітень

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губченко			
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові	Савич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	1 числа січня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Працював в колгоспі кочетківському.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп ім. Карла Маркса.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Вруда	район	Диванський
		село		область	Толтавська
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	Від запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коди видачі за яким номером. — Відки	Вправна видана СВР у днівської медлікарнею.
12	Номер записки і від- ського білета по- мерлого і довідка про та, куди і коли вони дані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тольгенко Тарасо Олексійовна
14	Підпис заявника	Тольгенко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Василь  
Орму

Виконавчий комітет  
Велико-Рудківської

міської ради  
Місце для виходу  
штампа області

58  
110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	Гукало			
2	Ім'я	Ледожа	3 По батькові	Долгодова	
4	Стать	жінка	5 Національність	Українка	
6	Час смерті	18 числа жовтня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Долгоговедська			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	немає			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Середівка	район	Дизанський
		село		область	Оболтавська
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	от екойного колеврїта
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, за яким номером. — Ідентифікаційні картки	Справка видана В Руднівсьвою медпунктою.
12	Номер паспорта і військового білету померлого і повідка про купівлю і коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Уоцало Мартина Павловна
14	Підпис заявника	Уоцало
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П. [Зав. бюро]*  
*М. П. [Діловод]*

Виконавчий комітет  
Волинської обласної  
Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

2 числа травня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Решетило			
2	Ім'я	Кузьма	3 По батькові	Павлович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	18 числа травня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	домогосподар			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Джанківський	
		село	область	Полтавська	
		вулиця	буд. №		



10	Причина смерті	Від дезкомпенсації серця і востаноків правої легень.
11	Які лікарські документи пред'явлено, ким і коли видані, яким номером — Свідки	Справка видана В Рудківською медлітарнею.
12	Номер спортивної військової білети померлого і записка про те, куди вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Регистрано Сергій Рувальш.
14	Підпис заявника	Регистрано
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Взварюшин  
Міш

ВІСНОВЧИЙ КОМІТЕТ  
Велико-РУДКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Радк Депутатів Трудовит  
Диванського району.  
Место для  
Велико-Рудківської області  
штампа

- 60 -  
112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

10 числа серпня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карамушина			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Василович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	23 числа <u>квітня</u> місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	бригадир тракторної бригади			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Диванська с/те.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №	
		село	область		
		вулиця			
		<u>Фредорівка</u>	<u>Диванський</u>	<u>Стоптанівка</u>	

10	Причина смерті	насилене вбивство з огнестрельного оружжя.
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і кою видаю, за яким номером. — Відки	Врачебне свідоцтво про смерть.
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого. Довідка про це, куди й коли воно дані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карамушка Гіда Василівна.
14	Підпис заявника	Карамушка
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Список  
Место для  
штампа

64  
113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

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

1	Прізвище	Каравєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Даниловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	30 числа серпня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на іЗмевеніі батьків.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	неде.		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Дичан
		село	область	Колодязі
		вулиця		буд. №

10	Причина смерті	Віг порока серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	Справка видана ВРудківською медикою.
12	Номери паспорта і військового квитка померлого, адреса довідки про те, куди й коли вони здачі	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карась Данило Степанович.
14	Підпис заявника	Карась
15	Особлив. позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. *М. В. Заварезька*  
*Степан*

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
Велико-РУДКІВСЬКОЇ  
ОЛІДСЬКОЇ  
Районної Делегатації Труда  
Место для якого району  
штампа авенюї області

62  
119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 " числа липень 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ошкко	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Танасович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>липень</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менш одного року <u>до 1 міс.</u> місяців <u>7</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>липень</u> місяця <u>1906</u> року.	
8	а) Рід запяť (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>на ізживенні матері</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>М-Рудка</u>	<u>Диваневкий</u>
		село	область
			<u>Полтавська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	дизентерія.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справна видана В Рудківською медлікарнею.
12	Номер пасп. та і військового білета померлого довідка про це, куди й коли вони дані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Окішко Станас Миколович.
14	Підпис заявника	Окішко
15	Особлив. позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *М. Валеріан*

Діловод

*Окішко*

НАРОДНИЙ КОМП'ЮТЕР  
В СІДЬСЬКОМУ  
СІДЬСЬКОМУ  
Депутата Трудовий

Место для  
штампа

- 63  
115

НАРОДНИЙ КОМП'ЮТЕР ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 " числа Серпня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жорник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Дмитро		Савиць
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	7 " числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 11 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	на із жевелії Батків.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кідє	
9	Де постійно жив померлий	Місто —	район —
		село —	область —
		вулиця —	буд. № —



10	Причина смерті	мисинийтат.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Іднки	Справка дана В. Руднівською медлікарнею.
12	Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони дані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жорник Ганна Кирищорівна
14	Підпис заявника	Жорник
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Вавуровська*  
*Жуц*

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
Велико-Рудківської.  
Славської  
Області  
Район Депутатів Трудовиків  
Міжпосаддявського району  
штампацької області

- 64  
116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Грінченко	
2	Ім'я	Сергій	3 По батькові
4	Стать	головиць	5 Національність
6	Час смерті	12 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	працював в колгоспі на рівних роботах	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі ім. Ваврона	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	от туберкулоза легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером? Свідки	Справка видана ВР Чуднівською медикою.
12	Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те, ким і коли вони дані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грінченко Олександра.
14	Підпис заявника	Грінченко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВІСНОВЧИЙ КОМПІТЕТ  
 ПОСАДКО-РУДНИВСЬКОЇ  
 СІЛЬСЬКОЇ  
 РАДИ Депутатів Труда  
 Месту для  
 Диканського району  
 штамп  
 Полтавської області

65  
 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище	Гуменка	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
4	Стать	голови	5 Національність
6	Час смерті	29 числа серпня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 6 місяців 20 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа лютого місяця 1946 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на ізживенні матері.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Середівка	Диканського Полтавської

10	Причина смерті	Диспенсией простой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли, видані за яким номером, куди відки	Справка выдана В-Рудківською медлікарнею.
12	Номер паспорту з військового білета померлого і відповідка про це, куди й коли вони відані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лисенко Настя Федоровна.
14	Підпис заявника	Лисенко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Валардин*  
*Лисенко*



10	Причина смерті	Заворот кишок і ослаблення серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка видана В-Гудківською мед. лікарнею.
12	Номер паспорта і військового білета померлого (повідка просте, коли й коли вона видана)	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мацюк Іван Гіндратовиз
14	Підпис заявника	Мацюк
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. В. Савардін -  
Мацюк

ВІСНОВАВЧИЙ КОМПЕТ  
ВЕЛИКО-РУДКІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ  
МАСШОБИТНОГО РАЙОНУ  
ПІЛІПІВЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 " числа Жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кіянцзя	
2	Імя	3	По батькові
	Марофа		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	9 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 10 місяців 11 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа січня місяця 1946 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ізживенні матері.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ніде	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Степанівка	Диканський
			Львівська



10	Причина смерті	Болезнь простой диспепсией.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка выдана В. Рудківською медікарною.
12	Номер паспорта і військового білету померлого. Відвідка про те, куди й коли вони здачі	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жіянця Мусій Йосипович.
14	Підпис заявника	Жіянця
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*В. Валерій*  
*Шміг*

УРСР  
Виконавчий комітет  
Бєлєнко-Рудкївськї  
Сїльськї

Місто для  
Делегатського району  
штатна  
Недїлевська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

13

числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я Федоська	3	По батькові Юхимівна
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті	5 числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на ізвєстїї дошки допомогоподарка	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село Середівка вулиця _____	район Деканський область Проїтавська буд. № _____

10	Причина смерті	Горюх серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли надані, на яким номері? — Свідки	Справка видана Вручківською медлікарнею
12	Номер паспорту і військовий білет, а номер журналу і довідка про загибелі коли вони дані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петренко Онуерія Захаровна
14	Підпис заявника	Петренко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Валерій*  
*Стець*

ВІСНОВЧИЙ КОМП'ЮТ  
ВЕЛИКО-РУДКІВСЬКОЇ

Місце для запису  
Державна штампавана  
Полтавської області

121-69  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

16<sup>а</sup> числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ворона	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Василович
4	Стать	5	Національність
	головак		Українець
6	Час смерті	„ 6 “ числа Листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ізмебеній зятя.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Дологошодарь.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		Середівка	Диканський
			область
			Полтавська
		вулиця	буд. №

10	Причина смер	Смерть от старости.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка видана Байрацької медлікарнею.
12	Номер паспорту і військового білета померлого, довідка про це, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бажан Петро Васильович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Бажан

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. Валеріан  
М. М.

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМПЕТ.  
ВСЯНКО-РУДКІВСЬКОЇ  
...ЛЬСЬКОЇ  
Место для тіл Трудовий  
Діагностика якого району  
Полтавської області

122/70  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

28 " числа Листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Королюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марфа		Тригорівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	14 " числа Листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ізживенні дошки	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домогосподарка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Степанівка	Дуканський
			Полтавська

10	Причина смерті	от порока сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Відки	Справка видана В. Рудківською медлікарнею.
12	Номер диспенсаційної військової білети померлого і відповідка про куди й коли вони дані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Обгаренко Мотря Гавриловна
14	Підпис заявника	Обгаренко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Васарович

Міщ



ЗАКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ  
Львівсько-Рудківської  
області  
Місце для району  
штампа області

123  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1946  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

30 числа листопада м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малаш		
2	Ім'я	3	По батькові	Терентіївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	1 числа листопада місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	a) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на іжевській дочки		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №	Диканський Тюттявське



10	Причина смерті	туберкульоз легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані та яким номером — Свідки	Справка виdana В-Руднівською слідчікарнею.
12	Номер та порок і військовий білет за померлого і відповідка про яку куди і коли вони дані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Машей Марія Федорівна
14	Підпис заявника	Машей
15	Особливі позначки	

127042459  
 В-Руднівська

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



Зав. бюро ЗАГС *Ваворин*  
 Діловод *Ожиг*

УРСР  
ВІСЬОУНОВНИЙ КОМПІТІУ  
ВІСЬОУНОВНИЙ КОМПІТІУ

Місце для ілюстрацій  
штампів, що вказують  
на територіальну належність

12472  
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Рудь	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сидір		Федорович
4	Стать	5	Національність
	голови́к		Українець
6	Час смерті	21 числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На ізмеженні власнім.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ніде.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	б'уд. №
		Середівка	Диканський
			Полтавська

10 Причина смерті

Запокився і був болячий по старості

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

Акт виданий В. Рудківською медлікарнею

1. Огуд Микола О.

Свідки: 2. Глєскаг Марія Іос.

12

Номер паспорту і військового білета померлого і довідка про нього, куди й коли вони дані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Глєскаг Настя Федорівна.

14

Підпис заявника

Глєскаг

15

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ВРЕМ  
**ВІСЬКОНОАВЧИЙ КОМІТЕТ**  
**ВСЬКО-РУДКІВСЬКОЇ**  
**ОБЛАСТІ**  
 Местом для  
 штампів  
 Диванського району  
 Хотинської області

125 75

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**  
**Відділ Актів Громадянського Стану**

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24**

19 числа грудня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гвоздик		
2	Ім'я	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	17 числа грудня місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*)	— на ізолінійній матерії.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ніде		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Диванський
		село	область	Хотинська
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Умерла від удзення дитиною.
11	Які лікарські документи надіслані, ким і коли видали, за яким номером. — Свідки	Справка видана ВРудківською медлікарнею.
12	Номер паспорта і військового квитка померлого і довідка про те, де й коли похований	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гвоздик Тамка Кудзюмова
14	Підпис заявника	Гвоздик Тамка Кудзюмова.
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васарішніч  
Сміц



10	Причина смерти	Занесены легкие после смерти;
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Маджаровської Медичної
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт № 530444
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дочь Медведи Василия Федосіївна
14	Подпись заявителя	<i>В. С. Медведи</i>
15	Особые отметки	<p>Внесен в Единый государственный реестр граждан Украины № 121943578</p> <p>27.10.2014</p> <p>Начальником отдела, главным врачом, председателем специализированной комиссии</p> <p>Хрупенников Р. Ю.</p>

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



*Юлоя*

Київ, бюро АРС

Делопродуватель

*Долгоши*

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕУ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Ряди Депутатів Трудячих  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

число 10 листопада місяця 1946 г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шуришко</u>			
2	Имя	<u>Никола</u>	3	Отчество	<u>Иосифович</u>
4	Пол	<u>чоловік</u>	5	Национальность	<u>Українець</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>—</u> лет. Для детей моложе одного года <u>2</u> месяцев и <u>—</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>7</u> числа <u>—</u> <u>11</u> <u>листопада</u> <u>1945</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		<u>Надсели</u>	<u>Диканський</u>	<u>Полтавська</u>	

-135-  
12/4



10	Причина смерти	Дістурбія
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Надмедіського медического адмінеського муніципалітету
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Мати Куршико Ольга Федорівна
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мати Куршико Ольга Федорівна
14	Подпись заявителя	Куршико.
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Державного реєстру метр. і цив. стану громадян 27.10.2014 № 121949631 дата вчинення Начальником відділу, гол. інсп. адміністративної профілієм спеціалістом, спеціалістом І категорії (патріона підкреслити)</p> <p>Крупенкіов Р. Ю.</p> </div>

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

М. П.

Знак бюда ЗАГС

Делегированный



Тослов

Секретарь Довгогол

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

136  
128

Район Депутатів Трудящих  
ДИКАТОВСЬКОГО  
РАЙОНУ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

Полное наименование населенной местности  
число 27 с. Нежеждо месяц 1946 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Трицан			
2	Имя	С. Нежеждо	3	Отчество	Владимович
4	Пол	голови́к	5	Национальность	Українець
6	Время смерти	21 числа січня месяца 1946 года			
7	Возраст	Исполнилось 41 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 сведений существовании*)	редовой колхозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к-з Красний Партизан			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Диканський	
		Село	Нежежда		Область (край)
		Улица _____	Полтавська		
			Дом _____		

10	Причина смерти	Смерзета легкїв
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими но- мером, свидетели	Справка з Надєждівської Мед/кабри
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Яоска зривай Ганна Тригубовна с. Надєжда
14	Подпись заявителя	<i>Яоска зривай</i>
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено по Безурядного реєстру <span style="float: right;">121949760</span></p> <p>27.10.2014</p> <p>Начальником відділу, гол.ним офіс.бюро, профільним спеціаль. том, спеціаліст. і контроль</p> <p style="text-align: right;"><i>Крупенський Р.Ю.</i></p> <p><small>(потрібно підкреслити)</small></p> </div>

\* 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“.



Делопроизводитель

*Довгоша*

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

~~137~~  
229

Сам Депутатів Труда  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

число 28 Полтавської області  
1945 г. місяць 6

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Убийсобока			
2	Имя	с. Надежда	3	Отчество	Іванович
4	Пол	голови́к	5	Национальность	українець
6	Время смерти	17 числа січня місяця 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 80 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*)	рядовой колгоспник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	к.п. Героический партизан			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селенге	Диканський	Полтавська	
		Улице	Надежда		

10	Причина смерти	Воспалення легенів
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Надтедзівської Медлікарни
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гонда Назаренко Мараска Георгівна. с. Надтедза
14	Подпись заявителя	Назаренко
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  28.10.2014 121949873  <small>дата внесення</small>  Начальником будівлі, головним спеціалістом  професійним спеціалістом, знавцем кримінального суду  (потреба підкреслити) <b>Крупенський Р. Ю.</b></p> </div>

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

Делопротоизводитель

Гондон

Исполнительный комитет  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СИЛЬСЬКОЇ

Район Депутатів Трудящих  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

число 2 \_\_\_\_\_ місяць 1946 г.

(Первый экземпляр)

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

1	Фамилия	<u>Завгородня</u>			
2	Имя	<u>Занна</u>	3	Отчество	<u>Зимківна</u>
4	Пол	<u>жінка</u>	5	Национальность	<u>Українка</u>
6	Время смерти	<u>2</u> числа <u>березня</u> _____ місяця 194 <u>6</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>57</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>колхозниця</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>к-з. Олександрівський Мартиязам</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		<u>Надєжда</u>	<u>Диканський</u>	<u>Полтавська</u>	

138  
130

10	Причина смерти	Стипенсія
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Надзедівської Медікарні
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Головік. Завгородній Микола Митронович с. Надзедів
14	Подпись заявителя	М. Завгородній
15	Особые отметки	<div data-bbox="483 632 1328 798" data-label="Text"> <p>Согласно до Державного реєстру активних громадян 27.10.2014 121949990 Начальником відділу, територіальної кадри встановлено справність (потрібно підкреслити)</p> <p>Крупенніков Р.Ю.</p> </div>

\*) 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“.



Голово с.р.  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Яворник

УРСР

Виконавчий комітет  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Район Депутатів Труда  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

Полтавської області

число \_\_\_\_\_ місяця 1946 г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Долотаренко</u>			
2	Имя	<u>Олексій</u>	3	Отчество	<u>Іванович</u>
4	Пол	<u>голови́к</u>	5	Национальность	<u>Українець</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>січня</u> місяця 194 <u>6</u> 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>колгоспник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>д-з Шкраский Марінізам</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		<u>Диканський</u>
		Селение	Область (край)		<u>Надсєда</u> <u>Полтавська</u>
		Улица	Дом		

-139-  
131





ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Район Давутичів Тарнавчи  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

132

Полтавской области  
число 07 августа 1946 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Мамгоза</u>			
2	Имя	<u>Устия</u>	3	Отчество	<u>Ширетияевна</u>
4	Пол	<u>женщина</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>6</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>40</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>Колхозница</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>к.з. Красный Партизан</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>Яканский</u>	
		Селение	<u>Мадежда</u>		Область (край) <u>Полтавская</u>
		Улица _____	Дом _____		



УРСР

ІЗВОНАВЧИЙ КОМІТЕУ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Рад депутатів Труда  
НАДЕЖДІВСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

133

число 4-го месяца 1946 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Мерз

2 Имя

с. Надежда

Кристина

3

Отчество

Овановна

4 Пол

жінка

5

Национальность

українка

6 Время смерти

29 числа березня месяца 1946 года

7 Возраст

Исполнилось 87 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\*)

колхозниця

б) Где работал, назва-  
ние предприятия,  
учреждения, колхо-  
за и т. д.

к.п. Шиньбурне Миття

9 Где постоянно прожи-  
вал умерший

Город

Район

Львівський

Селенье

Надеждівська с.п

Область (край)

Львівська

Улица

в. Климківка

Дом

10	Причина смерти	<i>пожилий вік</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	<i>Справка з Надтедівської Медікарми</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Зять Медвита Каретом Андрійович</i>
14	Подпись заявителя	<i>Медвита</i>
15	Особые отметки	<p>Внесено в Державного реєстру осіб, які мають статус громадян</p> <p><i>27.10.2014</i> <i>121950384</i></p> <p>Бачальником відділу, головним спеціалістом, провідним спеціалістом, спеціалістом I категорії <i>Хрущевіков Р. Ю.</i></p> <p>(підписно підкреслити)</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".

*Голова с/р Загородиз*  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Долонин*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

Ряд № \_\_\_\_\_  
Депутатів Трудящих  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

число 10 4 Полтавської області місяця 1946-г.

(Первый экземпляр)

1	Фамілія	<u>Колодніа</u>			
2	Імя	<u>Надежда</u>	3	Отчество	<u>Михайлівна</u>
4	Пол	<u>жінка</u>	5	Национальность	<u>Українка</u>
Вік смерті		<u>25</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>6</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>68</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>колгоспниця</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>к. з. Красный Партизан</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	<u>Диканський</u>	
		Село/пос. <u>Надежда</u>	Область (край)	<u>Полтавська</u>	
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Острозное воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Мадягівської медкарни
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Имениця Холодна Олнта Дмитровна
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Холодна.
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Державного реєстру <span style="float: right;">121950529</span>  <span style="float: left;">27.10.2014</span>  <small>договір</small>  <small>начальником відділу, главою сімейного, прохачем спеціального, отримавши</small>  <small>(потімбир відкреслити)</small></p> <p style="text-align: right;">Крутенків Р. Ю.</p> </div>

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“.



Колово с/р Завгородня  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Довбня

УРСР

Исполнительный комитет  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

443

185

Резерв Залутати Трудящих  
ИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

Полная власть  
число 22 числа 1946 г. месяц 6

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Коревко			
2	Имя	с Надежда	3	Отчество	Андріївна
4	Пол	жінка	5	Национальность	Українка
6	Время смерти	22 числа 22 числа 1946 года			
7	Возраст	Исполнилось 73 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Колхозниця			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	К. з. Юраский Партизан			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Село	Сблать (край)
			ИКАНСЬКОГО	Надежда	Полтавської
		Улица	Дом		



10	Причина смерти	Смерть от легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из Мадетшевского медпункта
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Серевко Мотрانا Семитиевна с. Мадетша
14	Подпись заявителя	Серевко
15	Особые отметки	<p>Внесено по Государственному реестру актов гражданского состояния</p> <p>29.10.2014</p> <p>№ 1950668</p> <p>Начальник отдела, головная организация</p> <p>проведшим специалистом, специалистом отдела</p> <p>(потрібно підписати)</p> <p>Крупенский Р. М.</p>



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

Голова с/р Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голова

УРСР

Виконавчий комітет  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Депутатів Трудового  
Диканського  
району

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 77

(Первый экземпляр)

число 05 Полтавської області 1946 г.

1	Фамилия	Озірна			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Юсентівна
4	Пол	жіночка	5	Национальность	Українка
6	Время смерти	28 числа вересня місяця 1946 года			
7	Возраст	Исполнилось 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*)	Калосозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в-к Червоної партизан			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение	Область (край)
		Недзеша	Диканський	Недзеша	Полтавська
		Улиця	Дом		

10	Причина смерти	декабрированный порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Надединского Мед-пункта
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Озирной Алексей Наумович. С. Надежда
14	Подпись заявителя	Зриш
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено по Державного реестру в 27.10.2014 121950791</p> <p>Начальником відділу, Головою територіального, провідним спеціалістом, спеціалістом (потрібно підкреслити) Крупенников Р.Ю.</p> </div>



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

Колова с/р Завгородня  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроезводитель *Долгонос*

УРСР

ВІСЬОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Район Депутатів Труда між  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

число 18 мая области Львівської 94 1946 г. 21 21  
месяц 1946 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шабалдак</u>			
2	Имя	<u>а. Надежда</u>	3	Отчество	<u>Ананийович</u>
4	Пол	<u>мужчина</u>	5	Национальность	<u>Українець</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>6</u> 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 другого источник средств существования*)	<u>Работосозник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе им. Петровского</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		<u>Селеня</u>	<u>Диканський</u>	<u>Львівська</u>	
		<u>х. Мокшинева</u>			
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Стригна Смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Надеждинского мед-пункта
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шабалова Сергей Яковлевич г. Магад.
14	Подпись заявителя	Шабалова
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено по Д. о. какого-либо случая в реестр умерших граждан</p> <p>27.10.2014 12-1950984</p> <p>Крутецкий Р. Ю.</p> </div>

\*) 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“.



Золотова С. Ю. Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

А. С. Соколов

УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇРаді Депутатів Трудячих  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУНАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

число Полтавської області \_\_\_\_\_ місяць 1946 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамілія	194 р. Холодна			
2	Імя	с. Надежда	3	Отчество	Івановна
4	Пол	жінка	5	Национальність	українка
6	Время смерти	28 числа травня місяця 1946 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 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 сведений существования*)	Работница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в к-ті Червоний партизан			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	
		Селение	Селение	Селение	
		Улица	Улица	Дом	

10	Причина смерти	Ведомствованием порож семья Левосторонний Эксуративный плеврит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Наднедівського медичного
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Холодна Олія Даниловна
14	Подпись заявителя	Холодна
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено в Единый реестр актов о смерти граждан</p> <p>27.10.2014 121951113</p> <p>Начальником відділу, головним спеціалістом, пресвідомлюючи своїм особистим підписом</p> <p>Крутенніков Р.Ю.</p> <p>(потрібно підкреслити)</p> </div>



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

Голова с.р Зибороць  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Воронцов

УРСР

Исполнительный комитет  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Депутатів Трудових  
Дикавського  
РАЙОНУ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

числа 1 1 1946 года

(Первый экземпляр)

1	Фамилия*	<u>Стокиз</u>			
2	Имя	<u>с. Надежда</u>	3	Отчество	<u>Зиновьевна</u>
4	Пол	<u>Женщина</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>сентября</u> месяца <u>1946</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>56</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 сведений существования*)	<u>Колхозница</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в-п "Червоный партизан"</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____	
		Селенье <u>Надежда</u>		<u>Хмельницкий</u>	
		Улица _____	Дом _____	<u>Хмельницкая</u>	

747  
130



10	Причина смерти	Запалення легенів
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Надшедієвського Медичного
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Стойкіз Олена Володимирівна
14	Подпись заявителя	Стойкіз
15	Особые отметки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян  27.10.2014 121951230  дата вписання за №  Начальником відділу, завідувачем відділу  провідним спеціалістом, спеціалістом (позитивно підкреслити)  Крупенніков Р.Ю.</p> </div>

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



Волова с/р Забірюк  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Голубов



10	Причина смерти	запалений легень
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка з Надмедівського медичника
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Митченко Марія Осипівна
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Мессенчук



\*) 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“.

Зелова С. Р. Завгородок  
 27.10.2014  
 Делопроизводитель  
 за № 121951355  
 Начальником відділу, головним спеціалістом,  
 провідним спеціалістом, спеціалістом I категорії  
 (потрібно підписати) Крутеников Р. Ю.

УРСР

ІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Депутатів Труда  
ДИКАНСЬКОГО  
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

число 17 листопада місяця 1946 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамілія	194	<u>Горбань</u>
2	Ім'я	<u>с. Надзежда</u>	<u>Володимир</u> 3
4	Пол	<u>чоловік</u>	5
	Національність	<u>українець</u>	
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>листа</u> місяця 194 <u>6</u> года	
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — <u>1</u> 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 сведений существования*)		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город —	Район — <u>Диканський</u>
		Селенне — <u>Надежда</u>	Область (край) — <u>Полтавська</u>
		Улица —	Дом —

10	Причина смерти	Инцидент
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, видовыми	справка з. Нагмеді бегового медпункта
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	мать. Горбань Мария Петровна
14	Подпись заявителя	Горбань
15	Особые отметки	

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

1 Голова с.р. Захарович  
Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Голова



УРСР

ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇМісце для  
підпису та печатки

МІКА

РАС

РАС

Надежда

-100/1/2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7/15

13 числа липня

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко	
2	Ім'я	Міла	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	13 числа липня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа липня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працювала	
9	Де постійно жив померлий	Місто	Надеждівська с.р. район
		село	п. Климівка область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Дісценсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	Сирвак Миколай Миколайович госпіншеского-аддунесеского тундита
12	Номер паспорта і військового листа померлого довідка про те, ким і коли вона видана	Батько
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Батько. Бездробовий Михайло Миколайович с. Климівка
14	Підпис заявника	Батько
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор  
Добрян

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

НАДЕЖДІВЬСЬКОЇ

СІЛЬСЬКОЇ

№ 1 Место для Трудового

пенсіонерного

РАЙОНУ

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18-16

"24" числа 1946 р. м.ч. 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сохама.	
2	Ім'я	Ольгінда	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	"17" числа жовт. місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспниця	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к. и. "Первомайський партизан"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №



10	Причина смерті	заборот кимди
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером. — свідки	Справка Шафендівським госпідмерсько-акшерським підприємством
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони вдані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дорко Сохань Галина Ю.венті, вна
14	Підпис заявника	Сохань.
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод  
Доблоца

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ

Місце для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19-14

1 числа вересня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Місикін</u>	
2	Ім'я <u>Стіслав.</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>голови́к</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не працював</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>Риданський</u>
		село <u>Надтеда</u>	область <u>Волинська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10	Причина смерті	при нещасливій смерті - утоплення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки	Обрачебне свідоцтво смерті
12	Номери паспорта і військового білета померлого. Довідка про те, чи ді й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мати. Мисирь Тетяна Григорівна с. Надбужа, Якимовського р-на
14	Підпис заявника	Тисича Л. Гр.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Район Мосто для  
штампа

Подільська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~10~~ 18

№ 20 "числа серпня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шульга</u>	
2	Ім'я	<u>Раїса</u>	3 По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>18</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>95</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>непрацювала</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Надзидівка</u> район <u>Ядланський</u> село <u>Надзидівське</u> область <u>Подільська</u> вулиця <u>"Людвигівська"</u> с.р. буд. № <u>18</u>	

10	Причина смерті	Яесті по гоіс
11	Які лікарські документи представлені, ким коли вилані, за яким номером — Свідки	Справда з Мадеждівського госпитерського - адуптерського мурдита
12	Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те, чи й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мати. Шумга Марія Мамієлівна а. Камінівка. Мадеждівської с.р.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Голосов*  
Діловод *Довбиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 числа вересня м-ця 1946р.

- (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Завгородня</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Марія Михайлівна</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>дому</u> <u>де працювала.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Диканський</u> село <u>Чадеведа</u> область <u>Полтавська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	мещасний случай - елимою забавлена
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли вивчені, за яким номером. Свідки	Справка 2 Мадетдівського фельдшер-акушер. пунктів.
12	Номер паспорта і військового білета померлого довідка про те, чи й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Батько. Завгородній Михайло Тимофійович с. Мадетдів Дікаменського р-на
14	Підпис заявника	М. Завгородній
15	Особливі позначки	г. арх. н. 324/231 Видачу н. н. 1964 р.

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



Зав. бюро ЗАГС *Рисос*  
Діловод *Довгопол*

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Место для Тривання  
в штампі  
району  
Надеждинської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118/30

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

1	Прізвище	<u>Ритівка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Олександр</u>		<u>Мавлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців <u>10</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився <u>16</u> числа <u>8</u> місяця <u>1946</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>не працював.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>п. М-Колодицька</u> район <u>Яценківський</u>
		село	<u>Модестівська с.р.</u> область <u>Кіровоградська</u>
		вулиця	буд. №



10	Причина смерті	<i>Медоношення - не приз несподбний</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Справка з Мадетдівського греко-католицького адміністративного управління</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про місце, куди й коли він виїздив	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Мати Китовак Марія Стіпанівна ж. М. Козівка. Мадетдівської с.р. Литвчи</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Влох*  
*Доброш*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДИВСЬКОЇ  
СИЛЬСЬКОЇ

Ради Народних Депутатів  
Место для  
штампа  
Пилтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18. 21.

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

1	Прізвище	Завзородій	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Трохимович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	6 числа травня місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців <u>4</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1944</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Надіждя</u>	<u>Яхчанський</u>
		вулиця	область <u>Полтавська</u>
			буд. №

10	Причина смерті	небратський нещасливий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Справка з мішанської лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Батько Забарадій Микола Миколайович с. Маджарда Диданського р-ну
14	Підпис заявника	Забарадій
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМПЕТ  
НАДЕЖДИВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Ради Местодля Третьої  
Друцтапа  
РАЙОНУ  
Надеждинової області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

10 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завгородня			
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові	Мирошнімовні	
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті	4 числа жовтня місяця 1946 р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 2 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа жовтня місяця 1946 року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	не працювала			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село	буд. №
		Надежда	Ядковський	Надеждинової	
		вулиця			

10	Причина смерті	невримо неможливість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і в якій формі видані, за яким посвідомством. — Свідки	Справка Мишамської лікарні
12	Номери паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воєнне здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	батько. Завадський Трохим Іванович с. Мадетого. Диканського р-на
14	Підпис заявника	Завадський
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Корашев  
Добропол

М. П.

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ  
СІЛЬСЬКОЇ

Район П Место для Табуліки  
Таштама  
Надеждівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15370  
15

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

1	Прізвище	<u>Скучин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Василь</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>10</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати додатково, коли народився <u>19</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1946</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>м.с. Радошів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Якимівка</u> район <u>Якимівка</u> село <u>г. Козинівка</u> область <u>Кіровоградська</u> вулиця <u>Надеждівської с.р.</u> буд. № <u>—</u>	

10	Причина смерті	<i>Я-з, востанок мозго. (мименний).</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Справка з Марофановської лікарні</i>
12	Номер паспорта і військового білета поперло, і довідка про те, куди й коли вони в'їзді	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Мати Юлія Мандака Кирилівна с. Хлинівка Мадендівської с.р.</i>
14	Підпис заявника	<i>Юлія</i>
15	Спеціальні позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Кораміш  
Добінол*

УРСР  
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
НАДЕЖДІВСЬКОЇ

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2024

„ 2 „ числа листопада м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Завгородній	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ован		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„ 7 „ числа листопада місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 11 місяців 27 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа грудня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	не працював.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Молодецьке	Дніпропетровський
		Надєждівська с.р.	полтавська



10	Причина смерті	Детський грип з тяжким легким
11	Які військові документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка з Болонської медсанбюро
12	Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони видані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мати Загорюк Тетяна Яківна п. Зоголево Маджарської с.р.
14	Підпис заявника	Загорюк
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР  
Виконавчий комітет  
Навчально-наукової  
Сільськогосподарської

Радн Местю для  
Дштанпа  
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

30 числа жовтня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гемисенко	
2	Ім'я	Міна	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 4 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа жовтня місяця 1946 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.)	Метрацубола	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Захолення легенів обох сторін
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером. — Свідки	Справко з Мадетці в селі Мадетці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли він здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Батишко. Яцименко-середній Григорій с. Мадетці. Диданського р-ну. Мадетці
14	Підпис заявника	Яцименко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

34

В книзі № 10 прошито та пронумеровано

152 (сво н'ємгелєт)

аркушів

Начальник  
Ділу РАГС

Дата 30.03.03

