

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

№ 8179
Т
Р-5634
Державний архів Київської області

Київської області
Держ
Р-5634
1
3179

Відділ державної реєстрації актів
цивільного стану Володарського районного
управління юстиції у Київській області

КНИГА
державної реєстрації актів про смерть
за 1944 рік

розпочато 10 січня 1944 року
закінчено 07 липня 1944 року

Кількість аркушів – 182

ЗМІСТ КНИГИ

2

| № п/п | Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану | Номери записів з № _____ по № _____ | Відсутні записи №№ _____ | Номери аркушів | Примітки |
|-------|---|-------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1. | Матвіїха | 1-27 | 26 | 1-26 | |
| 2. | Надросівка (Казимирівка) | 1-2 | | 27-28 | |
| 3. | Ожегівка | 1-17 | | 29-45 | |
| 4. | Пархомівка | 1-20 | | 46-65 | |
| 5. | Петрашівка | 1-5 | | 66-70 | |
| 6. | Рогізна | 1-20 | | 71-90 | |
| 7. | Рубченки | 1-31 | | 91-121 | |
| 8. | Тарган | 1-23 | | 122-144 | |
| 9. | Тарасівка | 1-8 | | 145-153 | Два а/з №1 |
| 10. | Чепіженці | 1-14 | | 154-166 | |
| 11. | Березна | список | | 167 | |
| 12. | Михайлівка | 1-4 | | 168-171 | |
| 13. | Городище-Пустоварівське | 1-9 | 5 | 172-179 | |
| 14. | Рачки | 1, список | | 180-181 | |
| 15. | Руде Село | 21 | 1-20 | 182 | |

МАТРИЦЬСЬКОЇ

Місто для Рад
штампа
Труда
Волдарський район,
Львівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа 2 вересня 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|----------|---|--|--|
| Прізвище | | Федорченко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марина | | Григорівна |
| | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українець |
| | Час смерті | 2 числа 2 вересня 1944 р. | |
| | Вік | Минуло 49 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, помешаних до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року | |
| | Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | поліцей | |
| | Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.) | указ поліції в Волдаржі | |
| | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | селе | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | Волдарський район Львівська область |

| | |
|--|-------------------------------|
| Причина смерті | наслідком грипу |
| Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Свідки Ярему Андрушка і Реняк |
| Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| Прізвище, ім'я та адрес заявника | Федорук П. село Манівка |
| Підпис заявника | <i>П.Ф.</i> |
| Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

18/18

ІНЖЕНЕРНИЙ КОМІТЕТ
МАТВОЛІСЬКОЇ

Місце для
встановлення гробу
Володарський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 числа 1944

р. м-ця 1944

(перший примірник)

| | | | |
|---|---|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Обдюрюк | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Степаніда | | |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 21 числа січня місяця 1944 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 джерелозасобів існування*) | на утриманні дочки | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к.сп ім. Казановича | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | Володарський |
| | | вулиця | Київська |
| | | | буд. № |

276

| | | |
|----|--|--------------------------|
| 10 | Причина смерті | <i>Зворістю старости</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Клименко П. П.</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Клименко</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
 ВНИЙ КОМІТЕТ
 ТРИХСЬКОЇ
 і Ради
 атів трудящи
 одарський район,
 Київська область

Видано св-то про смерть
 №-лік № 512489 18/12-22р.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" _____ " числа _____ 1944 р. _____ м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Бедорчук | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Марія | | Сидорівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 23 числа січня місяця 1944 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*) | хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-в-ні Карановичь | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Мамбіж | Володарський |
| | | вулиця _____ | Київській |
| | | | буд. № _____ |

396

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

Місце для Рад
штампа
радянських
подарунків район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 2/

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 числа 10 того м-ця 1944 р.

(перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище | Ведмарський | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Василь | | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | |
| 6 | Час смерті | 1 числа 10 того місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 9 числа 10 місяця 1943 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на угодницькі роботи Ведмарської Р-А | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в с-зі Іва Жаганового | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село Ментівське | Володарський |
| | | вулиця | область Київська |
| | | | буд. № |

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 0 | Причина смерті | невідомо |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Беднарська Євгена Антонівна |
| 14 | Підпис заявника | Беднарський |
| 15 | Особливі позначки | |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

М. П.

У Р Р
Виконавчий комітет
МАТВІЯХСЬКОЇ

Місто для Рад
опуштаних і трудящих
Володарський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 19 Р м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|------------|--|---|------------------------------------|
| Прізвище | | <u>Торинський</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Степан</u> | 3 | По батькові <u>Бедомович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| Час смерті | | <u>16</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>7</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>20</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>штетльман</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-сп ім. Кагановича</u> | |
| | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <u>Володарський</u> село <u>Матвіївка</u> область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____ | |

576

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану *23*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

числа

м-ця 194 7 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Манащенко</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Варвара</i> | 3 | По батькові |
| 4 | Стать <i>жіноча</i> | 5 | Національність <i>українська</i> |
| | Час смерті | <i>21</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <u>7</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>39</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*) | <i>д. ліберас</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>колгосп ім. Сталіна</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <i>Лисогород</i> | район <i>Володарський</i> |
| | | село <i>Лисогород</i> | область <i>Полтавська</i> |
| | | вулиця | буд. № |

676

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Ремес*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|--|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | Левінський | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Михаїл Степанович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | чоловік українць |
| 6 | Час смерті | 3 числа Березня місяця 1944 р. | | |
| 7 | Вік | Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 27 числа серпня місяця 1941 року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на утриманні матері | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-сп ім Сталіна | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район | Водолазький |
| | | село | область | Львівська |
| | | вулиця | буд. № | |

476

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" _____ " числа _____ м-ця 194 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---------------|
| 1 | Прізвище | Михайлик | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Олександрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті | 1 числа березня місяця 1944 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*) | Директор | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в-ст ім. Сталіна | | |
| | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____ | Владиславський район Сейська | |

876

| | | |
|----|--|------------------------------------|
| 10 | Причина смерті | випадково застрілений |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | Розвідка Комбітавського медукмота. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Шваренюк Марія с. Шваренюк |
| 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

Stelis

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

 числа м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Сивак</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Марія</u> | 3 | По батькові <u>Тихонівна</u> |
| 4 | Стать <u>жінка</u> | 5 | Національність <u>українка</u> |
| 6 | Час смерті | <u>3</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>4</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>23</u> числа <u>червня</u> місяця 19 <u>44</u> року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на утриманні батьків</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к-сп ім. Логановича</u> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто <u> </u> район <u>Володарський</u> село <u>Мамбітське</u> область <u>Київська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u> | |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа

м-ця 194_р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|--|------------------------|
| 1 | Прізвище | Музичко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Стіпан | | Ярославович |
| | Стать | 5 | Національність |
| | хлопець | | українська |
| | Час смерті | 26 числа лютого місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. | |
| | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | штатський | |
| 8 | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в с. імені Станіса | |
| | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село | область |
| | | вулиця | буд. № |
| | | | Восходарський Київська |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *ОЛНА*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 1 | Прізвище | Коса | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Михайло | | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українець |
| 6 | Час смерті | „ 22 “ числа жовтня місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 1 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей педер- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа жовтня місяця 1944 року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*) | на утриманні батьків | |
| | б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.) | в селі ім. Косарівська | |
| 9 | Де постійно жив по- мерлий | Місто ____ район ____ | Володарська сіль |
| | | село ____ область ____ | Кіровоградська |
| | | вулиця ____ буд. № ____ | |

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

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

„ „ числа м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Величко</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Савицького</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>27</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>4</u> р. | | |
| 7 | Вік | Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1940</u> року. | | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | <u>на утриманні батьків</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>в селі ім. Ждановича</u> | | |
| | Де постійно жив померлий | Місто <u> </u> район <u>Володарський</u> | село <u>Савицька</u> область <u>Київська</u> | вулиця <u> </u> буд. № <u> </u> |

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Савид | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олега | | Александровна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | « 6 » числа _____ місяця 194__ р. | |
| 7 | Вік | Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | на втратах батьків | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | юстиції Могачового | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ | район _____ |
| | | село _____ | область _____ |
| | вулиця _____ | буд. № _____ | |

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

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

У С С Р Р
С А М
М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *DEANS*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" _____ " числа _____ м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Лавров</u> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | <u>Григорівна</u> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <u>українська</u> |
| 6 | Час смерті | <u>10</u> числа <u>травня</u> місяця 194 <u>4</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>публіцист</u> | | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т.п.) | <u>Володарська МТС</u> | | |
| | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | <u>Володарський</u> | |
| | | село _____ область _____ | <u>Київська</u> | |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | <i>загрозилась мозку</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Паночук Катерина С. с. Маринівська</i> |
| 14 | Підпис заявника | <i>Паночук</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 *СЛІС*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану *32*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" _____ " числа _____ м-ця 194 4 р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Мисюра</i> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <i>Самела</i> | | <i>Михайлович</i> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <i>жінка</i> | | <i>російка</i> |
| 6 | Час смерті | " <u>22</u> " числа <u>березня</u> місяця 194 <u>4</u> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <u>75</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*) | <i>домогосподарка</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | <i>Вологодський</i> |
| | | село <i>Мисюра</i> область _____ | <i>Райська</i> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Причина смерті | <i>зводіть старості</i> |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | <i>Свідки Мовчанко Д. П., Верещак Павло Ос.</i> |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | <i>Мовчанко Федорів Степанівна</i> |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Особливі позначки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *СМС-*

Мотвилевский
с/совет
Володарского р-н

13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

16

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

24 число июля месяц 194 г.

(Первый экземпляр) [подпись]

| | | | | |
|---|---|---|----------------------------|----------------------------|
| 1 | Фамилия | Робертская | | |
| 2 | Имя | Ксения | 3 | Отчество Захаровна |
| 4 | Пол женский | 5 | Национальность украинка | 7 |
| 6 | Время смерти | 23 числа июля месяца 194 г. | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город Селенс Улица | Район Володарский | Область (край) Уфимская |

42

1696

| | |
|----|---|
| 10 | Причина смерти <i>по старости</i> |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели |
| 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>Золотин Шота Владимировича</i> |
| 14 | Подпись заявителя |
| 15 | Особые отметки |

* 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“.



Зав. бюро ЗАГС *М. М. М. М.*

Делопроизводитель *Ш. М. М.*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

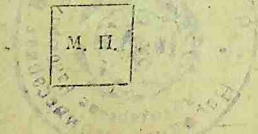
" _____ " числа _____ м-ця 194__ р. (перший примірник)

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Ворожого | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Горобов | | Максимович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | чоловік | | українська |
| 6 | Час смерті | 23 числа _____ місяця 194__ 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*) | Видворець | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в своєму господарстві | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | Венедарський |
| | | село _____ область _____ | Радська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

4796

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *СМ*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

" _____ числа _____ м-ця 194__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Прізвище | <i>Карітєвич</i> | |
| 2 | Ім'я <i>Євгена</i> | 3 | По батькові <i>Рославич</i> |
| 4 | Стать <i>чоловік</i> | 5 | Національність <i>українка</i> |
| 6 | Час смерті | <i>6</i> числа <i>березня</i> місяця 194__ р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>2</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*) | <i>на утриманні батьків</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>в с.п. Станіва</i> | |
| | Де постійно жив померлий | Місто _____ район <i>В. Сосогодський</i> | село <i>Михайлів</i> область <i>Рівненська</i> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

1896

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище | Лавренко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Мараска | | Лавренківна |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Жінка | | українка |
| 6 | Час смерті | 19 _____ числа _____ місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 33 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Хлібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | в селі на Мараска с. Камбіна | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | Романа Каш |
| | | село _____ область _____ | Камбіна |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

1976

10 Причина смерті

від гурманів

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

Підпис заявника

Маврошинський Володимир Миколайович

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маврошинський

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа

м-ця 194 4 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | Прізвище | <u>Мазика</u> | |
| 2 | Ім'я <u>Василь</u> | 3 | По батькові <u>Миколайович</u> |
| 4 | Стать <u>чоловік</u> | 5 | Національність <u>українець</u> |
| 6 | Час смерті | <u>18</u> числа <u>вересня</u> місяця 194 <u>4</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>на утриманні батьків</u> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>вдома на утриманні батьків</u> | |
| | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село <u>Володимирівка</u> область <u>Львівська</u> |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

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

Шутова

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Резнісевич</i> | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | <i>Левко</i> | | <i>Каменич</i> |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | <i>чоловік</i> | | <i>українець</i> |
| 6 | Час смерті | ... <i>12</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <i>4</i> р. | |
| 7 | Вік | Минуло <i>5</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*) | <i>на отриманні пенсії</i> | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <i>випускника з Республіканського УМВ</i> | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто | район |
| | | село <i>Мамонтів</i> | <i>Львівська</i> |
| | | вулиця | буд. № |

2/16

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *В. С. П.*

56
22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

12 " листопада місяць 1944 р.

Україні
(перший примірник)

| | | | | |
|----------------|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Штецьких | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Віталієм |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 листопада 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1... числа 11... місяць року... 1944р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | — | | |

13-11

| | |
|--|--|
| Місце, де постійно жив померлий <i>22/7</i> | Місто Район <i>Воскодарський</i> Край селище <i>Матвіїхе</i> область - <i>Київська</i> АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>2 роки</i> |
| 2 Причина смерті | <i>Віг кору</i> |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | - |
| 4 Особливі позначки | - |
| 15 Прізвище і адрес заявника | <i>Штельмаєв Іванна Іванівна</i> |
| 16 Підпис заявника | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шельмаєв

ДІЛОВОД

Шельмаєв

Київська область
Володарський район
с. Матіївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

14 " листопада 1944 р.

^{оручен}
(перший примірник)

| | | | | | |
|----------------|--|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Величов | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По-батькові | Величов |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 листопада 1944 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... року... 1942р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

111

| | |
|--|---|
| місце, де постійно жив померлий <i>2076</i> | Місто Район <i>Володарський</i> Край селище <i>Матвійко</i> область <i>Київська</i> АСРР |
| скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>2 роки</i> |
| Причина смерті | <i>занахнення серця</i> |
| надані лікарські документи про смерть | |
| Особливі позначки | |
| прізвище і адрес заявника | <i>Недбайло Ніда Василівна</i> |
| Підпис заявника | |

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

1.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]* ДІЛОВОД *[підпис]*

Київська область
Володарський р-н
с. Кланівці

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Мистецтв Державного Вишу

Заявка актів про смерть № 24
(дружній принцип)

17-11-44р.

1 Прізвище

Вітменко

13-11

2 Числ

Василь

3

По батьк.
квн:

Михайлович

4 Стать

чоловік

5

Учасником війни

українське

6 Час смерті (місяць, м-ць, рік)

14 листопада 1944 року

7 Міс (місце, район)

Вис. гітлі, сел. паличів до в. залізничн. станції
п.м. Дорогова 25 км від м. Київ 1044 року

8 Чи був померлий свої
заводи до смерті, чи
дів до смерті іншої особи

Ні, ні
(ніде не був)

9 Завантаження (спеціальність,
права, посада)

10 місце роботи (назва м-на,
примітки, номери
інш. з)

148

| | | |
|----|--|--|
| | місце, де пострілювали | с. Далеїєво Володарського р-ну Київської області |
| 10 | жест померлого | — |
| 11 | Свідки гому жист пострілу у шодї реєстрації смерті | Дроки |
| 12 | Мотива смерті | Від копу. |
| 13 | Представили матеріал дошукати про смерть | — |
| 14 | Особлив. ознаки | — |
| 15 | Прізвище і адрес заавника | Вітченко Оскар Павлович |
| 16 | Підпис заавника | — |

*) Якщо померлий утримався, то обидві свідки згідно з заавником тав цього осіб, но утриманий а саме померлий буде

Відвід бюро заавнику Дмитров Ілля

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа _____ м-ця 194 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище | Пилипчук | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Авдоса | | Петрова |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | жінка | | українська |
| 6 | Час смерті | 20 числа листопада _____ місяця 194 _____ 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*) | Зелібороб | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-сп ім Карановича | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район Володарський | село Матвіїха область Київська |
| | | вулиця _____ буд. № _____ | |

2576

| | | |
|----|--|----------------------------------|
| 10 | Причина смерті | від ушибу машиною від аварії |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | Гиминчук Ісаак С. село Мамбітоса |
| 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“.

M. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Митова ода
 Вождарани район

Народна република социјалистичка македонија
 Бигла Невин
 1944

с. Митовице
 2 година 1944 року

Поздрав
 Брате

Зора Јана 3 Пелава Сисваградско

Слава Јане 5
 За септември (цело
 месец, рик) 30 мартена 1944 року

Вик (мичуло рока)
 За месец помери
 коби јануарина
 за жак по кашта
 јануари осеби.

За месец, што помери до Бресв, возматити. Осдај сово: ко-
 ми народивос 19 жак XII месец 1944 року

Замантв (специалв
 жак, посадрешва

жак работи (маво тв.
 жак, жакоси
 жак

13-12

Місце, де постійно

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|-----------|--------|---------------|--|
| 10 | Життя переміщені | | | | | | | | |
| 11 | Близькі до сім'ї жовт по сиротній у сім'ї розподілі смерті | | | | | З | реші. | | |
| 12 | Підприємств смерті | | | | | Занятимис | класис | | |
| 13 | Підприємств смерті кі документами по смерті Особисті розподілі | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес завважків | | | | | Святий | Матрис | Серед-Смірних | |
| | Підпис завв. | | | | | | | | |
| 16 | Наче | | | | | | | | |

* Якщо подати утримання, то слідві частини гради. Я замовив
 се щодо осіб, на утриманні яких перебувають Був
 За в Євро ЗАГС Пилипів Київська Італія

232

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ 18

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

4 число Трошвиц месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | |
|---|--|---|--|-----------------|
| 1 | Фамилия | <u>Смогоцько</u> | | |
| 2 | Имя | <u>Марія</u> | <u>Нижинська</u> | Отчество |
| 4 | Пол | <u>женщина</u> | 5 | Национальность |
| | | | | <u>українка</u> |
| 6 | Время смерти | <u>23</u> числа <u>Трошвиц</u> месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | <u>63</u> р. | Исполнилось <u>63</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>на живені</u> | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <u>Колхоз ім. Таршанського</u> | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район <u>Володарський</u> | |
| | | Селен е _____ | Область (край) <u>Київська</u> | |
| | | Улиця _____ | Дом <u>С. Моздєєвська</u> | |

2796

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти | ✓ |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | ✓ |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | ✓ |
| 14 | Подпись заявителя | ✓ |
| 15 | Особые отметки | |



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".

Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроизводитель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 " Червня місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Бонгарчук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Савкова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 Червня 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 21 місяця року 1943 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Мат. української батько Товсторуць Савчик Л. Колгосп різні роботи | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К - II ім. Товсторуць | | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район Воєводство Край селище Козацький 2-й область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 місяців |
| 12 | Причина смерті | Згаданих немає |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явлено справку брата |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Бонгарун С. Козацький Воєводинський р-н |
| 16 | Підпис завісника | |

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



М. П.

РАВИНСЬКОГО ЗАГС

М. Чорний

ДІЛОВОД

А. Смирнов

м. Вологда
с. Вологда
г. Вологда
Кли в сел. части
г. Вологда

25
29

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | |
|---|--|-------------|----------------------------|
| Фамилия | Горносталь | | |
| Имя | Хилра | 3 | Отчество Оксенова |
| Пол | Женский | 5 | Национальность Украинка |
| Врем смерти | 20 числа <u>мая</u> месяца 194 <u>4</u> года | | |
| Возраст | Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | |
| а) Работы (службы) умершего или другой источник средств существования*) | е. хозяйство | | |
| б) Работал, назван предприятия, учреждения, колхоза . д. | к. и т. Воронцова с. Вологда | | |
| Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район _____ | Область (край) _____ |
| | Селение <u>Вологда</u> | | <u>Вологодский</u> |
| | Улица _____ | Дом _____ | <u>Кли в сел. части</u> |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Причина смерти от старости і от різних хвороб |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | свідки 1 2 - Документов нет никаких |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы | Паспорта нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Горносталя Елена ^{с. Ожогівка} Володарського р-на Львівської обл. |
| 14 | Подпись заявителя | Горносталя |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжидмориздата НКЗак. 3914

Служба
Володарского И-на
Киевской
Области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

27 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | |
|---|---|--|----------------------|--------------|
| 1 | Фамилия | Леведных | | |
| 2 | Имя | Федора | 3 | Отчество |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти | 27 числа <u>мая</u> месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <u>59</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*) | с/господарство | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | с. Опогівка к-т ім. Ворошилова | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район _____ | Володарський |
| | | Селенье _____ | Область (край) _____ | Кієвська |
| | | Улица _____ | Дом _____ | |

30 ж

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Від старості літ та від різних хвороб |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | Документів нет никаких |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | Паспорта нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | с. Вишогівка Володарський р-н Київська область Левадинок Дошала |
| 14 | Подпись заявителя | Левадинок |
| 15 | Особые отметки | — — — |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорук

Делопроизводитель

В. Кашин

Кировская
область
Владимирского р-на
Пильваский обл.

национальный комитет внутренних дел СССР
Ошдел актов гражданского состояния

25 сентября 1944г. Запись акта о смерти № 3

Фамилия Ревенко

2 имя Мария 3 Отчество Михайлова

4 национальность Украинка

6 время смерти 24 число Вересаи месяц 1944 год

7 возраст. Неопишное — лет. Дев детей маломе около года — 1 — месяцев и 1 — дней
числ детей умерших до 5 лет, указав дату и место кончины: август месяц 1944 год 23 число

8 род занятий (смерть
умершего или другой
источник сведений
существования)
где работал, на ка-
ких предприятиях
предприятий, колхоза
и т.д.

9 место постоянного проживания район Володарский
улица ивановская селение Ошогівка область Київська
происхождение семьи Украина
умершего

32/88

Колосовая
Самарская
Валодарского р-на
Киевской обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
Ойден актов гражданского состояния

25 августа 1944 г. Запись акта о смерти № 4

| | | | | |
|---|--------------|---------|------|----------------|
| 1 | Фамилия | Зоренко | | |
| 2 | имя | Евсей | 3 | отчество |
| 4 | пол | мужской | 5 | национальность |
| 6 | время смерти | 13 июля | 1944 | года |
| 7 | возраст | 45 лет | | |

исполнилось 45 лет. Для действ. с 13 июля 1944 года — месяцев 4 — дней
 для действ. украинского до 5 лет, 4 месяца 9 дней с 13 июля 1944 года рождения: — месяцев — дней
 — месяцев — годов

род занятий (службы)
человека или группы
человек (средств
существования)
где работал, на ка-
кой фирме или
предприятии
где родился человек

Курьоский. с. Ожоговка
К-я, 1-я Воронинского с. Ожоговка
2-я с. Ожоговка

и т. д.

| | | | |
|----------------|-------|---------|-------------|
| где поставлено | город | район | Валодарский |
| проживал | селе | область | Киевская |
| человек | улица | дом | |

ЗЯР

- 10 *приписка свидетелю* сторосить
- какие брадобитые призыва-
ны о следств документах*
- 11 *какие и когда выданы,
за какой номерами,
свидетельские* нет документов
- номер паспорта и воен-
ного билета умершего* № 706 757 паспортный военный билет нет
- 12 *и справка о том
куда и когда они
сданы* и трудовая книжка
- гражданские и воен-
ные* Зоренко Федор Евсеевич с. Ошогльва
Володарского р-ну Киевской области
- 13 *и адрес заведе-
ния*
- 14 *подпись заявителя* Зоренко
- особые*
- 15 *от свидетеля*



Зав. бюро ЗЯР

демонстратор: Векшин

Одесская
область
Володарского р-на
Клибской обл.

Народный комиссариат внутренних дел
отдел войск гражданской обороны

Землев. акция по селению № 5

1. Фамилия Уларов
2. имя Анатолий 3. отчество Михаильевич

4. пол мужской 5. национальн. Россиян

6. возраст 14 лет 1944 г.

7. возраст детей нет
детей нет
первый 1944 год

адрес Землев. акция
ссылки Удмуртского
и др. районов
средств существова-
ния
где работал
звание предарм-
на Удмуртского
района и т.д.

где находится
проживает Удмуртский
район Володарского
область Клибской
дом № 5

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

вотоселенъ скартено

Скарги 1
2

13 доданныя иль
и одрее скартено
и одрее скартено

Уваров Невз с Омской
Володарского р-ну Киевской обл.

14 и одрее скартено
о скартено
о скартено

Уварова

Зав. бр. З.В.Г.С.

государственный Ветеринарный

Оперативная
сводка

Народный комиссариат внутренних дел
отдел делового аппарата

Вологодская обл.
Кириллов. обл.

Закон об имуществе № 6

30

применяется

средств

Закон

3 статьи

Архивное

2 мес

наз. книга

5 изданий Украины

6 время исполнения

27 октября 1944 года

исполнено — лей. Козарей деловое архивное дело — исх. № 7

7 возрос

на детей украинского происхождения — указание по исполнению постановления

1944 г. № 289

8) провозимые (суда
в украинского и др.
группы и т.д.)
средств средств
в Украине!

в) еще работы,
названия, провозимые
названия, украинские
названия и т.д.

9) где исполняется
происходит
указания

г) район
села Ожогова
Уезду

район
области
г.о.м.

Вологодская
Кирилловская

10) приказы скаржины

когда, что обрели
представили о скарже

11) документы касаясь
и когда в 1901 году

когда и в 1902 году
скажились

номера из скаржины
и в 1903 году

12) уездные и скаржины
в 1904 году и

когда они были

13) и о скарже

когда

Регулярно Морис в Омской
Волгодарского р-на Курбанской обл.

14) подпись записки

особые

за Василья

15) описания

зав. бюро ЗВТС

гелиопродуцент Василья

Землевладельца
 старшего
 Володарский 1-4
 Киевской обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
 отдел общих уполномоченных

Земельный отдел № 1

| | | | | |
|---|--------------|--|-----------|----------|
| 1 | поселился | Федюченко | | |
| 2 | мез | Мари | 3 октября | Гаврилов |
| 4 | июл | позволено | Рослова | |
| 6 | время смерти | 15 июня | 1944г | |
| 7 | возраст | неизвестно в лет. Для отца латинские органы его — месяцев — лет из детей умершего родит, указать государственного органа родител, — лет | | |
| | | — месяцев — год | | |

8. род занятий/судьба
 умершего чл. семьи
 в момент смерти в
 семье в в. к. н. з.

Колгоспник

9. где работал, куда
 или предпринимал
 г. пребывания само
 39. и т. д.

и. и. им. Ворошилова

| | | | |
|--|-------|---------|-------------|
| где поименовано проживает умершего | город | район | Володарский |
| | село | область | Киевская |
| | улица | дом | |

10) пригласи есмертин

коротк серед

когда в предвидне представляю
о есмертин о ~~представител~~
документы о есмертин в 1909
выданы 29 марта 1909
свидетельств.

11) и в том же и
в том же билета у есмертин
20 и есмертин о есмертин
и когда она есмертин.

12) и есмертин и есмертин
и есмертин за есмертин

Александр Зиньков с. Омской
Волжарский в. и Куйбышев обл.

13) когда за есмертин

Александр

особен

14) о есмертин

Зав. отдел ЗНГС Александр Зиньков генеральный директор Восток

Киевская
губерния
Владарского уез
Киевской обл.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
офис войск гражданской милиции 36

1 фамилия
2 имя

Земное звание про сержант А. С.
Клейзар

3 пол. номер

4 воинская часть 3 артиллерия Полковника

5 время смерти

6 место смерти Украина

7 возраст

Иерусалим 1944.
исполнилось 21 лет. Дев детей младше одного года — месяцев — дней
детей умершего до 5 лет, указать полностью когд родился! — лет
— месяцев — год.

8 провозимый с собой
предмет ценности
воинские

Коллекционер

9 где работал
проживал
умерший

К-н ин. Вераимов

10 где погребен
проживал
умерший

Селин Олександр
Улица

район Волеварский
область Киевская
дом

- 10 приписку о смерти
какие брадобные пре-
- 11 гдв. лена о смерти
дочери каковы
какие выходы за
какие намерены
свободны
- 12 каковы намерены и как
како выходы умерши
за и сироты отом
како ч. каковы они
свободны

не выданы.

- 13 гдв. лена и каковы
и каковы заво-
щны
- 14 каковы завошчны
особые
- 15 ошн. каковы

Клеюф Емман е. Ошн. каковы
Вологодская р. и Киверской обл.

Ремп

Зав. бюро ЗВТС

делопроизводитель: Веламов

Киргизия, Кыргызская Республика, Бишкек
 Кыргызская Республика, Бишкек

1. фамилия: Брайткыска
 2. имя: Людмила
 3. отчество: Викторовна
 4. пол: женщина
 5. национальность: украинка
 6. время смерти: 16 января 1944г.

7. возраст:

8.

где родился:

где похоронен:

город: _____ район: _____
 село: _____ улус: _____
 улица: _____ год: _____

3776

коротк. серы

✓

✓

✓

✓

✓

✓

14 негиреи заботы
сеодыя

Крантисека

15 ай-мелек

↓

↓

Савоу Кек
Савоу Кек

Воевода савоу Кек
Киевский

Народная библиотека внутренних дел
Савоу Кек

Зачислен в прошение № 10

1. Савоу Кек

Борисавле

2. Савоу Кек

Восиле

3.

Савоу Кек

4. Савоу Кек

5. Савоу Кек

6. Савоу Кек

16 июля 1944г.

7. Савоу Кек

Савоу Кек — лет. Савоу Кек
Савоу Кек — лет. Савоу Кек
Савоу Кек — лет. Савоу Кек

Савоу Кек — год

8. Савоу Кек
Савоу Кек
Савоу Кек

9. Савоу Кек
Савоу Кек
Савоу Кек

Савоу Кек
Савоу Кек
Савоу Кек

Савоу Кек
Савоу Кек
Савоу Кек

10 приехал смерти

деднелет

11 Копия в архиве
Годушники архива
Копия в архиве
№ 34 Копия
Копия

✓

—

12 Копия в архиве
и в архиве
Копия и Копия
Копия

✓

—

13 Копия
Копия
Копия

Борисенко Голд с. Ожогинка
Володарского р-ну Киевской обл.

14 Копия в архиве

Борисенко

15 Копия
Копия

Зав. Бюро ЗАГС

делопроизводитель: Васильев

восток
 Вологодская обл.
 1944г.

Народный комиссариат Внутренних дел СССР
 отдел кадров государственного хозяйства
 Записи описи по сведениям №11

| | | | | |
|---|-----------------|---|-------------|-----------|
| 1 | Враченко | 3 | Сингеева | Раменкова |
| 2 | Михалев | | | |
| 4 | наз. неизвестно | 5 | пользовался | украинец |

в Времени сведений 1 место по годам 1944 году
 исполнителем — сам. Дел делить между одного року — ~~дел~~
 7. Возраст — ~~год~~. Дел делить померило 905 год, укоротить до ~~полного~~
 по кода родится 30 августа — ~~месяц~~ 1944 год.

8. у записки
 у себя упрямости
 по адресу была
 присоединялась
 в год работы
 название процедуры
 как упрямости
 колхоза и т.д.

с/посредств

в. О. Онуфриев — Вологда, сподруч
 К-и И.И. Ворошилова

| | | | |
|------------------------|---------|------------|-------------------|
| не постоянно проживает | город | Ольховский | район Вологодский |
| улаживая | селение | Ольховский | область Куйбышев |
| | улица | | дом |

396

10 прошение
смертным

кволенств

11 когда в роковые
документы представ-
лены о смертном
исходе и когда
выдан 39 номером
интерном
номером по случаю
и взысканию выезда

✓

12 и сведения о том
1993 и когда они
сданы

✓

13 допущены или
и одред
завышены

Вданаго Седого -
С. Ойловна Володарский р-н
Ний-всьмо обл.

14 поднесены завышены
особые

Адамчико

15 свидетели

Зав. бюро ЗЯТС

ВРЧ Нур действующий Василь

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Кайвельг | Кайвельг | Кайвельг | Кайвельг |
| Войсковой | Войсковой | Войсковой | Войсковой |

Кайвельг обл. 5 Кайвельг 1939 года 21 км от про селения Кай

1 1939 года 21 км от про селения Кай

2 1939 года 21 км от про селения Кай

4 кол 5 1939 года 21 км от про селения Кай

6 Временное селение 1 мая 1944 года

7 Водорой. — 1942 год — 7 км. Рядом с селением Кайвельг

Кайвельг 1942 год



приозерский район
 Кайвельг
 1942 год

| | |
|---------|--------------|
| район | Волгодонский |
| область | Кайвельг |
| дом | |

1076

приглас
смертным

воспомин^е летать

11 новые враждебные
документы предв.

✓ -

12 лены о смертном
копии и когда
выданы за копии
помером

✓ -

13 копии настоящих
4 ваяных блесков
и сдвояки о том
куче и когда они
сданы

14 Фроленко иль
и адрес
завещания

Федюченко Федис
с. Ожоговку Волгодарский
Кеївська обл.

15 копии завещания
о особе
семьи

Федюченко

Зав Бюро ЗЯТС

Восстановлено: Восстановлено

истребитель
 Мирадо
 Кий Вельд обл.

парадный календарный календарный год 1944
 истребитель актив гражданского населения

5 ноября 1944 года

1 Фрунзе
 2 4
 3 Ойген В. Иванов

4 кол. Кий Вельд 5 наукограда

6 Фрунзе

7 Возросил

1 месяц на год 1944 году
 истребитель — лет. Для дачи истребитель одного года
 4 месяцев — дни. Для дачи истребитель 90 в лет
 указать дополнительно по году рождения
 — года — месяц — год.

8 где занятый
 истребитель истребитель
 где работает
 истребитель истребитель
 истребитель истребитель
 истребитель истребитель

где истребитель
 истребитель истребитель

9 где истребитель
 истребитель истребитель

район Волеводск
 обл. Кий Вельд

| | |
|---|---|
| <p>4/1 Кригем Смертин</p> | <p>✓ Воспоминание летних</p> |
| <p>написана в рагубинской Федуксинский уезд Ленск. о. Смертин написана и поэт выдана за написана написана</p> | <p>≈ —</p> |
| <p>написана по повести и вестник бивенна и суровых описан написана и поэт описан описана</p> | <p>—</p> |
| <p>3 дописана и и адрес записана</p> | <p>Олеговск Нина с. Островная Валерьевский р-н Кировская обл.</p> |
| <p>4 написана записана</p> | <p>Олеговск</p> |
| <p>5 особен описана</p> | <p></p> |

Зел. Борок ЗАГС. *Валерьевский*
генеральный директор Валерьевский

История...
Народный комиссариат внутренних дел СССР
Видея актов гражданского состояния
Запись актов гражданского состояния № 1438

поселок
Волгодарский
Кийский обл.
Гражданский
имя: Виноград

Лобань
Киевля. 3 октября 1901 года
5 национальн.

6 Врениз смерти 2 место на год 1944 году
испачкилось 32 лет. Дев дити' меньше одного года.
7 возросл. — месяцев — дней. Дев дити' намерены 90 лет.
угрозам законным путем когда родился
— число — месяц — год.

8 прогд занятии
от... уезд
или то или другая
когда существо
...
где работав
названия пред
тис угрозивши
полк... и
... 9.

КОЛГО СТОЛЕТИ

и-и им Воровского

где постоянно
промысел город район Волгодарский
уездный селение Смоковку области Кий'ской
уезда дом

42 ж

| | | | |
|----|---|---|---|
| 10 | присина ссылки | ✓ | вселя гинз |
| 11 | накие врозь документы предв- лены о ссылке накие и когда выданы за накие номером | ✓ | — |
| 12 | номер на справку и вашино биле и справка о том куда и когда они ехали | ✓ | — |
| 13 | гражданств или и адрес завещания | | Аобоме Шенько с. Ошозьма Володарский Кировская обл. |
| 14 | портрет завещания особом | | За Иван ПД |
| 15 | ош листки | | |

Зав. бюро ЗАГС Вотин
 уполномоченный: Восин

Отец: Сергей
Степанович
Родился: 1911
Киевская обл.

Нормальный кандидат вступил в ряды ВКП(б)
сдает акций гражданского содержания.

43

Заявление о кандидатуре про смерть №15

1. фамилия

Иванов

2. имя

Евгений

3. отчество Григорьевич

4. дата рождения

5. национальность

6. время смерти

5 мая 1944 года

исполнилось лет. Пол: мужской. Место рождения: одесского края

7. Возраст.

— месяцев — дней. Длительность намерения до 5 лет.

указание относительно года рождения

— этого — месяца 1941 год.

а) род занятий
судился уголовного
и гражданского права
в судебно-исполнительном.

— ✓

б) где работал
продвигая пред-
приятия Украины
из Киева
и. и. г.

— ✓

где проживал
исключительно
улицей

город

селем

улицы

Олеговка

район Володарский

область Киевская

дом

4376

приглашение
смертные

восстановления легких

Какие враждебные
документы предост-
авлены о смертных
кажках и вождях
Богданов за казнями
полевые

✓

—

номер по смерти
и военного билета
12 стрелков о номер
1933 и номера они
сганы

✓

—

принимать или
3 и адрес
заведения

Адрес Олега р. Омской
Волгодарский р-н Вильский ст.

4 подпись,
заведения

39 Васьму

5 особые
инструкции

ав бюро ЗАГС

Васильев
генеральному: Васьму

пероральное полиморфное внутримышечное доз сест
всегда активное эрозивное состояние

Ожесточенная
состояние
Волгодарского
Районской области

Земельный актив про смерть № 16

1) отомшел

Крижевский сель

44

2) ил

Литвиненко 3 ой семьи Антонов

4) ил кель

5) научная учреждения

6) буле смерть 16 мая наде 1944 року

числом 16 май. Длз дитий мелия эркого еста
— месец — дней. Длз дитий интервью др 5 лет
указат дополнительно когда родился

7) возрос

— меся — месец — год

8) а) род защит
службы участия
или другие виды
в армии в воин

полосини

9) Стаж работы
на работе пред
прият участия
или на длз
и т. д.

К-и из Ворошилов

где поселили
но проживал

город

участия

селение

Старый

район Волгодарский

область

Киевская

улица

дом

4420
пришли
смерти

смерть.

11
наше врагине
доулинии прорв-
лены в смерти
наше и когда
выдали за наше
номером

12
наше на сирот
и вольном билети
справку отом
куда и когда они
отдали

13
нашли мы
и одре
завешено

Кривинская Танка
с. Ошолово. Володарский
Киевская обл.

14
наше завешено

Кривинская

15
особые
смерти

Зав. бюро ЗВРС

[Handwritten signature]
Зав. бюро ЗВРС

населенный
село
владельцев
населенный

Народный хозяйственный бухгалтерский учет
счетоводство организации

по форме № 1

Фра. земель

Заводов

Табла

3 октября 1944

населенный

5 похозяйств.

время ссуды 27 мая 1944

сумма — 100 руб. в день
— 100 руб. в день

Возросли

указание дополнительно

— число 15 мая 1944 год

указание
выдачи
сумма

✓

форма
название
таблица

✓

ч. 1. 9.

населенный

село

район

село

область

улица

дом

1576

причина
смерти

воспоминание легкого

наше врагбное
документы предст
лены о смерти
наше и когда
выгоды за какие
номером

1578

номер посподий и
военной службы
и службы о каком
нужно и когда они
сдали

1573

документы или
и адрес
завещания

Заводчи Оксана
Р. Осмогону Володарский
Киевскому обл.

1574

подпись завещания
особые
сей листы

Заводчи

Зав. бюро ЗНТС

С. В. И. [signature] [signature]
[signature] [signature]: [signature]

46 47x

43

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

4 число 26 июля месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Залкоба</i> | | | |
| 2 | Имя | <i>Наталья</i> | 3 | Отчество | <i>Трановна</i> |
| 4 | Пол | <i>жен.</i> | 5 | Национальность | <i>украинка</i> |
| 6 | Время смерти | <i>29</i> числа <i>августа</i> месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <i>52</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <i>Сельское хозяйство</i> | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>К-п им. 17 Ф-13799</i> | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район <i>Винogradский</i> | Селение <i>с. Палкошівка</i> | Область (край) <i>Львовская</i> |
| | | Улица _____ | Дом _____ | | |

4676

| | | |
|----|---|---------------------------------------|
| 10 | Причина смерти | Туберкулез легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | Справка лікаря від 29/III-44р. №1-4-4 |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Зайковий Микола С. Пархаливца |
| 14 | Подпись заявителя | За: <i>Зайковий</i> |
| 15 | Особые отметки | |

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Д. Шинько

47 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 квітня місяць 1944 р.

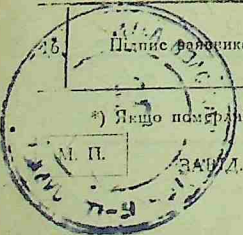
(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|-------|--|----------------|
| 1 | Прізвище | | Потеланець | |
| 2 | Ім'я | Надія | 3 | По-батькові |
| | | | | Селищова |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність |
| | | | | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | | 20 квітня 1944 р. | |
| 7 | Вік (минуло років) | | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 27 числа XI місяця року... 1942 | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | | Так, ні (підкресляти) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | — Хлібороб | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) | | — п-п ім. Леніна | |

4728

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місце <u>Баржолівка</u> Район <u>Київська</u> Край селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з дня народження |
| 12 | Причина смерті | лівостороннє запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Стравка від лікаря |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Баржолівка Потелянєць Ганна. |
| 16 | Підпис заявника | Потемля |

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



М. П.

ДЕРЖ. БЮРО СТАТ.

ДІЛОВОД *В. Гринько*

48

Київська обл.
Володарський р-н
с. Пархомівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 " 7 місяць 1934 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Студіна | | |
| 2 | Ім'я Анастасія | 3 | По-батькові | Тригорівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 червня місяць дня 23 | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкресляти) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | сільськогосподар | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | к-п ім. Сталіна | | |

7

71

4896

| | | | | |
|----|--|---------------------------------|------------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Виноградний Край ЛСРР Килівська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | з дня народження | | |
| 12 | Причина смерті | від брешнього тифу | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Виробка від лікаря | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Парохолівська будинок Курчій | | |
| 16 | Підпис заявника | С. ШКОТНОВА | | |



Якщо померлий утриманець, то об'єкти частинки графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІДОМО ЗАГС

Великий ДІЛОВОД [Signature]

49 / 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

46

Відділ Актів Громадянського Стану

Хмельська обл.
Володарський
р-н
Портшівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 " Травня місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Новожаука | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Мамлюк |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1944 рік Липень дня 23 | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заведення (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, союзу і т. д.) | к-н ім. Леніна | | |

4956

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район селище <i>Тархашівка</i> область <i>Волинська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 дні народження</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>вдів брешнього пашу</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка від лікаря</i> |
| 14 | Особливі позначки | <i>видано свідоцтво при смерті</i> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>в. Тархашівка Ткачува М.</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>М.Ткач</i> |



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО РАГС

ДІЛОВОД *ВШ*

50 516

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 44

Парнолівська с/р
Володарський р-н
Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 4 Август місяць 1934 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Иванчук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Ивановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 5 Серпня 1934 | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкресляти) | | |
| 9 | Завяття (спеціальність, посада, ремесло) | зембароб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.) | індивідуальна Біля новського | | |

508

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <i>Володарський</i> селище <i>Пархандьна</i> область <i>Київська</i> АСОР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з 1948 року</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Нараніє серця</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські докмети про смерть | <i>вправда від лікаря</i> |
| 14 | Особливі позначки | <i>вигадана новітня про смерть</i> |
| 15 | Прізвище і адрес завіника | <i>С. Пархандьна Більяновський М.</i> |
| | Підпис завіника | <i>М. Більяновський</i> |



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

П. ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Вашин*

51 847

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28. " *Серпня* місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Защетинська Тамара</i> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | <i>Макаровна</i> |
| 4 | Стать <i>жінка</i> | 5 | Національність | <i>українка</i> |
| | Дата смерті (число, місяць, рік) | <i>28 Серпня 1944 року</i> | | |
| | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася... <i>10</i> числа <i>1941</i> місяця року <i>1941</i> | | |
| x | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>хлібороб.</i> | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) | <i>к-п 17 Я/3-9</i> | | |

426

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <i>Володарський</i> селище <i>Партиз.</i> область <i>Київська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>з часу народження</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>хоровавши поше</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка від лікаря</i> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Защитинський Денис с. Партиз. ст.</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>Данил</i> |



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

ДІЛОВОД

Данил

ДІЛОВОД

Данил

Київська обл.

Вологодський

в. Погодівка

27 IX-44 с. Погодівка

Заньм арта

по смерті

№7

49

1. Призвине

Погодівка

2. імя Погодів

3

по батькові

Владимирович

4. Статус чол.

5

національний урядовець

6. чол
в. смерті

24 Вересня 1944 року

7. Міс

1943 року в. смерті
непродимий

8. навчався на курсах
свої засоби до існування
чи навчався на курсах

М.І.

9. Заняття

записаний

10. Місце роботи

п.п.
м. 17 IX 44

877 Мисць де пострілю
10 шиб намерили

Кийська обл.
Володарський р-н
Партизанська в/р

11 Стільки час шиб намер
или в місці реєстра-
ції смерті

3
дня нарадження

12 Причина
смерті

налого від замалення
шени в

13 Проговляють лікарство
процедурами про
смерть

справна
від лікаря

14 Особливі
ознаки

Відомо справно про
смерть № 7

15 Прозвине і адрес
заявника

в. Пархоливіна
Підгорець Селище



заявника

Почерей

зав. БІСР 20 ЗНТБ

Діловод: Рішун

Киевская обл.
 Вологодарский
 Район
 Кривой Рог
 с/с

Занятые места
 про Беларусь

53 8
 78

50

| | | | | |
|----|--|--------|---------------|-----------------------------------|
| 1. | Прозвуч | | Красноармейку | |
| 2. | ица | Дружко | 3 | по даментови О. Степанович |
| 3. | Станис | вал. | 5 | национальчонка гурэат-каць |
| 4. | каб | агроды | | 27 Вересня 1944 року |
| 5. | Віце | | | народжылася 1943 року Мовшын асця |
| 6. | каб по пер- шым аб'яд. паддзі до існуючых чл каб на зарэгіст каб | | | ММ |
| 7. | Занятые | | | змістоў |
| 8. | Місце роботы | | | п-п ім. Сталіна |

| | | |
|----|---|-------------------------------------|
| 5 | Мисл, де поспідило | Навіста об. Козодарський р-н |
| 10 | миб напарми | б. Пиромівка |
| 11 | Світлий час миб напарми у ліній релі- єграфії Євгея | 3 дні напарми |
| 12 | Піхима Слепоти | напар бг нарі |
| 13 | Пред'явлені літарсь- кі документи про Євгея | Справна бг анара ст 23/1 |
| 14 | Особливі подорожні | Відана справна про Євгея за ст 8 |
| 15 | Позивне і адрес зав'язки | б. Пиромівка Крамаренко Там |
| 16 | Позивне зав'язки | Крам |



зав. бюро ЗРБ.

Дішовод, Милли

Київська обл.
Володарський р-н
с. Староміська

Заняття аерта

№ 9

про смерть

51

24/18-чирте слити

| | | | | | |
|----|---|---------------|-----------|-----------------------|-----------|
| 1 | Спріжшце | Вельчурк | | | |
| 2 | імя | Редора | 3 | ^{но} бамьові | Тамбовна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національн | українка |
| 6 | час | смерті | 26 | Вересня | 1944 року |
| 7 | Вік | наперед | 1877 року | | |
| 8 | чи мав намерий свої засоби до існування чи шив на кошти інших осіб. | ні | | | |
| 9 | Заняття | милитарь | | | |
| 10 | Місце роботи | к-н ім Леніна | | | |

578 Мисре, де поимитиво
10 ✓ ниб
поперити

Vai l'ama om.
Vai l'ama om.
с. Фарнамбака

11 отомени кабу ниб попер-
ити в ама, ренемпай
слерти

3 гия
напогити

12 Прити
слерти

смапони

13 Прег аваси и карети
документни чиро
слерти

смапони
смапони

14 Особливи
погити

Видана смапони
чиро слерти 09

15 Прогити та адрас
забвита

Прогити Тама
с. Фарнамбака

16 Прогити
забвита

Прогити

забвита

Директор: Мили



Кайвская обл.
Володарский р-н
д. Пятимиске

Заняття з історії

5 10
51
52

про смерть № 10

№ 7/8-44 окремий пап.

| | | | | | |
|---|----------|--------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | | 3 | Пічун | |
| 2 | імя | Василь | 3 | по батькові | Андрейович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | українська |

6 час смерті 1944 рік 7 Мобільна
8 міс. 1943р.

9 Чи мав нагородження
за часи існування чи
навіть на території інших
держ.

10 заняття заборона
11 місце роботи вч. на КВТЗу

557 Може, де пошлімо
миль поштерши

Київська обл.
Володарський р-н
с. Дармашівка

Вітати. Часу миль поштер-
ши в міській регистра-
ції смерті

з дня народження

Дружина смерті

від карти та земельного
запису вогоні в

Дружинам в'їжджати
документами про смерті

сиротна від шкіль

Особливо позначити

Прізвище та
адрес заявника

Петрун Олга
с. Дармашівка

Адрес заявника



Зав. БЮРО ЗАШТ Матері та дитини
Дідовод: Олім

Книжка об
Володарский
6. Страница

Занес арма
про смерть

№ 11

56

1 Пригласе

Смугли

2 имя Стешиг

3 ²⁰ Самосови Марнове

4 Стань чол.

5 Национального зградику

6 час
смерти

1941 год 10 Кловина

7 Роте

нар 6/IV-42р.

8 Чи таб памршил свог
засоби до гонубанна чи
миб на кешти иншег
воби

ни

V3-10

9 Замантя

амбароб

Моче
роботи

к-н им. Сталина

16

- | | | | |
|----|----------------------------|------------------|----|
| 56 | Місце, де постійно | Кийвська вода | |
| 10 | миє | Володарський р-н | 10 |
| | полум'яний | в. Даршанівка | |
| 11 | Спеціальні часу миє напер- | 3 дня | |
| | миє в місці реєстрації | напередвипня | 11 |
| | слезотні | | |
| 12 | Питання слезотні | віз. диметері | 12 |
| 13 | Видявленні літареми | справка віз | |
| | документи про слезотні | літара. | 13 |
| 14 | Особливості | видана справка | |
| | позначені | про слезотні | 14 |
| 15 | Прізвисько та адрес | випускні | |
| | заявника | в. Даршанівка | 15 |
| 16 | Питання | | 16 |



Заб. ДУРО ЗАБГ ~~Тру~~
 Діловод: *[Signature]*

Кий воста обр
Возродаростин

р.н
в. Партизан

27.8-44р. *актис*

Занне арета

12

про смерть

№ 2

54

1. Прізвизце

Усаженіє

2. імя Микола

3. по батькові

Димитровна

4. батько м.н.

5. національність

укр.

6. час смерті

27 Жовтня 1944р.

7. вік

1944р. вік

8. Чи має померлий особі засоби до існування чи інші на житті ініціативні особи

ні

9. Заняття

м.н. верст

9. місце роботи

к.н 17.13-9

577 Місце, де постійно
10 тиб померлий

Увій воста об.
Володаровиць р-н
с. Гарамишівка

11 Сполоти часу тиб
померлий в місці
резісторації смерті

3 дня
народження

12 Прима
смерті

від допалення
мисів

13 Придвільні мікроскоп
документи про
смерть

смерть від
смерті

14 Особливі
позначки

15 Прізвище та адрес
заявника

с. Гарамишівка.
Київ Гарамишівка

16 Підпис
заявника

Київ

Зав. Бюро ЗДБ Мосси
Діловод. РМ



Книжная обл.
Рязанская обл.
- в. Рязань
29/8-44

Занес акт

по смерти

№13

50 13

55

- | | | |
|----|---|------------------------|
| 1. | Призывные | Ульяновские |
| 2. | Лема | 3 по баптистам |
| 4. | Статьи | 5 национальн. украинцы |
| 6. | Час смерти | 1944 г. 29/8-44 |
| 7. | Визы | 1944 г. IV |
| 8. | Чи мав померлий акт засвід до існування чи наяв на певний інший особи | ні |
| 9. | Заявляти | підпис |
| 9* | мислє роботи | к. и. м. 17.11.3-у |

58 Школу, де навчався
10 8 миб померлим

Володарський р-н
с. Гутамівка

11 Скільки часу миб померлим
в акти реєстрації
смерті

з дня народження

12 Причина смерті

виг. порт

13 Пред'явлені матеріальні докумен-
ти про смерть

Справна виг. актора

14 Особливі позначки

15 Прізвище та адрес
заявника

Ушубалом Олександра
с. Гутамівка

16 Підпис
заявника



Зав. БЮРО ЗАГС Моссеєв І.
Діабов: Олександр

Київська обл.
Володарський

Зачинь акта

59-14

Тарнавська
30/3-44 *Вини*

про смерть

№ 14
56

1. *Григорівське*

Загородське

2. *Ілля* *Тамара*

3. *по батькові* *Васильовна*

4. *Віталій* *Микола*

5. *Націоналістка* *українка*

6. *час* *смерті*

29 жовтня 1944р.

7. *Вік*

марод. 1943р.

8. Чи має нащадки особ.
засоби до існування чи
тільки на пожиття тими
особи

ні

9. *Заняття*

хлібороб

10. *Місце*
роботи

п. п. іл. 179.3-4

Місце, де побачено
1877 рік
померлих

Київська об.
с. Паромівка

Вралий часу між
померлих в місці
поступають алергій

з дня народження

12 Причина
алергій

від запалення
легень

13. Прозвіщені лікарями
документами про
алергій

справна від лікаря

14 Особливі
показки

15. Призвине та
адрес завізита

Загородна Параста
с. Паромівка

16. Підпис
завізита

Загородська



Зав. Бюро загс Пашинський
Діловод Рини

Книжная ода
Ремодарский
б. Паромовка

Занесена анна
проект
175

60 15
57

1. Призвание

Рен'ане

2. имя Иван

3. по фамилии Микодорович

4. отчество чин.

5. национальность украинский

6. как вступил

30/8-44 года

7. где

1943р. нар.

8. Чи має попередній обов'язок
чи до існуючих чи тільки на
новий і який особі

чи

9. Заняття

мислороб

10. Місце роботи

к.ч. ісл. 178/34

6078 Місце, де поховано
10 тибв померлих

Володарський р-н
с. Парнаївка

11. Стільки часу тибв по-
мерлих в сільській регіона-
льній лікарні

3 дня
на розширених

12. Прощина смерті

всг дідоміт

13. Пред'явлені лікарські
документи про
смерть

сирова всг
лікаря

14. Особливо
розмащені

15. Прізвище та адрес
забиту

с. Парнаївка
смишаном Олсана

16. Діагно-
з захворювання

Цимболіт



Заб. Діагноз ЗАН: Діагнозу

Діагноз: Діагнозу

Книжка об
Вологодском
районе
6. Ярославль
20/11-49

Занятая карта №16

58

Прозвучит Загородская

- 2 июль Москва 8 по дачной Восточной
- 4 сентябрь Мн. 5 национальн. усадьба
- 5 1944-29 Астанага
- 7 1940 Народно-освободительная 1940 року
- 8 на мал. паромы свет на реке Волга
- 9 Заключить договор
- 9* Море работы н.н. см. 17.8/3-9

10 Місце де постійно жив
намерили з 6. Фартонів воя

11 Скільки часу жив намерили
в місці реєстрації смерті з дня народження

12 Причина смерті внаслідок поревова
вмислом

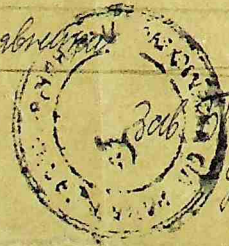
13 Пред'явлені документи про смерть
справна про
смерть

14 Особливі позначки

15 Підпис та адрес
заявника загрозлива Ф.
в Фартонів воя

16 Підпис заявника
за загрозливі
Зав. бюро П. П. Сеславич
Діагноз: Кліма

М. П.



Книжка с/н,
Полугарский
р/н
в Парнашва

Зане акт

№ 17

17
8
6

про смерть

28 июня 1944 г.

59

1. Фришман

Мордован

2. Гов

Василь

3

по
башне

Тякович

3. отец

6

националы

ураганцы

4. как

смерти

1944 г. 28 июня

5. Гов

народ. 1879 году

чи как помершил
защита Говманна
чи на "книжки" (книжки)
всех

как все заводи

6. Зайнаш

книжки

7. Море

работы

н-н 101

17.8.44

6121 Мисур де повстївно
миб' намерили

6. Партиїмвса
владарского рѣчу

11 Своими часу миб'
намерили в мисурі
указуваннї смерти

3 дня
народуваннїя

12 Причина
смерти

туберкулез

13 Представили атарским
документни про
смерть

14 Сособами
познати

15 Писанкѣ та адрес
завѣщаня

Билан Марія
6. Партиїмвса

16 Писанкѣ
завѣщаня

М.В.

За Загородомъ
г. Борок
Губерн. Рязань

Книжка о.а.
Володарский

Заняття № 18

53 18

с. Паросицеа

до мемуара а ^{журнал} смерть

60

1. Призвук

Танца

2. Іона Погода

3. ^{не} сапогові Терзівович

4. стана чол.

5. національн українськ

6. час смерт

1944 рік 30 листопада

7. Віт

нар. 1884 року 60 р.

чи має наслідки свої
засоби існування чи
тільки на землі інших
осіб

на
українські

Зайняття

лістопад

Місце

роботи

т-н Іва Ленка

677
10 Маса, де пошійніми
тіль помералим
в. Партаміверса
Ромодарського ричу

11 Селитри часу тиль
помералим в річці реіс-
терант смерти
3 дня
нарядженія

12 Приписки смерти
наряди ч
ніз

13 Прозвісми лікарські
догосудантши про смерти
—

14 Особливі
позначки
—

15 Прізвище та адрес
забвнуса
Масло Банна
в. Партаміверса

16 Язпис
забвнуса
Масло



ЗАТВ. Тимоніу
Моловог: ОМШ

Київська обл.
Володарський
р-н
с. Пирятинська

Заява акту

№ 19

про смерть

61

додаток

| | | | | |
|-----|---|-------|----------------|-----------------------|
| 1. | Пирятинська | | Петриченко | |
| 2. | 1908 | Варта | 3 | по багачові Корнієвич |
| 4. | стали | живою | 5 | національн. українця |
| 6. | Чолов. смерт | | 6 грудня 1944р | |
| 7. | Він | | нар. 1888р | |
| 8. | як навчався до рогов. свої засоби до рогов. на чиніть на чиніть | | ні | |
| 9. | Забивання | | забороб | |
| 10. | Смерть робітні | | н-н н-н. Рудна | |

Між. де пошито
пуб. наслідки
Р 6426

Відділення адм.
Головарський р-н
в. Народново

11 Вилоти часу пуб. по-
мерили в місці режі-
тури смерті

2 ма
народження

12 Причина
смерті

18 Дод. з'явлені літаратурні
документи про
смерть

смерть
виз. старця

19 Особливі
позначки

5 Врзвинує на адрес
завишка

Венеранко Тамара
в. Народново

6 Врзвинує на адрес
завишка

Генералко



Заб. ДУРО 2016
Дубовий

- | | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| 10. | Місце, де похована тлів паперами | в. Партизівка Володарський р-н |
| 11 | Відомі часи тлів паперами в місці реєстрації смерті | з дня народження народження |
| 12 | Фронтна смерті | детям похованих вистарми |
| 13 | Фронтна смерті літальних груп смерті про смерті | смерті про смерті |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвисько та адрес завдання | Картинки з М. М. М. в. Партизівка |
| 16 | Завдання | Картинки |



Заб. Б.Ю.Р.О. З.А.С.Б.:

Розв'язок: Р.М.М.

3066

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

95

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

14 число мая 1944 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Ауровский</i> | | |
| 2 | Имя | <i>Виталий</i> | 3 | Отчество <i>Федорович</i> |
| 4 | Пол | <i>мол.</i> | 5 | Национальность <i>Украинская</i> |
| 6 | Время смерти | <i>14</i> числа <i>мая</i> месяца 19 <i>44</i> года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <i>—</i> лет. Для детей моложе одного года <i>6</i> месяцев и <i>15</i> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <i>23</i> числа <i>января</i> <i>1943</i> года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений (существование*) | <i>Украинская Майора Туровского Вахтенный Виталиевич</i> | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>Украинская Майора колхоза Медвежье Радотаси</i> | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город <i>—</i> | Район <i>Володарский</i> | Селение <i>Бельваши Вал</i> |
| | | Улица <i>—</i> | Дом <i>—</i> | Область (край) <i>Новосибирск</i> |

66 ж

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Запущенная Шлихтцова-Климова трахеит |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Гайворонский Фролодшерский тур. тоса 15 травня 1944 року. и |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | Матричне посвідчення |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Шурденко Валентина Викентовна, обл. Львівський р-н с. Мажанай |
| 14 | Подпись заявителя | Шурденко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродователь

Петрашевский
 Сергей Сеовий
 Подполковник р.и.ч.
 Киевский обл.
 19 июля 1944 года.

Народный комиссар по специальным делам С.С.С.Р. 62
 Сергей Михайлович Жуков

13 **Замисль Акта о смерти № 2.**
 Второй экземпляр.

1. Фамилия

Видан

2. Имя

Мария Э. Отвеева. Николаевна

4. Пол и звание

5. Национальность Украинская.

6. Время смерти

19 июля 1944 года.

7. Возраст

Неопределенно - неизвестно. Для действий по делу в 1944 году. Значит
 свидетели умерших должны указать дополнительные кадры дел.

8. М. Род замисль (судебн.)
 учинилась или другой изде
 ствией в существующей
 М. где работав. Названое
 производство, Черемшарен.
 12 августа и.т.г.

Утвержденная майора
 Видан Анастасий Маркович.

Майор Черешей Видан Анастасий Маркович
 работающ в коуче при Шевченко С. Петрашевский

9. Где происходила
 происшествие
 Умершая.

Район: Воиноваренит
 Союзение: Петрашовля
 область: Киевская.

Улица - дом -

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Б. Ч. ф. А. Ричина Вилеротн | Кокшош и Воснафеша Жееки |
| 11 | Накис Ардзвурани вражд. доку- менты, кем и когда выданы за какие преступления, Свидетельств | Стефан Волдарский Райанов документы 18 июня 1944 года и - |
| 12 | Накис здания документов | Документы в Не Зрало, там их нет. |
| 13 | Документы Цинг Ваз Вилеротн | Судан Найману Маркович. С. Грозношова Волдарского району Киевский администр. |
| 14 | Годтис Ваз Вилеротн | Сидак И. |
| 15 | Остатки документов. | " " " |

19.7.1944г.

Г. А. В. Дюро З. А. В. Меминг
Секретарь-производитель

РСФСР
КОМИТЕТ
УПРАВЛЕНИЯ
ЦИКЛОВОЙ

Народный комиссариат внутренних дел С.С.С.Р. 94
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 3.

26. Вересень 1944 г.

Золотова V

1. Фамилия

2. Имя

Тарасова

Отчество.

Ученатъевна

4. пол.

5

Национальность

Украинская

6. Время смерти.

14. числа сентября 1944 года

7. Возраст

Упомянутое 24 лет. Вуз детей не имеет в то время - м.ч.
- 9 лет. Вуз детей учившая гроблей указание записки
когда родилась - м.ч. - м.ч. 1944 года.

8. а) Род записки учивший
или другой Упомянуто
существовал. учивший

На иждивении родной тетки Авсая Степановича Стег
З-ки Петровны Волгодарского уез.

б) где работал
учивший.

7 лет подполковник нивсе не районна

9. Где постоянно
жизни учивший.

Село - район Володарск
Веление Гайворон.

6876

10

Причина смерти

Туберкулез легких.

11

Копии предсмертных завещаний (Володарский) Гайваронский Ярославский
документы о смерти, как
и когда выданы, за какими
номером. В выписке

(Володарский) Гайваронский Ярославский
- Милл туркийши 26 Вегесиз 1944р.

12

Номер паспорта в воен-
ного билета ушедшего и
справки о том, куда
когда выдан.

Паспорт выдан в Черкасовский Район РС.
14 КВФ. 21 октябрь 38 года та 5 сфравен Ограда
и печати в Ч. Турция номер 643.4623-192
3057-1-2.

13

Фамилия имя и
адрес родственника

Александр Меланич Степанович
С. Гусаровский Володарский уез.
Вичевский округ.

14

Годписе родственника

н. о. м. с. м.

15

Сведения о родственнике

Время рождения между регистрацией
и смерти да Пдней, по причине отлучения
врага койкой между дальнюю, (у описания 2. Висе)



Доб. Борис Димитров

Володарский уезд Шинков

УРСР

КОЛІТОН
ПІДПИСЬСЬКОЇ

Народний Комісаріат внутрішніх справ
Сіуден Актів державного Світодому
Занис Актів о Свєстї 4.

19. Версеня 1944 года

| | | | | | |
|---|--------------|-----------------------|----------------|------------|-------------|
| 1 | Фамилія | Омельченко | | | |
| 2 | Чин | Чван | 3 | отчество | Вітеранович |
| 4 | пол. чин | 5 | Націоналеносіє | Українська | |
| 6 | Врємє Свєстї | 15 Версеня 1944 року. | | | |

98

Возраст.
 8 род замтїєй (Щучка) чинїєшю
 8 где работам Назва Казва
 где постандїєм амані чинїєшїє

Исполнено 5 май 9 мє дїєїє монархїє того годо 11 мє дїєїє 9 мє дїєїє 9 мє дїєїє чинїєшїє до 5 май чказанїє когда рєдїєшїє.

Утрїєшїє мєшїєрїє Сємонєшїє Асєтєшїє Чєшїє
 Утрїєшїє мєшїєрїє Сємонєшїє Асєтєшїє Чєшїє

Ю-Н Волотєдєтїє аманїє Ювєвєшїє
 сєчєшїє Аєтєрєшїєшїє

| | | |
|----|--|---|
| 10 | 69 ж Привича Вилерт | Сиг. Зайнхенц Неселів |
| 11 | Валис прейдвуски вратемис документа о свисту Кел и когдо видано, со каки ношерид. Ввидателю | Володарскою Районкарню Сиг. 19-9-1944 р.ст. |
| 12 | Косер паспорота, Военного Синхейн Циндского и аировид о том, куда и когдо вграси. | — |
| 13 | Грашилиз ииз и адзе Вал Витенд | Щекаретню Стасту Эванови С. Пентрашидла Воитадского р-ну Нивеской адности |
| 14 | подписе Завитенд | Омелчинко |
| 15 | осидас айметен | — |



Заб. Даро ЗАсу Нилеиз Воитроизводийск. Шинко

3466

20

99

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

28 число 28 июля 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | | |
|-----|--|--------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Фамилия | М. Яковлевский ✓ | | | |
| 2 | Имя | Иван | 3 | Отчество | Павлович |
| 4 | Пол | мш. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | 28 Звудня 1944 року | | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | 88 р. | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Воспитание детей | | | |
| 10* | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Грм. Славской завод | | | |

702

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Воскресенский р-н Район <u>УССР.</u> Город <u>С. Троицкое</u> Область <u>Сургутская</u> |
| 11 | Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти | 88 дней |
| 12 | Причина смерти | Заболевание паркинсонизмом и выжившим НЕРВНОМ кризисом |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | Справка выдана 28.02.44г. Районным врачом Р. Сидоровым |
| 14 | Особые отметки | Умерший до брака с женой Давид. |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | Бурман Николай Иванович С. Троицкое Районного центра Сургутской области |
| 16 | Подпись заявителя | |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы вписываются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Сидоров

Делопроизводитель

Шиндлер

Украинский комиссариат внутренних дел СССР
3. Имя (Фамилия) Васильев 20
полное наименование Васильев
РОГНИЦКОЕ о смерти № 1 (первый экземпляр)

ра. Славянской Рад. Кооперации

депутат трудящихся Васильев в отчестве Васильев
Володарского района

4. пол мужской 5. национальность украинский

6. время смерти 19. июля 1944 года

7. Возраст 39 лет. Место рождения с. Рогизна
исполнилось 39 лет. Для детей младше одного года нет и нет. Для детей старше нет
и нет лет, и нет дополнительных нет
родился июля года

8. род занятий (сведения) колхозник
фамилия или друзей Колхозник
источник сведений существование

9. где работал последние колхоз ил. Кирова
предприятия, учреждения с. Рогизна
земли, колхоз и т.д.

10. где погребено с. Рогизна Володарской
иногда указывается район Бельского кд.

7/10

10 причина смерти
какие предметы введены
документы о смерти, кем
и когда выданы, фамилии
11 коллегий, свидетели

2340 Малодур
1 Вильмарун Санкт

16 номер паспорта и фамилия
билета умершего и
справка от кем куда и
когда был сдан

13 фамилия или инициалы
зависел

Костинко Анна
с. Рогуна

14 подпись зависел

Костинко

15 серия отчества

Г. Д. - 945993 - 914, 56



Если умерший - гражданин, то в графе 8 пункта а указывается
на иждивении, а если не гражданин, а в пункте б - место работы
лиц, на иждивении которого умерший находится.

НАРОДНИЙ КОМПЬЮТЕР ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР 72
3 колл. архива ~~Министерства~~ ~~Внутренних дел~~ ~~СССР~~ ~~Всесоюзного~~ ~~центра~~ ~~статистики~~ ~~государственного~~ ~~составили~~ V 21

Служба ЗАГСов АНта в смерти N 2 68
депутатів трудових ~~партій~~ ~~судов~~

1 ~~Министерства~~ ~~Внутренних дел~~ ~~СССР~~ ~~Осирту~~
2 ~~имя~~ Федор ~~з~~ ~~статья~~ ~~Евдокимов~~

4 кол ~~мужчина~~ ~~национальн~~ ~~украинская~~
Portans

6 время смерти 19 Января 1944 года

7 Возраст исполнилось 58 лет. Работал малом сын
года ~~месяца~~ и ~~дней~~ ~~Работал~~ ~~учеником~~
~~до~~ ~~5~~ ~~лет~~, ~~работал~~ ~~дальше~~ ~~темже~~ ~~работе~~ ~~родился~~
~~числ~~ ~~месяц~~ ~~года~~

8 где родился ~~случай~~
~~нечеловечески~~ ~~или~~ ~~другим~~ ~~образом~~
~~или~~ ~~средств~~ ~~существо~~
~~Заним.~~ ~~колхозника~~

где работы, ~~название~~ ~~колхоз~~ ~~им.~~ ~~Киров~~ ~~с.~~ ~~рогизн~~
~~предприятия,~~ ~~учреждения~~
~~каким~~

9 где постоянно проживал ~~горя~~ ~~район~~ ~~Вологда~~
~~умершим~~ ~~селение~~ ~~рогизн~~ ~~область~~ ~~Колвека~~
~~улица~~ ~~рай~~

729

10 пришла смета

Воспалены ресницы

какие предельные допустимые
срочные сметы, как и
когда введены за какие

Александр
а Чанов Алексей

11 номеров, свидетели

какие сметы в Великом
Белом уездном и строю
откуда и когда они
сданы

13 пришли или и
адрес заявителю

Мед Варна с. рогуша

14 подниме заявителю

сод

15 особые отметки



Если уездный - издатель то в графе Д пишите а указывайте
не издатель а затем ряд записи а в пункте Б, место работы
лица на издательство которого уездный посылал

УРСР

ДИКОНАВЧИЙ КОМПІУС

РОЗДІЛІНСЬКИЙ

Сільської Ради

Роздільської громади.

НАРОДНИЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССРСР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Первый экземпляр)

V 89
22

| | | | | |
|---|--|---|----------------|-------------|
| 1 | Фамилия | Болодзятського | | |
| | | Хмельської області Оситчук | | |
| 2 | Имя | Чаташ | 3 | Отчество |
| | | | | Демодович |
| 4 | Пол | жінчини. Родила | Национальность | українська |
| 6 | Врем: смерти | 23 числа 14 веря _____ місяця 1944 года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | колхозника | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз им. Кирова с. Росицка | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Володарский |
| | | Селенне | Область (край) | Хмельский |
| | | Улица | Дом | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели | 1 Осипчук Александр 2 Чанис Ярослав |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мед. Ворка с. Рогоза |
| 14 | Подпись заявителя | Мед |
| 15 | Особые отметки | |



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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Handwritten signature

25. лист IV от 1944. ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | Фамилия | Ильчук | |
| 2 | имя Ольга | 3 отчество | Васильевна |
| 4 | пол Женщ. | 5 национальн. | украинск. |
| 6 | Время смерти | 25 июля январь. месяц. 1944 года. | |
| 7 | Возраст | исполнилось 3 лет. для детей меньше одного года месяцев дней. Для детей, умеревших до 5 лет, указывать только когда родился 5 июля 6 месяц 1944 год. | |
| 8 | а) род занятий службы украинск. или другой националь б) где работал название предприятия, учреждения колхоза и т. д. | Ма и предвещив | |
| 9 | Где погребено прописка умершего Уд. учт | село село Уд. учт | район Вологодск область Киевская дом |

10. Причина смерти

Воспаление легких

11. Какие предъявлены братства
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
намерами, свидетели

Терега Степан В.
Музыка Харитина Г.

12. Номер паспорта и военного
билета умершего и справки
о том, куда и когда они
сданы

—

13. Фамилия или и адрес
завител

Ильчук Анна с. Рогизна

14. Градуси завител

Ильчук

15. Особые отметки

Если умерший - инвалиден то в граде 8 пункте а указать не
"инвалид" а дать род занятии, а в пункте б - место работы или
не инвалид которого умерший находились для пенсионера
указать пенсионер.

Народный комиссариат внутренних дел СССР
 10 апреля 1944 г. 24
 Исполнительный лист
 РОССЕЙСКОЕ ЗАКОННОЕ АКТОВОЕ государственного составная
 Акт о смерти № 5
 С/а. ськой Род. лервой оказали

1 фамилия, ив. (родился)
 Володарского району

2 имя Маврия

4 пол муж.

6 брали смерть

Слободянок

3 отчество Федоровна

5 национальный украинск.

20 февраля 1944 года

7 Возраст

исполнило 80 лет. Для детей, малолет,
 одного года месяцев дней. Для детей
 исполнило до 5 лет, указав дату рождения
 когда родился месяц

8 а) род занятий, служебн.
 учреждения или другой исто-
 чник сведений существо-
 вания

На иждивении

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

колхоз им. Кирова с. рогуце
 Володарский район

в) Где постоянно проживал
 умерший

Город район Володарский
 селение рогуце область Киевская
 улица дом

75 ро



10 Причина смерти
какие предъявлены братские
документы о смерти, или
и когда выдали, за какими
номерах, свидетели

от старости лет

1. Степанко Леонид Карпович
2. Сорокопуд Николай И.

11 Номер паспорта и вешного
билета умершего и
справка отом, куда и когда
они ездили

12 Граждиния, или и адрес
застытел

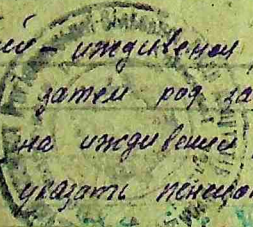
Трушка Мария Семёновна
родилась

13 Подписи застытел

Трушка

15 особые отметки

Если умерший — иждивеный, то в графе в пункте а указывается и-
"иждивеный" а затем род занятости, а в пункте б — место
работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для
пенсионеров указывается пенсионеров.



Итого —

1672

УРСР

Исполнительный комитет
Рожнянської

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Сільської Ради
депутатів трудящих
Володарського району

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

" 24 " число апреля месяца 1944 г.

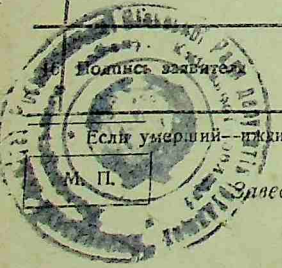
(первый экземпляр)

| | | | | |
|----|--|--|--------|----------------|
| 1. | Фамилия | Павлюк | | |
| 2. | Имя | Ольга | Родное | Отчество |
| 4. | Пол | Женщина | 5. | Национальность |
| 6. | Время смерти (число, месяц, год) | 28 февраля 1944 года | | |
| 7. | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года 59 лет | | |
| 8. | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9. | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Колхозница | | |
| 9. | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз им. Дирова с. Рожня | | |

Учредитель

7678

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город _____ Район <u>Вологодский</u> Край * Селение <u>Рогизи</u> Область <u>Вологодская</u> АССР |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>58 лет</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Воспаление легких</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>свидетель 1 Хартема Мотрох (Минск) 2 Бауца Мелга</u> |
| 14 | Особые отметки | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | <u>Майсеевко Василий С. Рогизи</u> |
| 16 | Подпись заявителя | |



Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц на иждивен. которых умерш. находился.

Свед. бюро ЗАГС

Хартема Мотрох

Делопроизводитель

Майсеевко

УРСР
 ДИКОНАВНИЙ КОМПОНАРОДНИЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССРСР
 РОЗІВНЯНСЬКОЇ
 Месте
 СІУ ПІДПІСЬКОЇ РАДИ
 Отдел Актов Гражданского Состояния 26

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|--|---|---|----------------|--------------------|
| 1 | Фамилия <i>Кабанько</i> | блесте <i>Довбши</i> | | | |
| 2 | Имя <i>Мі</i> | <i>Домаша</i> | 3 | Отчество | <i>Лавроновича</i> |
| 4 | Пол <i>жінка</i> | Розізна | 5 | Национальность | <i>українська</i> |
| 6 | Время смерти | <i>20</i> числа <i>февраля</i> месяца <i>1944</i> года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <i>66</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | <i>колхозниця</i> | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>колхоз им. Кирова с. Розівна</i> | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ Район <i>Володарський</i> Селение <i>Розівна</i> Область (край) <i>Кіровоградська</i> Улица _____ Дом _____ | | | |

778

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти | ✓ |
| 11 | Какие и предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | от старости лет |
| 12 | Но.ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | 1 Ковалчук Василия 2 Исидорова Иван Иванович |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мерников Мавра е. рогишна |
| 14 | Подпись заявителя | Ковалчук |
| 15 | Особые отметки | |



М. П.

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

Зав. бюро ЗАГС

Исидорова

Делопроизводитель

Исидорова

ДИКОНСКИЙ КОМИТЕТ НАРОДНЫМ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 РОСІВНЯНСЬКОЕ МЕСТО
 СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Отдел Актов Гражданского Состояния

27

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Первый экземпляр)

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| 1 | Фамилия | Кавычской области | Ногун |
| 2 | Имя | Талина | 3 Отчество Александрова |
| 4 | Пол | женский | 5 Национальность украинская |
| 6 | Врем: смерти | 4 числа | апрель месяца 1944 года |
| 7 | Возраст | Неподнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 10 месяцев и 10 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 23 числа мая месяца 1941 года | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | На иждивении | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз им. Кирова с. рошине | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район |
| | | Селение | Область (край) |
| | | Улица | Дом |
| | | рошине | Володарский Киевская |

710

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Воспаление легких |
| 11 | Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | 1 Карпичев Мелк Е. 2 Сарогац Домога |
| 12 | Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | - |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Кичук Сем. Захаръ в. рошина |
| 14 | Подпись заявителя | Кичук |
| 15 | Особые отметки | |



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Handwritten signature in green ink

Делоприводитель

Handwritten signature in purple ink

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

Виконавчий комітет
Розізнянської

Відділ Актів Громадянського Стану 28

Сільської Ради
депутатів трудящих

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11 серпня
" має місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|----------------|---|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Немайденко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Сергій |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 мая 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1942</u> . | | |
| 8 | Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкресляти) | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На утриманні | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | колгосп ім. Кірова с. Розізна | | |

| | | | |
|----|--|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Розізна</i> | Район <i>Володарь</i> -Край область <i>Кітський</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>3 дні народження</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Від крупозного запалення легень</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка лікаря</i> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Борисюк Анна т. с. розізна</i> | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Борисюк</i> | |

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

Виконавчий комітет
Розізнянської

Відділ Актів Громадянського Стану

29

Сільської Ради
депутатів трудящих

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

У селі Березівка району
місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|----------------|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Тончар | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Мариловна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29/III - 1944 р. 97. Вгорова | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 років | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | колгосп ім. Кірова різні роботи | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | р. Розізна | | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Володарський Район Київська область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 5 років |
| 12 | Причина смерті | декомпенсованого порока серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | справка рокозського медичного |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заляника | Тончар Марта Юзрешова |
| 16 | Підпис заявника | Тончарю |

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

М. П. РАЙОН БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

МСОЗЕНЗ -



Виконавчий комітет
РозізнянськоїСільської Ради
депутатів трудящих15 вересня
"Вересня" місяць 1944 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

| | | | | |
|----------------|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Грушка Анна | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Ремедовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 31 / VIII - 1944 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 70 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 ^а | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | різні роботи | | |
| 9 ^б | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-п ім. Крива Розізня | | |

| | | | |
|----|--|---------------------------------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Роздич</i> | Район <i>Валудь</i> Край область <i>Київ</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>з часу народження</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>від старості років</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка Роздичського медпункту</i> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес завітника | <i>Гуменко Арсен Федотов</i> | |
| 16 | Підпис завітника | <i>Милоша</i> | |

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



М. П.

ДЕРЖ. БЮРО ЗАГС

Горбунь

ДІАБОВИД

Мороз

Виконавчий комітет
Розізнянської

Відділ Актив Громадянського Стану

31

78
82

Розізнянської Ради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

27 грудня 1941 року
в місті Розізна
місяць 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Осаулюк | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Тригорів |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12/12-1941р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | кагоси різні роботи | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Розізна колгосп ім. Кірова | | |

| | | | | |
|----|--|--|-------------------------|------|
| 10 | Місце, де поstriно жив померлий | Місто | Район | Край |
| | | селище <i>рогизна</i> | область <i>Київська</i> | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>з дня народження</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>дисцирдуричний кризис</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка Володарського медичинству</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Осаушок Григор Якович</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Григор</i> | | |

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Корнатиш

ДІЛОВОД

Мороз



84 88
83 79

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния 32

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13
(Первый экземпляр)

26/18

| | | | | | |
|---|--|--|----------------|----------------|------------|
| 1 | Фамилия | Бажитко | | | |
| 2 | Имя | Акив | 3 | Отчество | Михайлович |
| 4 | Пол | чоловик | 5 | Национальность | украинець |
| 6 | Время смерти | 14 числа <u>Вересня</u> месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <u>45</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился <u>15</u> числа _____ месяца _____ года. | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | камен ризи роботи | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | с. Розизма камен | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Володарский | |
| | | Селение | Область (край) | Київська | |
| | | Улица | Дом | | |

838

| | | |
|----|---|--------------------------------|
| 10 | Причина смерти | Дифтерия кружка |
| 11 | Какле предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | справка Володарского медпункта |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тамит Мария с Рогиза |
| 14 | Подпись заявителя | Тамит |
| 15 | Особые отметки | |



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

Зав. бюро ЗАГС

Handwritten signature in blue ink

Целопродуцентъ

Handwritten signature in blue ink

Виконавчий комітет
Розв'язанської
Сільської Ради
депутатів трудящих
Слободявського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30 числа 17 м-ця 1944 р.

(перший примірник)

| | | | |
|----|--|--|------------------------------------|
| 1 | Прізвище <i>Степанко</i> | | |
| 2 | Ім'я <i>Микола</i> | 3 | По батькові <i>Олексій</i> |
| 4 | Стать <i>чоловік</i> | 5 | Національність <i>українець</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>23/17-1944р.</i> | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>17</i> місяця <i>1944</i> року. | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>калгосп різні роботи</i> | |
| | Місце роботи (назва підприємства, когоспу) | <i>с-Розівка калгосп ім. Крובה</i> | |

949

| | | | | |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Добрич</i> | Район <i>Володорський</i> область <i>Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 днів народження</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>корове ослабленість із запаленням легень</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка Рудосілівського медпункту</i> | | |
| | Особливі позначки | | | |
| 14 | Прізвище і адрес заявника | <i>Кисук Катя Андріївна</i> | | |
| | Підпис заявника | <i>Кисук</i> | | |



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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорук

Діловод

Морозова

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РОПІЗНЯНСЬКОЇ

Славської Ради
депутатів громадян
Володарського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 358

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"....." місяць 193... р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Білик | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Аврамович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7/Х - 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 62 роки | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | різні роботи в колгоспі | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Ропізна колгоспі ім. Жирова | | |

| | | | | |
|----|---|---|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Розізна</i> | Район область <i>Володарський р-на</i> | Край А С Р Р <i>Львівська обл.</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з 1941 року</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Параліч серця</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справки Розізнавського медпункту</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заавника | <i>Білух Нікіта</i> | | |
| 16 | Підпис заавника | <i>Білух</i> | | |

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

М. П.

ЗАВІД. ПІДРО. ЗАГС

ДІЛОВОД *Жигур*



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ВИКОНАВЧИЙ КОМПІУТ
РОЗВІЯНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
ВИБОРЧОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

Відгук № 700161-20кп/58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

13 числа жовтня 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|---|---|----------------------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Грушка | | | |
| 2 | Ім'я | Михайло | 3 | По батькові | Кузьмович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 жовтня 1944 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. — числа — місяця роки 35 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | На утриманні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | плотник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) | с. Розізна колгосп ім. Гірова | | | |

8676 ✓

| | | | | | | |
|----|---|--|---------|------------------|--------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Розізна | Район область | Володарський Київська | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 днів народження | | | | |
| 12 | Причина смерті | туберкульоз легень | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справки Будосільського медпункту | | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Грушка Яна с. Розізна колгосп ім. Кірова | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Грушка | | | | |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in green ink]

Діловод *[Handwritten signature]*

Виконавчий комітет
Розізнянської

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сіаської Реди
депутатів трудящих
Болодарського району
Кієвської області

Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа жовтня 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Кригун | | | |
| 2 | Ім'я | Лідія | 3 | По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 жовтня 1944 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>4 роки</u> | | | |
| 8 | Мав померлий свої би до існування чи за кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Професія (спеціальність, посада, ремесло) | фізичні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) | с. Розізна колгосп ім. Кірова | | | |

87/р

| | | | | | | |
|----|---|---------------------------------|--------|------------------|--------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Роззна | Район область | Володарський Київська | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1944 року | | | | |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справка Роззнавського медпункту | | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Крижуні Тана с. Роззна | | | | |
| 16 | Підпис, заявника | Крижуні | | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Крижуні

УРСР
ЛЮДОВИЦЬКИЙ КОМІТЕТ
РОЗВІВНЯНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Володарського району
Київської області

87 84
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

6 а числа листопад м-ця 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------|----------|
| 1 | Прізвище | Погришевська | | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 жовтня 1944 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 21 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | На утриманні (відкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | шофер | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, кодофіку (т.д.)) | Рудосільська М.П.С. с. Руде село | | | |

районі Подільс

області Київської

8890

| | | | | |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Розізна</i> | Район область <i>Володарський Львівська</i> | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з дня народження</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>з аварії автомобілем убитий на смерть</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справки з Розізнаського медпункту</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Погримівський Віктор с. Розізна к-п. ім. Нірова</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Погримівський</i> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мигур*



нарядный комиссариат внутренних дел СССР 29 86

УКРАИНСКИЙ ОТДЕЛ РАБОТ. ГРАЖДАНСКОГО ГОСПОДСТВА

РОЗДІЛ РАБОТ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19.

29

10 грудня 1944

(місце проживання)

Слобожанськ

Місц. прожив.

3 місце

Івано-Франківська

4 підв. володіє

5 національність

українець

6 дата смерті

понав. 8 грудня 1944. года

исполнилось 2 лет. для детей младше одного года месяцев и дней. для детей старше года до 6 лет указать дополнительно когда родился или умер

7 Возраст

8 а) род занятий, случаи смерти, причины, итоги, сведения существовавшие

Колденкири

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

на утриманні

9 где постоянно проживает

гориз. селення Рівненська

район Володарський

село Кийківка

896

10 причина смерти
какие предъявлены врачебные
документы о смерти, кем
и когда выданы, за какими
номерами, свидетели.

Замалены листы

11 Номер паспорта и военное
билета умершего и справки
отом куда и когда они
сданы

Справки Роизинского медпункту

12 фамилия, имя и адрес
заведателя

Свободянской Школы

13 Подпись завдателя

Свободянской

14 особые отметки



Если умерший - иждивенец то в графе 9 указать а указывается на
иждивенца, а затем род занятий, а в пункте 6 указать работу или на
иждивенца иждивенца иждивенца

Масовий Комісар Внутрішніх Справ УСРР. 40

ВОЛОДАРИЧІЙ

РОПЗІНА

Відділ Актів Уроладкаєса стану

20 грудня 1944. Замет актів про смерті № 20.
(перший записаний)

1) Павлон 2) Мартин 3) Андрійович

4) Головік 5) Українець

6. час смерті: 17 грудня 1944.

7) Вік (минуло років) 62 роки

8. умов померлий свот мас. ні
засоби нагнущення чи титна конітіння одна

9. зовнішній, спеціаліст на утриманні

10. місце роботи

к. п. м. Кірово о. Ропзіна

10. Професје де побијено
 тив поверливи
 скартки галу тив
 поверливи у тиски
 ричебраније смјери
11. Трговина смјери:
 Трговина смјери
 13. документ про смјери
14. Особини
 познати

с. Роизна Володарский район Киевской области

3 дна народности

Вид сильного жиду.

сравне лікаря Роизнянского медпункта.

15. Трговина жадне
 зав. б.о.

Давид Козл А. с. Роизна

16. Трговина
 зав. б.о.

Давид



гидолог. Кучук

неиспользовано

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------|-----------------|--------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Званцев</i> | | | |
| 2 | Имя | <i>Григорий</i> | 3 | Отчество | <i>Григорьевич</i> |
| 4 | Пол | <i>мелн.</i> | 5 | Национальность | <i>Украинка</i> |
| 6 | Время смерти | <i>22</i> числа <i>Июня</i> месяца 194 <i>4</i> года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <i>2</i> лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года | | | |
| 8 | а) Подзятий (службы умершего или другой источник средств существования*) | <i>нео утримани батьків.</i> | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>кол-п ім 8 Бурмань.</i> | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | <i>Володарський</i> | | |
| | | Селение | <i>Рубинич</i> | | |
| | | Улица | Область (край) | <i>Київська</i> | |
| | | | Дом | — | |

150

| | | |
|----|---|----------------------------------|
| 10 | Причина смерти | <i>от оспы - гоним.</i> |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы | <i>[Signature]</i> |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | <i>Гвансего Тимур Гвансевич.</i> |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | <i>[Signature]</i> |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *[Signature]*

Делопроизводитель *[Signature]*

б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Ю. Ю. АННА О СМЕРТИ № 2.

Б. число жизни месяц 1944 г.

Учредительский список

92

13-2

1. Француз

Момоток

3. Отчество Иванов

2. Имя Василь

4. Пол 70л.

5. Национальность Украинка

6. Время смерти

20 числа этого месяца 1944 года

7. Возраст

Успавшая - лейт. Д. И. Гайдар, младше лейт. года -
исполн. Б. Ф. на 2-й этаж, убитый Б. И. Гайдар
полковником, 1944 года - 1944 - 1944 - года

8. а) Род занятий (смерть)
убитого или друзей
погибших в результате
его смерти

На территории Батальон

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
устройства, название и др.

полковник В. В. Гайдар






9. Где постоянно жи-
л (любая умирший)

село с. Губчино

район Володарский
область Киевская

Улицы

Дома

| № | Тригоно. Смерти | Народной воли |
|----|--|--|
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номе- ром, свидетели |   |
| 12 | Номер паспорта и возм- нось билета из госпиталя и справка о том, куда и когда они выданы. |   |
| 13 | Фамилия, имя и адрес защитника. | Защитник Иван Матвеевич |
| 14 | Подпись защитника | И. Матвеевич |
| 15 | Свободы отлетели. |  |

и. и. Заб. бюро З.А.Т.С. Кооп. Делоп. Бюро



Отдел учета трудовых ресурсов населения

26. **Троцкий** Зинаида Антоновна 1944 г.

| | | |
|----------------|---------------------------------------|---|
| Гражданство | Октябрь | 5 |
| Учред. Комитет | 3 Отдел 6 | |
| Место жив. | 5 Научно-исследовательский Украинский | |

Время поступления | 24 января 1944 г.

Возраст | 13 лет. Родилась в семье рабочих. Училась в школе. Работала в госпитале, затем в госпитале.

от род. Зинаида Троцкая
после войны была в плену
в течение 3-х лет
в плену в Германии

Ком. состав

от род. работала, работала
на производстве
через госпиталь, работала в госпитале.

Ком. н. 1111 Ленинград.

от род. работала, работала
на производстве

Воспитана
в семье

Город



10

Трицима Силерити

30 Кворама по старостам.

11

Каше просу, в бочках бочечки
Докладываю в. д. д. бочечки,
Каше и пшенице. Выходит за
Кашею по мере, и селестина

~~_____~~

12

Ноль на старости и восточной
Билет и мирного и старости
отом куба и по духу они
Будни.

~~_____~~

13

Раминини шиле и адрес
За восточной

Восточной Ноль Зригорова

14

Ноль восточной

Ноль восточной. Силерити

15

Восточной

~~_____~~

Полн

Все старое SATC

Селестина

25.

Золотое кольцо про сироты НК.
1944 г.

Молодцова

5

Артемья.

Александров.

Чел.

Мухоморова

25 августа 1944 г.

3. год.

на удержании Бандоиде

Колосов Алексей

Рубчин

Кулсана

1926

300000

100000

—

Memorandum of Understanding

1. Memorandum

—

Addressed to the
Secretary

На родовой землеархив Внутренних дел
своей отделе при Гражданском Совете

Зачислены про Семья № 5
3 Тисно Черныш-ев. 1944г.

102

1. Францис

Крохотин

2. Лид | Жан

3. Мобатский Вера Ильевна

4. Иос. | Чарал

5. Шауричова | Чурович

6. Чес. | Мити

3 черныш 1944г

13-6

7. Вил

Буча 40 роки

8. Мигуленко

Красовая у кол-ва на Малогово

9. Д. Д. | Робин.

в кол-ва на Малогово Солониха колхозу.

9. Де почитно
показано

село Рубчане

Чурович

район Володарский

область Мстислав

8596

10

Прочие черт

Всего 934 селенки

11

Два документа
виртуал пред. 30.10.1900

Н.И.

12

Номы вандор
и миса томмен

[Handwritten flourish]

15

Документ 1.10.1900
за. 9.10.1900

Тростинский Носов Викентий

14

Документ
за. 9.10.1900

Тростинский Нос.

85

Документ
виртуал

[Handwritten flourish]

За. 10.10.1900
Всего 934 селенки

Земельний акт про Смерть №.

5 Час (вміст) 1944 року.

66

1. Смерть Смерть 2. місце Війна 3. податков: Максимовна.

4. Под. війн. 5. Націоналізм. Українка 6. Час смерті Бурвот 1944р.

Возраст. Було. 64 роки. 8. а! Родинами на території воєни Смерть смертю

б. Де працювала. в домашній господарстві.

До кінця війни працювала у м. Губині Володарський р-н Київської області.

Причина смерті: Від вогню; почас.

Для документи представлено Актом — місце, 12. Нова воєни —

13. Форми смерті податков: Смерть Марія Родіонова.

14. Підпис завісник. Письма

Зав. бюро ЗАГС.

Григорій Смерть —

1944

Заміські акти про смерть №8.

10 Червень, 1944 року

1. Францис Козак і Лілія Нілсін.
2. Робертівні Ісаківніч.
3. пол Чолов.
4. 5. Национальнисть Українська.
6. Врешт смерті Червень 10 груд 1944р
7. Робертівні Нрік
8. Ріг Заміські Кол. и 8. Березня
9. Дієтровоїв поспитно і смертний квіт 8 Березня
10. Врешт смерті Заміських легінів
11. Як представити документу Лікарські Н.І.Кли
12. Ноябрь документів. Н.І.Кли 13. Францис ілія и обобатителі
13. Заміські Козак. Параска Максимівна
14. Врешт Заміський за Козак родинався Б.І.Кли

Земельный акт про Селухи № 7.

13

5 Число Червиль 1944 г.

1 Дворовый Козыкин

2 Имя Андрей

3 Имя Васьков Василий

4 Имя Чиналов

5 Имя Чиналов Укрепителев

6 Число Селухи

15 гравис 1944 г.

7 Имя

было 66 раз

8 Имя Рязанский

в долине реки Звончаров

9 До работ

в долине Звончаров

7 До работ по
проектированию
и строительству

село Рязанки
района Звончаровский
область Костромская

3

978

10. [Faint handwritten text]

Вся Европа всемирно

11. [Faint handwritten text]

Россия

12. [Faint handwritten text]

и.

13. [Faint handwritten text]

Министр Народного
Судоправия

14. [Faint handwritten text]

и Министр

15. [Faint handwritten text]

[Faint signature]

16. [Faint handwritten text]

Всего 3.47 [Faint handwritten text]

НАРОДНИЙ КОМПЛЮТ ВНИТРИШНІЙ СПРАВ СРСР 126

ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ "98

Звіт про справу про Смерть. № 8 109

Ющенко Червоний м. 1944 р. 136

- | | | |
|---|-------------|-----------------------|
| 1 | Громадянин | Кубань |
| 2 | № 145 | Міський |
| 3 | № 145 | Побітовобі Пестова |
| 4 | Стать | Чол. |
| 5 | Статья | Українська |
| 6 | Про Смерть | Червоний 1944 р. |
| 7 | Він | Було 4 роки |
| 8 | Річ Значить | Кол-и Ін. 8 Березня |
| 9 | До роботи | у кол-и Ін. 8 Березня |
| 9 | До роботи | Село Дубинин |
| | проживав | р-н Волгодонський |
| | в. т. п. | Вісник Київський |

204
28.11

10 Притирка шпарті

Зоттасенус Лейніс.

11 Які документи
нікароті дооб'єднано

Міжкв

12 Номінація шпарті
і білий документ

Мі-

13 Форми і листи
Завдання

Козак Маріяна Максимовна

14 Підпис
Завдання

Т. Козак І.

15 Форми
документів

Мі-

Завдання ЗАТ

Козак Дмитро Іванович

Заява отця про смерть №

1. Фрашман Романт

2. Ім'я Моморо

3. По батькові

4. Пов. меш.

5. Націоналістичне Українське

6. Воєн. смерть Червон. Зодня 1944р.

7. Возраст. 86 років

8. Рід Зоннята ж. м. в 8 Борозня.

9. Де працював постійно мерем на українській військ.

10. Братина Смерти. Рід Стараостія

11. Як представлено документи лікарстві підпис.

12. Номер документів. Мідкя. 13. Фрашман Ім'я по батькові.

Завбюро Блоука Марія Селимова.

14. Підпис Зоннята. Відомості

Завбюро ЗНУС. Авдурин

Діловий лист -

99л

Замовляю акти про Смерть № 7.

5 Червня 1944 року.

1. Фамілія Ковачика 2. ім'я Андрус 3. табельний № осередку
4. пов Чолн. 5. національність Українець 6. час смерті 15 травня 1944р.
7. Воєнка Було вв роки. 8. в Рідному в домашньому господарстві
9. в Даргороді в господарстві домашньому
9. в постійно працював урядовий с. Рудинки Володарської р-н Кельменськ обл.
10. Причина смерті Різко вогонь і гасемудра.
11. Інші докум. кристалі. нічого - нічого 12. Коли вступив - мобіліза
13. Фамілія і ім'я побратимів Завданих Мелітчук Микола Сидоровна,
14. Мотиви задоволення за Мелітчука Козака,

Зол буро З НТС. *Віра* Миколаївна *Віра*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР 100
 Отдел Актов Гражданского Состояния

13

Дубненский
 сельсовет.
 Володарский район
 Киевской области.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 109

(второй экземпляр)


(для ЦУНХУ)

| | | | | |
|----|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия | Колтугобий | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | Власевич. |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | Украинец. |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | 7 Января 1944 году | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился ____ числа ____ месяца ____ года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Колхозник | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз им. 8 Березня. | | |

7

26

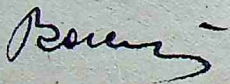
100 JB

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Горба <u>Дубинки</u> Район <u>Вологодский</u> Селение <u>Дубинки</u> Область <u>Вологодская</u> СССР |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | не постоянно. |
| 12 | Причина смерти | Взр сквозняка - |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | не представлено |
| 14 | Особые отметки |  |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | Максимов Вино Семеновна |
| 16 | Подпись заявителя | Максим м.ч. |

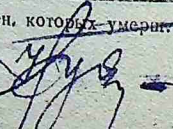
* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС



Делопроизводитель



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния

101
62

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

« Сергій » число 19/II 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | |
|---|---------------------------------|---------|--|
| Фамилия | | Семенов | |
| Имя | Таня | 3 | Отчество Васильева |
| Пол | Женка | 5 | Национальность Украинка |
| Время смерти (число, месяц, год) | 19/II 44 1944 року | | |
| Возраст (исполнилось лет) | 1944 года | | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>24</u> числа <u>1944</u> года |
| 8 Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, <u>нет</u> (подчеркнуть) | | |
| 9* Занятие (специальность, должность, ремесло) | Колхозн. | | |
| 9* Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхозн. им. Ленина | | |

10186

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Вологодский</u> Селения <u>Губинки</u> , Район <u>Вологодский</u> Область <u>Вологодская</u> |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>2 года 4 мес.</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Рак</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>не предъявлены.</u> |
| 14 | Особые отметки | |
| 15 | Фамилия в адрес заявителя | <u>Семенин Надежда Васильевна</u> |
| 16 | Подпись заявителя | <u>Семенин</u> |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завсо. бюро ЗАГС

Васильев

Целопр. производитель

Сидоров

С. Р. 10186

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Рубіжського
Сімейства
Володарського
Київської області.

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Сергій Іван 1944р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|--|---|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Семінон | | | |
| 2 | Ім'я | Александр | 3 | По батькові | Васильович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 серпня 1944р. | | | 8 |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця роки <u>1944</u> | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Стородарство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.з.)) | кв. 11 в. Лента | | | |

126

100270

| | | | | |
|----|---|---------------------------------|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Дубинини</i> | Район <i>Володарський</i> область <i>Київська.</i> | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Зоташний лейкоз.</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>не пред'явлені.</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>_____</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Семіонів Надія Василівна</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Семіонів</i> | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають щодо осіб, на утриманні яких померлий і т.д.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Василь Діловод

[Signature]

числа

103

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Родился в
Сем. совет
Коллежского
Место
для штампа
К. С. С. С. С. С. С.
31.11.1944.

| | | | | |
|----|--|---|----------------|-------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Белосор</i> | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | <i>Могвинович</i> |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | <i>Украинец</i> |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | <i>31.11.44</i> | | |
| 7 | Возраст исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <i>24</i> числа <i>Сентября</i> <i>1872</i> года <i>и</i> | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | <i>Служащий</i> | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоз и т. д.) | <i>№ 3 в Ленинск</i> | | |

103

10376

| | |
|---|--|
| 10 Место постоянного жительства умершего | Город <u>Рубинка</u> Район <u>Владимирский</u> Край <u>Оби Кавказ</u> Селение <u>Рубинка</u> Область <u>Владимирская</u> АССР |
| 11 Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>Настояще</u> |
| 12 Причина смерти | <u>От старости</u> |
| 13 Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>Н. е. и.</u> |
| 14 Особые отметки | |
| 15 Фамилия и адрес заявителя | <u>Коробов Надежда Степановна</u> |
| 16 Подпись заявителя | <u>Коробов Н.</u> |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находится.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Васильев Делопроизводитель М. П.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Рубинский
Селевский.
Место
Володарский р-он
К. С. Ж. об. ч.
2/12-1944.

13

104

| | | | | | |
|----|--|---|---|----------------|------------|
| 1 | Фамилия | Захарчук | | | |
| 2 | Имя | Семён | 3 | Отчество | Васильевич |
| 4 | Пол | Муж | 5 | Национальность | Украинская |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | Вероятно 2 мая 1944. | | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 18 числа _____ года 1858 года | | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | С/младше | | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз им. Молодова | | | |

9

81

10426

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Воскресенский</u> Сельские населенные пункты <u>Воскресенский</u> Область <u>Костромская</u> СССР |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>постоянно</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Воспаление легких</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>нет</u> |
| 14 | Особые отметки | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | <u>Защадорчук Анна Григорьевна</u> |
| | Подпись заявителя | <u>неграмотная Защадорчук Анна Григорьевна</u> |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Воскресенский

Делопроизводитель

Анна Григорьевна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 числа Вересня 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Димчук | | | |
| 2 | Ім'я | Варола | 3 | По батькові | Гвошівий |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 вересня 1944 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки: _____ 65 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби Н. М. М. М. (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгосп | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у к.)) | Колгосп ім. Молотова | | | |

10576

| | | | | | |
|----|---|---------------------------|------------------|------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Рубжанки | Район область | Волинський Київська | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | поетапно | | | |
| 12 | Причина смерті | параліч | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | не пред'явлені | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Гнатюк Тарас Іванович | | | |
| 16 | Підпис заявника | за неписьменного (Гнатюк) | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

106 а/л/35

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния

41

14.

ЗАПИСКА АКТА О СМЕРТИ №

29 число Вересня 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | |
|----|--|--|---|----------------|
| 1 | Фамилия | Коломенко | | |
| 2 | Имя | Савиц | 3 | Отчество |
| | | | | Бурдочная |
| 4 | Пол | жен | 5 | Национальность |
| | | | | Украинка |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | Вересня 29 числа 1944 г. | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился — числа — месяца — года 48-вокл. — воюю. 1866 г. | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Колхозница. | | |
| 9* | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз в Березин | | |

10676

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Селенге</u> Район <u>Володарский</u> Селенге Область <u>Кубанская</u> |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | 11 месяцев |
| 12 | Причина смерти | Взр старости |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | Не предъявлено |
| 14 | Особые отметки | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | Кожинко Коммуна Гановка. |
| 16 | Подпись заявителя | Кожинко |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Василь Делопроизводитель Василь

Бугенцово
Сивьск. район
Владимирского р-на
Киевской обл.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

101 N17 96
#2

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

14 число ~~ноября~~ месяца 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | | |
|---|--|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия | Дудинский | | | |
| 2 | Имя | Василий | 3 | Отчество | Андреевич |
| 4 | Пол | гол. | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | 9 / XI - ччр. девятого ноября 1944 г. | | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 2 числа сивьск. месяца 1944 года | | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | | |
| 9 | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Колхозн. | | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз им. В. Березина | | | |

40746

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Вологда</u> Селение <u>Рубденки</u> Район <u>Вологодский</u> Область <u>Киевской</u> Уезд <u>АССР</u> |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>3 1944г</u> <u>десять м.чв.</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Д.р.</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>_____</u> |
| 14 | Особые отметки | <u>_____</u> |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | <u>Ремлячук Тамара Андреевна с. Рубденки</u> |
| 16 | Подпись заявителя | <u>Ремлячук</u> |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Вашин Делопроизводитель Григорьев

108 н/18

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

23

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18.

15 " число Листопада месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | Фамилия | <u>Мисак</u> | | |
| 2 | Имя | <u>Марія</u> | 3 | Отчество <u>Ковалова</u> |
| 4 | Пол | <u>жін.</u> | 5 | Национальность <u>Українець</u> |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | <u>4 листопада 1944 р.</u> | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>20</u> числа <u>марта</u> месяца <u>1944</u> года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | <u>но</u> | да, нет (подчеркнуть) | |
| 9 | Занятие (специальность, должность, ремесло) | <u>Колгосп</u> | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | <u>Колгосп Я. Терезюк.</u> | | |

10276

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Вологодское</u> Селение <u>Муромск</u> Район <u>Край</u> Область <u>Сибирская</u> |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти - | <u>20 месяцев по 7 Мая 1944</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Р/р</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>—</u> |
| 14 | Особые отметки | <u>—</u> |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | <u>Михаил Федорович Мух</u> |
| 16 | Подпись заявителя | <u>Мух</u> |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

В. В. В. В.

Делопроизводитель

16

109-1/28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

№4

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

21 " Апреля 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | |
|----|--|--|----------------|-------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Стурашевская</i> | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | <i>Алексеевна</i> |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | <i>Украинка</i> |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | <i>30 декабря 1944</i> | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <i>12</i> числа <i>Февраля</i> месяца <i>1939</i> года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | <i>Калесница</i> | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | <i>Колхоз Лесна</i> | | |

10928

| | |
|---|--|
| 10 Место постоянного жительства умершего | Город <u>Дубинки</u> Район <u>Вологодский</u> Сельские <u>Дубинки</u> Области <u>Вологодской</u> АССР |
| 11 Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>8 1/2 года</u> |
| 12 Причина смерти | <u>Возрастная деменция</u> |
| 13 Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>Не предъявлены</u> |
| 14 Особые отметки | |
| 15 Фамилия и адрес заявителя | <u>Стружневская Мария Александровна</u> |
| 16 Подпись заявителя | <u>За мной же</u> |

* Если умерший — иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС Аванрус Делопроизводитель Стружневская

17

110-420
99
#5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

21 " число 11 октября 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | | |
|----|--|--|---|----------------|----------|
| 1 | Фамилия | Зосарова | | | |
| 2 | Имя | Людмила | 3 | Отчество | Хановна |
| 4 | Пол | жен | 5 | Национальность | Украинка |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | 5. Октября 1944 г. | | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 25 числа 1943 года | | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Работница | | | |
| 9* | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | Колхоз им. Молотова | | | |

10.10.44

№ 07

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город <u>Суровики</u> Район <u>Суровикинский</u> Селение <u>Суровики</u> Область <u>Кировская</u> АССР |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | <u>2 1/2 года</u> |
| 12 | Причина смерти | <u>Воз. припадочной хворости.</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | <u>Не предъявлено.</u> |
| 14 | Особые отметки | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | <u>Захаров Ганна Сергеевна.</u> |
| 16 | Подпись заявителя | <u>Захарова</u> |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

А. М. Сергеев Делопроизводитель

Суров

18 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 числа листопада 1934 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Вашинская | | |
| 2 | Ім'я | Лідія | 3 | По батькові |
| | | | | Володимирівна |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність |
| | | | | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Мовчав 29 груд 1934 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1934 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (відхреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгосп. | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.)) | Колгосп. ім. Леніна. | | |

| | | | | |
|----|---|--|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Дубинки</i> | Район <i>Кр. Горьківський</i> область <i>Київська.</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>новий по</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Кар.</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Не пред'явлено. Зі снів у стані проносного.</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Мосійчук Тарас Васильович.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Мосійчук</i> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *А. Савчук* Діловод *Григор*

112

72

22

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

22

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

16 " число Июль месяца 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | |
|----|--|--|----------------|-----------------|
| 1 | Фамилия | <i>Молотков</i> | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | <i>Иванова</i> |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | <i>украинка</i> |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | <i>16 listopada 1944 году.</i> | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>19</u> числа <u>сентя</u> месяца <u>1943</u> года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9 | Занятие (специальность, должность, ремесло) | <i>солдате</i> | | |
| 10 | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | <i>В-п им. Ленина</i> | | |

№ 298

| | |
|----|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего Город <u>Володарское п/д</u> Селение <u>Рубежковская д/сть</u> <u>КСАР</u> <u>Кливетка</u> |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти <u>1943 г.</u> |
| 12 | Причина смерти <u>Средств нет.</u> |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти <u>Виза; затаянная легенда.</u> |
| 14 | Способы отъезда |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя <u>Молотников Вера Михайловна</u> |
| 16 | Подпись заявителя <u>Молотников</u> |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Савицкий

Делопродуцент

Трошин

Рубинська
Володарського р-ну
Київської обл.

Замисел Акта про Смерть № 15.

- " 1 " Києво-Зиждунський, 1944 р. (другий примірник)
- | | | |
|---|------------|---------------------------|
| 1 | Травляще | Отоніан |
| 2 | Милу Копра | 3 Податковий Олександр |
| 4 | Пол. час. | 5 Націоналізм. Українець. |

13-11

- 6 Час смерті
Київський рік 1
- 7 Возврат.

Листаваду Б. д. 1944 р.

д. 1944 р., умирив до 5 лет указав до 10 лет, тільки коли рід-
ка. 1944. рік

8 Чинив чини свій свої
зробив і створював або
смерть на коліях до 1944 року

ні.

9 Заняв / невідомо /
показує, решето / колієстий.

Місяць роботи / показує /
продумав / показує /
і. і. і. і.

ка. о. 8 в. 1944 р.

107

11. Место покаянного
молитвенного предания

село Вудычки, район Володарский
обл. Киевская.

12. Жилые дома, принадлежавшие
умершим по дороге смерти

покойные.

13. Преподобный Смерть

Возвращение покойных.

14. Предание о покаянии
справки по смерти.

предание.

15. Особые
предания.

~~_____~~

16. Предание о покаянии
за грешника

Отношение Анны Лавриной к Вудычке

17. Предание о покаянии.

отомыш

Лав. Бюро З. А. Вазеру делового Лавру

Рубинська
Володарський
Київська

Накази до міської вулиці, Станція 114
Вулиця Десяткова

Занець Актів про Смерть А 24.

1. Звуків 1944р

2. Звуків Володимир

4. Станція Чес.

6. Чес. Смерті

7. Звуків

28. Чес. Смерті
заповнювати кожні 20 років

29. Зайняття

Місце роботи.

Отримано

13-12

3. Небачення Олексієвич

5. Націоналістичні Українці

Листопада 7 днів 1944р

7 Серпня 1943р

на чотирьох багнетів.

Календарик

Календарик 8 Баранів с Рубинської

НЧУ

Щодо постійного
посидання у місті
в цей час працював у
міській школі

в село Рубенки
Володарського р-на Київської обл.
постійно

Починає Смерть.

Кірь, Замолена Логіна

Григорієво мавреську
Смерть про Смерть

Курсьєвсько

Особливості вступити



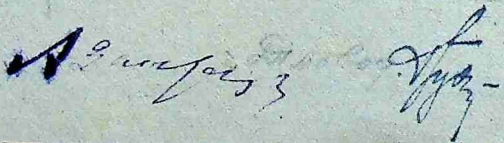
Григорієво і адресо
за Рубенки

Ототіако Надія Маріонівна
с Рубенки

Григорієво в Рубенки

Ототіок.

Зав. Логоп. ЗНТЦ



Записки о жизни при Смерти в 15.

25

1. Жизнь 1944 году / ...
2. ...
3. мес. Ноябрь. с ...
4. Отец ...
5. Националист ...
6. Как смерти ...
7. ...
8. ...
9. ...
10. ...
11. ...
12. ...
13. ...
14. ...
15. ...

Заб. Бюро ЗНТС. А. В. ...

Вулкановская
Владаревская
М. Соко

Занес в книгу про Смерть № 26

123¹⁶

1944г

Земли принадлежат

Корбут.

B-11

3. Податков

Земельная

5. Земельная

Удольная

Листовой 1294г

Земельная 1944г

№1.

Колхозники

Колхозники Ленинской

68

1. Земельная
2. Земельная

4. Земельная

6. Земельная

7. Земельная

8. Земельная

| | | |
|----------------------|---|--|
| № 10 | мисл. постинити и шкoлнaя дiяльнoст | Осип Рубинкид Володаревский р-н Киевская обл. |
| 11 | Дядя мое в даче в окрестностях м. Сербск | постинити |
| 12 | Григорий Валерий. | Иоанннъ Леоидъ Киевск. |
| 13 | Братъ мой в даче в окрестностях Сербск | Крестьянин |
| 14 | Особнякъ в даче | |
| 15 | Трибуналь въ даче въ Сербск | Корбуна Лиза Александровна с Рубинкид |
| 16 | Трибуналь въ даче | Корбуна Л. А. |
| Дол. Борисъ С. А. та | | Александръ Рубинкид |

Рубинская
Володарский
Курский.

Народный Комитет по делам искусств
Видео отдела

Взнос отряда по Оператив № 24.

1 февраля 1944 г.

(Другой пример)

13-11

1 Козмина
2 Горюх
4 Гай
6
7

2 Козмина
3 Андрейв.
5 Украинцев.

28 Листада 1944 г.

Видеотехнический отдел
24 февраля 1943 г.

ли.

Казовенные
Кол-н 8 Тарасов Свободный

11726

10

Иван Иванович
Савинский

Сам Рубинки
Володарского р-на Курганской обл.

11

Иван Иванович
Савинский

Поетимо

12

Иван Иванович
Савинский

Земельный участок и с/х кооп.

13

Иван Иванович
Савинский

Предоставлено

14

Иван Иванович
Савинский

—

15

Иван Иванович
Савинский

Кочанур Наталье Васе с Рубинки

16

Иван Иванович
Савинский

Кочанур И

Земельный участок
Возвращен в 1990 г. И. Савинскому

Рубинцова
Владимир
Китвенко

Народный Комитет внутренней связи
Владимир Гитвенко
Зреша-Ямского Станция

20

Заметь Акта при Смерти N 28.

20 Зудны 1944г.

(лучший пример)

13-12

1 Прозвину

Славенская

2 Им. Елизавета

3 Побольков Гитвенко

4 Статъ олен.

5 Национальнесте Украинка

6 Час смерти

24 Зудны 1944г.

7 Вию Борков

Двадцать четвертый год войны похороны семьи Гитвенко.

8 В мае умерший свои вещи, скартаны, а до сих пор не получил их себе

Мам. - мам.

Замыт

Колхозница

Место работы

Кол. и 8 березня © Рубинков

11826

10

Шлеє повійного
мавчанні дигершого

село Рубинки
Вологодського р-на Київська обл.

11

Який час проживав
умершиї від мучо релігу
смерті.

постійно.

12

Тримаво Смерті.

у роним ревматизм. новіт серед

13

Господство лікарської
справки про Смерть.

пред'явлено.

14

Освітливі відмітки

15

Прозвимо і адресу
зазначено

Славинський Антон Григор.
в Рубинки

16

Тяжко зазначено

Славинський

Зобтара АТС. Відсутнє. Діловод. Дуду

Владимир Владимирович
Михайлович

Народный комиссар по внутренним делам
Людмила Владимировна
41/19

Закон об актах про смерть 19

21. Зудня 1944г.

13-12

| | | |
|---|---------------|-----------|
| 1 | Трудовое | |
| 2 | Зуб | Настя |
| 4 | Год | Олеги |
| 6 | Смерть | |
| 7 | Всю | |
| 8 | Смол и мерный | Свои дела |
| | используя | область |
| 9 | Занятия | |
| | Мисю | работы |

| | | |
|---|-------------|---------------|
| 3 | Победители | Станиславский |
| 5 | Национализм | Ураганский |
| | Зудня | Зудня 1944г. |
| | Заводной | революции |
| | наследство | Ивану |
| | | 15 мая 1944г. |
| | rei | |

Коллективизация
Коллективизация
Коллективизация

436

10 Миссис почитной
ищущая смерти

Вело Румяны
Володаревский р-н Митовский обл.

11 Желит чое подобивовуше
иши смерти

Почтимо

12 Тренина смерти

Квалитет организац.

13 Подъявляю ликареску
Стравку при смерти

пресудило.

14 Особляе отолитисе

15 Живущий в доме
защитка

Жанке Марія Дмит.
о Рубенко

16 Житие заживити

Жанке М. Д.

Зас. тов. С. А. Т. С.

В. Зверев

С. М. Новиков. Труды -

17. Устава і адреса завідувача
 15. Прислужу і адреса завідувача
 14. Прислужу і адреса завідувача

Григорій Натанович
 Мозолюк Наталія Іванівна
 Заборо І.К. В.В. Сидорів
 Ошинец

1907

Закон Окрем про смерт'я, 28
 " 28 - Число смерт'я м.з. 1944, 1945 і 1946 року.

- 1. Прислужу Славимська
- 2. Лиза Євдокіма
- 3. Побитовка Тетяна
- 4. Станіславська
- 5. Надія Іванівна Українка
- 6. Певсацкія Зоддів 24 грудня 1944 року
- 7. Вак 50 років

8. Чи має чимось обтяжені
 заст. і чи є в них обтяжені на
 пасти і чи є в них обтяжені

мав. - так

- 9. Вайсман
- 10. Місто постійного мешкання
- 11. Прислужу і адреса завідувача
- 12. Прислужу і адреса завідувача
- 13. Особливі відомості
- 14. Прислужу і адреса завідувача

10. Ізгородська
 Руденки
 Володимирів р-н Київ. обл.
 Урочище Рівнян. норт с/д. 1944

- 11. Місце народження
- 12. Число років проживання в місці постійного мешкання
- 13. Прислужу і адреса завідувача
- 14. Прислужу і адреса завідувача

Заборо І.К. В.В. Сидорів

Занесено в книгу С. С. С. № 31

11 40

31 Звук 1944г.

1 Писемныя Дарьяны

2 Лиз Липо

4 Стари мей.

6 Час Смерти.

7 Виз

8 Чи не чароюць свої засоби
пенсивань і дошлю до кооп. друка

9 Байраки

Місяць роботи
місяць роботи
розробляють чимало.

10 Байраки промисловців

11 Писемна Смерти

13 Писемна Смерти

14 Обиди в Смерти

15 Писемна і дописи за життя

16 Писемна Смерти

Заворо 2/3

5 Діалог

5 Націоналізм

Звук 1944г.

Діалог між нами і
Між нами і Смерти

на чині і на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

на чині

Українка

Українка

Українка

Українка

Українка

Українка

Українка

Українка

Записок акта про смерть № 1

10. Апрель 1944г. Милішенко

102/3

Стать **Олена** по батьк. Андреевна

маті **меліка** наційи українки

час смерті /
число місяця року / 30 марта 1944 року

Вік (лишко років) Для дитини часомрати до 5 років зазначають додатково, коли
народився - 5 - числа місяця року 1940 року.

Чи має померлий свої
заповіди до існування чи
чи має на користь
лишко особи.

Як існує / є / не існує
показа реєстру.

Місце роботи
назва підприємства
Кому і чому.

так чи
підкреслити
на утриманні батьків

Місце де померлий
член померлий

Село **Тарган** Володарського р-ну
Київської області

Скільки і яку має
померлий у місці
реєстрації і смерті

п'яти років.

Причина
смерті

Беротерик

13 прегледлено и ^и ~~и~~
свои документи
про смъртта

не прегледано
номерно в кабин

4 ~~1227~~
особни

познат

15 пригледен: ^и ~~и~~
забелки

Милишевски ~~и~~ ^и ~~и~~
Архипови.

16 Пригледен
забелки

МММ

Зав. Бора ~~и~~ ^и ~~и~~

Голова. ~~и~~ ^и ~~и~~

Записки акто про смерть № 2

Мартень 1944

103

Фризакише

УВУР

2 иль Василь

3 побратькові

Губановск

4 Стіать Головик

5 націоналіст

Українець

6 час смерті/місяць
місяць рік.

31 марта 1944 року

7 Вік (місяць, роки)

дні з'явився поперити
4 роки

8 чи мав поперити свої
засади до цього часу чи
місяць на комітаті місцеві
особи.

так ні
/міжкресити/

9 Записки (спеціаліста
показав репліку)

на утриманні Губановск

місце роботи/місяць
підприємства К-ну.

не працював

12²⁶ 26
10 *Казе постійно*
пропавши с. *Тарган Володарського р-ну*
Кіровоградської області

11 *Скільки часу жив*
померлий у місці 4 роки
реєстрації смерті

12 *причиною*
смерті *десертів.*

13 *придбавши лікар*
єдиного документа про *документів не придбавши*
смерті *померло в лікарні*

14 *особливо*
познавши

15 *Призначення адреси* *ШУР* *Ганна Трохимівна*
Забавина с. *Таргана*

Підписи Зававина. ✓ *ШУР*

Зав. бюро Зав. Зав. ✓
Лінової. Алесю-

21/19

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

104

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3.

(Первый экземпляр)

12 августа 1944 г.

| | | | | | |
|---|--|--|----------------|----------------|----------|
| 1 | Фамилия | Виницкий Арсентий | | | |
| 2 | Имя | Арсентий 3 | Отчество | Мойсеевич | |
| 4 | Пол | головак | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 13 числа 12-го месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось 69 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) | хлебобароб колесник | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | с. Тарган в колхозе им Калинина | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Володарский | |
| | | Селение | Область (край) | Киевская | |
| | | Улица | Дом | | |

124/6

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Неизвестна - не установлена |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Свидетели: 1. Мелищенко Михаил Ю. 2. Шаланов Александр Савур. |
| 12 | Но. ер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тригоренко Нина Сергеевна с. Тарасово. |
| 14 | Подпись заявителя | с. Тарасово |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

Дму

125 108

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место для штампа

15 апреля 1944

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

105

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------------|----------------|------------|
| 1 | Фамилия | Тригоренко | | | |
| 2 | Имя | Олена | 3 | Отчество | Васильевна |
| 4 | Пол | женщина | 5 | Национальность | украинец |
| 6 | Время смерти | 24 числа того месяца 1944 года | | | |
| | Возраст | Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился 3 числа 9 апреля месяца 1943 года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник средств существования) | на утрешеманск багач | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | не работала | | | |
| | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | | |
| | | Селение | Володарский | | |
| | | Улица | Область (край) Киевская | | |
| | | | Дом | | |

125/80

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | геортерию |
| 11 | Какие предъявлены прачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | свидетели 1 Григоренко Володимир Миколай. 2 Пташайченко Катерина Я. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | _____ |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Григоренко Микола Сергеевич с Маргеша. |
| 14 | Подпись заявителя | Григоренко |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 грудня 1944 р.

(перший примірник)

106

| | | | | |
|----------------|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Кочерешко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Гаврилова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 квітня 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 28-го місяця року 1943 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | не має | | |
| 9 ^a | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | не працює там | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--------|------------------|--------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Таргач | Район область | Край АСРР | Володарський Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | З 21 червня 1943 року по 13 квітня 1944 року | | | | |
| 12 | Причина смерті | Воспалення легких | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Не пред'явлено | | | | |
| 14 | Особливі позначки | — | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Немировичів, Іван Сидорович | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Немирович | | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

Виконавчий комітет

127

Старчанської сільради НАРОДНИЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ССРС

Київська область

Отдел Актов Гражданского Состояния

Володаревский район

13

Место для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

10 квітня 1946

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | | |
|----|--|--|----------------|----------|
| 1 | Фамилия | Шевчук | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | Иванович |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | Виднарядного квітня місяця дев'ятого року 1946 | | |
| 7 | Возраст исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 18 числа 1942 года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | | | |
| 9* | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | | | |

4

181

12726

| | |
|---|--|
| 10 Место постоянного жительства умершего | Город <u>Таргови</u> Район <u>Володарский</u> Селение <u>Таргови</u> Область <u>Киевская</u> Край <u>Володарский</u> АССР <u>Киевская</u> |
| 11 Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | 3 19 июня 1942 г. по 16 июля 1944 г. |
| 12 Причина смерти | Сердце |
| 13 Предъявленные врачебные документы о смерти | Не представлено |
| 14 Особые отметки | |
| 15 Фамилия и адрес заявителя | Мельник Лидя Евгеньевна |
| 16 Подпись заявителя | Мельник |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Бр...

3 мая 1944г.

Занес актів про смерті № 7

108

1. Федорчук

2. Марія

3. Павловна

4. Нінна

5. Українець

7. Час смерті

3 лютого 1944 року

7. Вік (місяць, рік, день)

3 18 місяць 1943 року

Відсутнє.

8. Чи має номер
своєї заводи вступ
книжки

так ні
(не закреслити).

Специальнісі

не має набутих і видано

місце роботи
(Коломи. міська)

не робила

Місяць і год
написання

назва пошты.

судовыя справы

назва пошты

у перапісцы

С. Тварань Вонзавольскі 11-1 1-4 Касторскі аддзел.

з 18 чэрвеня 1943р. да 19 квітня 1944р.

Прямую
смакту

Кіпр

Прэгавлен
іх злуч-
нах

Не прэгавлена - поштра зана

Празлічце
зад вуме

Федорчук

Тавас

Трусоповас.

Пісьме
зад вуме

Федорчук

Діналог Трусоповас

21 мај 1944 г. ақта про смърть А. В.

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Призвие | Камун |
| 2 | Имя | Зоя |
| 3 | Доботна | Данилова |
| 4 | стать | жінка |
| 5 | Националність | Українка |
| 6 | Час смерті | число місяць |
| 7 | Вік | мире роки |
| 8 | Чи мав смертні свої заводи до існування | 20 травня 1944 року |
| 9 | Чи мав інші орудя | Для дітей що померли до вояк зазнавати додатково тили нафудмаш |
| 10 | Смерть | жінка |
| 11 | місце роботи | не робила |

Жане ні

Аіджурвалитъ

жила на утриманні 5 дот.

не робила

| | | |
|----|--|--|
| 70 | 11926 місце де по- тійно живє поміщик | С. Марган Володарський Б-ч р-н №9. Київська область |
| 11 | Сюди жалу тель поміщиків 8 місяці реєстрації | з 25 січня 1949 року по 20 травня 1949 року |
| 12 | Фронтини сміртні | Київщини. |
| 13 | Яридзванні лікарські докум. про сміртні | Не представлено - поміщик дома. |
| 14 | Дебальці позначки | |
| 15 | Крижішні адреси зв'язки | Капаук Мотра |
| | Ніфтіно зв'язки | Копилу. Діловод Федорюца. |

Занесено
29.05.44 ч.р.

акта про смерть №

№ 110

- | | | | |
|-------------|-------|-------------------|-----------|
| 1. Прізвище | Калих | Надія | |
| 2. Ім'я | Надія | 3. Вік | Відомство |
| 3. Стать | Жінка | 5. Національність | Українка |

4. час смерті

30 травня 1944 року.

6. Вік

7. Чи мав померлий
заповіт до існуючої
або іншої
особи

Буд ні
підписав

8. Спеціальність

змова
на утриманні

9. Місце роботи

не робила

підприємства

— ✓

| | | |
|----|--|---|
| 10 | лісти до послідились підписи | 1930 р. С. Марган Володарський / Б-УР-Н Київська |
| 11 | Свідоцтво про смерть померлого у місті Києві | з 2 травня 1944 р по 20 травня 1944 р |
| 12 | Ярлики смерті | |
| 13 | Представки лікарів свої документи про смерть | Не представлено копій дона |
| 14 | Особливі показання | — |
| 15 | Ярлики і адрес заявника | Клих Варвара Михайлівна. |
| 16 | Ярлик заявника | Роль |

29 мая 1944 г. Акт о смерти № 10

| | | |
|----|---|---|
| 1 | фамилия | Шеланский |
| 2 | Имя | Микола з отчеством. Петрович |
| 3 | пол. зововий | 5 Національність Українець |
| 6 | Время смерти | 28 мая 1944 года |
| 7 | Возраст. | не исполнилось 4 лет. для детей указание по СРМ указать пополнительно когда родился 17/хв мес. мая 1940 год. |
| 8 | Место захоронения или другой истог. свед. | не работает |
| 9 | где работал и/или была предпринимателем | не работает. |
| 10 | где погребен или где похоронен | с. Марамы Володарского уезда Киевской области. |

1318

10. Заридики скарти Се сготерик

11. Хики скарти скарти
Заридики скарти
о скарти Искрени скарти

12. Комер скарти
Скарти скарти
умерено Нет

13. Скарти скарти
и скарти
Заридики Искрени скарти
с скарти.

14. Скарти скарти Искрени

15. Скарти скарти

Заб бюро Заре. V

Скарти. V

з 1944 года. Завись акта о смерти Мн.

116
132

1. Франківсь

Мороз

2. Миз Застій

3. Отчество Яковлев

4. кол. селів

5. Національнисть українць

6. Врємя смерти

27 мая 1944 года.

исполнилось лет Для детей моложе
одного года не-ть Для умерших до 5 лет
указаны дополнительно коды родичей тило и-ть

7. Возраст.

Год занятии умири
или другой иточ.

не работал

8. сродств существе

где работал и
назва предпріят.

не работал.

9. украинденіс

где постоянно
прончвал умир.

с. Старган Володарьково р-ну
Кіівської області.

Причины смерти 1329. Дефтерича

10 какие пред'звлены
вратисельные докум.

11 о смерти
номер паспорта
и военного билета

12 Умершего и справка
откуда куда и когда оуа.

13 Фамилия
адрес зазвители

14 Подпись зазвители

15 Особые отметки.

Кипаных
Нем. документаль

Мороз мотрз
с. Марган.

Мороз

Зав Бюро заас

Дело 609 Федотт

119/133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 червня 1944 року

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|--|--|---|-----------|
| 1 | Прізвище | | Байко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Демисовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | | 19 червня 1944 року | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....число.....місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | | <input type="checkbox"/> Так, ні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити) ні | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | хлібороб | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | с. Маріан Володарський район Київської області | |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Тарган</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Львівський</u> селище _____ область _____ АСРР _____ |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>20 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>туберкульоз</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Же пред'явлено</u> <u>немає</u> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>С. Тарган Володарський район</u> <u>Львівська область</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Тарган</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ✓

ДІЛОВОД ✓

Володарський район.

Київська область

с. Торіан.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 "серпня" місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Богдана | | |
| 2 | Ім'я | Росинка | 3 | По-батькові |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| | | | | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3 серпня 1944 року. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 17... числа... місяця року... 1827 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | хлібороб | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Торіан Володарський район Київська область | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--------------|-----------------|-------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | 124/6 | Місто селище | III округ район | Володарський АСРР | Київська область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 67 років | | | | |
| 12 | Причина смерті | по смерті | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | світанок 2 - багаторічна Анна Василівна Махолова Ірина Іванівна | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Багато смерть | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | ... III округ Володарський Київська область | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Досвід | | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАВОЛОД

Результат

Київська область
Володарський район
с. Марган

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

26 " жовтня " місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|--|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Горалів Василь | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По-батькові | Андрієвич |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4 жовтня 1944 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні <u>ні</u> (підкреслити) <i>жив на утриманні бачонів</i> | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>не працював</i> | | | |
| | Місце роботи (назва, підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>не працював Володарський район</i> | | | |

135/8

| | |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Жоринь</u> Район <u>Житомирський</u> селище _____ область <u>Житомирська</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>одна година</u> |
| 12 | Причина смерті <u>із</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не пред'явлено</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>Свідки: 1. Кристін Верна Міллі 2. Мері Рамберна Річ</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Горда Ядого Житомирська с. Жоринь</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Горда</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Річка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

30 " жовтня" місяць 1944 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Голодачук. Гена | | |
| 2 | Ім'я Гена | 3 | По-батькові | |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 жовтня 1944 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 1944 місяця року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Діловод | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Мар'янівська Борозна ім. Шевченка | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Шорин Район Волгодонський селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 60 днів |
| 12 | Причина смерті | поширення |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | не пред'явлені |
| 14 | Особливі позначки | 1. Бабенко 2. Катинь |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Катинь С. Діагона с. Шорин |
| 16 | Підпис заявника | Катинь |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 а жовтня місяць 1934 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Григоренко ✓ | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Маркович. |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 жовтня 1944р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа місяця року 1944р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні <u>ні</u> жив на утриманні Гамонь (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | не працював | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | не працював | | |

| | | | | |
|----|---|--|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Мирна</i> | Район <i>Володарський</i> | Край <i>АСРР</i> |
| | | селище | область | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Кір.</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>не пред'явлено</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Святий 1 тиродарин 2 М. М. М. М. М.</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>С. Мирна Володарський район Тригоренко Мирна Вол.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>С. Мирна</i> | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
УРСР

138 722

Відділ Актів Громадського Стану 117

Закле Акти про смерть №17
перший принцип

15 грудня
Тризівіце

1944 року
Булатовська ✓

19 Стена

3 по-батьки ↓

20 Реінда

5 націоналіст Українка
15 поєвтим 1944 року

с смерті / русо.
наці. ні

як / минуло роки

для дітей, що померли до 5 років, зазначити годинами
коли народили 20 числа " листопада 1874 року

як / мал померлий
вік зростає до 18 років

так, як
1 підписи / Хлібород

19 (тот) / спеціально
скаж, нечесно

Хлібород

скаж, робити

С. Шапран

звіти / підписати
на ба, хворому

т. 9.

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 10 | маса де постийно пив полсерийи склянки таку пив полсерийи миси: пивчир. | Місто Шарган район Володарський саме | обл. 076 | |
| 11 | | | 80 років | |
| 12 | Ярочина смерти | ✓ | но ан. гроши | |
| 13 | Презавел лікарські докум про смерти | ✓ | Свигун / Буцманський Олександр 2 Шуга Мамеєва Іван | 1 3 2 10 |
| 14 | Особливі позначки | ✓ | Буцман | 3 70 6 10 |
| 15 | Примітки і адрес заявки | р. Шарган | Володарський район | 7 33 |
| | | • Шуга | Матилка Іванович | 8 08 10 |
| 16 | Якщо заявки | | Шуга | 9 30 10 |
| | Завіг Бюро ЗАГС ✓ | | Директор | 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 |

| | | | | |
|-----|---|-------------|--------------------|---|
| 139 | лице не постібно | село Тарган | район Володарський | |
| 10 | пів поперний | область | Київська | |
| 11 | скляки часу пів поперний і ліній постібно | 2 роки | | |
| 12 | Трищини емерт | Востанів | Львівська | |
| 13 | Презвенті лікарські документи при емерт | презвенті | | 5 |
| 14 | Особливі позначки | | | 2 |
| | Г | | | 4 |
| 15 | Трищини і адрес завіски | с. Тарган | Володарський район | 6 |
| | | Анапанько | Юриет | 7 |
| 16 | Трищини завіски | Анапанько | | 8 |
| | Завіг Бюро ЗАСС | | Виноград | |
| | | | Лет | |

Відділ Актів Тромалеєвського Стану.
Закон Акти про смерть в 19
(перший приклад).

1944 року.

Приклад

Закон.

із Матр.

3

по-батьку Петрося

стать чоловік

5

національність українка

час смерті (число місяць, рік).

21 лютого 1944 року.

Вак/много погіб

для дітей, що померли 905 років зазначити 909 років
коли народився. 21 березня 1939 року.

всього померлих осіб
закон 90 історія та
історія на історія історія.

має ~~на~~
(підкреслити).

Закон (спеціально
провади релігій).

Хмельницький.

мисля подати/надає
встановити і т. 9.

е. Шерган

10 ге поствіно нест *14026* село Старган район Вологодський
померших область Київська

11 скільки часу нест
померших у місці в росе.
пості і інші

12 Причини смерті вохтарія.

13 Предмети смерті
документи про і

14 Особливі
ознаки.

Смерть 1 Була
2 середня

15 Причини і епі
завишка

с. Старган Вологодський район
Дідуха Танка Іванович

16 Швидкість завишка

Ім'я

Завиш. Бюро ТАС

гігієна деітс

5/2

7

2

4

6

7

8

Відділ Актів Трощаєвського Стану

Закли Акти про смерті в 20
| перший приєднаніє |

квітень 1944 року

Тришівка

✓ Шевич

імя Ніда

3

по-батькові

Євгенович

стать німець

5

національність

Українка

час смерті

21 листопада

1944 року

Від (місце)
похор.

29 похор.

чи має померлого
свої заводи і інші

має.

завантаження / спеція
лінійно

Залишок

можливо роботи
позовні підприємств.
Колгоспів

с. Шарган

Володарський район

10/1/1948
10. 10/1/1948
наше помереный

с. Пирган район Вологодский
Область Куйбышев

11. ссылаясь на
помереный и пометки
или инос.

3 року

12. Причиной смерти

номер по делу акти смерти
99/289081

5/2

13. Предвзвешен
Викерен 90 км.

и ✓ 19/12 1948

17

14. особые пометки

Свидетели: 1 Шевчук Федот Ф.
2 Шевчук Варне Вал

2

4

15. Приказом
Завсудом

с. Пирган Вологодский район
Шевчук Тамар Ивановна

6

7

16. Тигун Завсудом

Шевчук

8

Завсудом

Завсудом ✓

9

Вологодский район

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ УСРР
Відділ Армії Троїцького Стану. 126
142

Закон Акти про смерть в 21
[перший примірник] 121
Григоренко

Круги 1944 року
Прозвізе

ім) Василь 3 по-батькові Кошартович

тата чоловік 19 націоналісти українськ

час смерті 15 новми 1944 року.

Вік (лишля покіс 15 листопада 1943 року

чи має пошрпий
свої заводи існують
чи не в коніт ів. ос.

не подіє

Закон (спеціальні
посада, велико)

Хлібороб

влада подати
(має ва підписано
кажесту).

с. Марган

| | | | | | | |
|----|--|-----------------------|----------------------|------------------------------------|---|--------|
| 10 | 14270 весе же пості іно пме полерши | с. Шарлем од части | рейон Кувьска | Володарскит | | |
| 11 | Скисаюи тогу пав помер. ч пост. мюв | | 7 рик | | | 5 |
| 12 | Тригити слерти | | кир | | | 7 |
| 13 | Представи шкарскі формилочт | | и | | | 2 |
| 14 | особини позначки | L | | | L | 5 |
| 15 | Тригити варос заван. | с. Шарлем | Володарскит рейон | Тригоринка Шекис Тамилмонска | | 7 8 |
| 16 | Тигити заваніза | | | | | 9 |
| | Завіз бюро | У Азе | | | | |

AKROPOL-Sparbrief

Absender :

Димово,
Лемит

143 27

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

20 числа грудня

м-ця 1944 р.

перший
(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| 1 | Прізвище | Калуж | |
| 2 | Ім'я | 3 | П'ять батькові |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті | 18 числа грудня місяця 1944 р. | |
| 7 | Вік | Минуло 52 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. | |
| 8 | а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) | Клієнт | |
| | б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | мешко на утриманні невістки | |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто _____ район _____ | село _____ області _____ |
| | | вулиця _____ | буль. № _____ |

243 ж.

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Причина смерті | смерть пошкодження |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки | свідки 7 Гіриш 2. Шур Гіриш Шур |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника | с. Марган Володимирівна р.с. Вішня Гіриш |
| 14 | Підпис заявника | Гіриш |
| 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

[Handwritten signature]

114 128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

перший
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце проживання 4

Прізвище Огородник

Ім'я Анна 3 По-батькові Миколайович

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 2 26 грудня 1944 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1941 року

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити) ні жодна

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кухарка

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) селознавча станція у с. Тернопіль

14456

| | | | |
|----|--|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Тара</u> селище | Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 1 год | |
| 12 | - Причина смерті | Дехтеріз | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явл | |
| 14 | Особливі позначки | Свідки: 1 Огородник Франко Мавкіїв 2 Огородник Олоха Ігнатов | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | С. Марган Володарський р-н Ого Олександр Мухом | |
| 16 | Підпис заявника | Свм | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Свм

Место
для штампа
депутата
Володарский
Кемеровской области

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ 91

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|
| 1 | Фамилия <i>В. С. У.</i> | 4 | <i>Лукашевич</i> | |
| 2 | Имя | <i>Ольга</i> | Отчество | <i>Ивановна</i> |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | |
| 6 | Время смерти | <i>23</i> числа <i>апреля</i> месяца 194 <i>4</i> года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <i>82</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <i>рад. колхозника</i> | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>в колхозе им. Мухоморова с. Староселье</i> | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район _____ | <i>Володарский</i> |
| | | Селение _____ | Область (край) _____ | <i>Новоселья</i> |
| | | Улица _____ | Дом _____ | |

14536

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | при старости от истощения |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка обид. с Гетрашвили. 9/10/442 30.11.44 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы | L |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Мурашевский Анна с. Карасовна |
| 14 | Подпись заявителя | |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

146

Тюрасовская
с/рода
Володарского р-на

13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

9 числа 5-го месяца 1944 г.

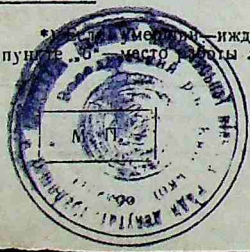
(Первый экземпляр)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|----------------|
| 1 | Фамилия | Обидок | | |
| 2 | Имя | Виталий 3 | Отчество | Александрович |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | Украинец |
| 6 | Время смерти | 9 числа июля месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 5 месяцев и 4 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 5 числа 9-го декабря 1944 года | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другого источник сведений существования*) | нет | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | негде | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Область (край) |
| | | Тюрасовские | Володарский | Киевская |
| | | Улица | Дом | |

14626

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти | Инфаркт |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером; свидетели | Сиромовна Пелуртисовна, Обидков Соломон Ер. 9/11-44г. за № 18/4 |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Обидков Соломон Григорьевич |
| 14 | Подпись заявителя | Обидков |
| 15 | Особые отметки | - |

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



Зав. бюро ЗАГС

Грелин

Делоприводитель

Маймин

144

130

92

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

17 число ноября месяц 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | | |
|----|--|---|---|----------------|------------------|
| 1 | Фамилия | <u>Курдюк</u> | | | |
| 2 | Имя | <u>Анатолій</u> | 3 | Отчество | <u>Тригорів.</u> |
| 4 | Пол | <u>муж.</u> | 5 | Национальность | <u>украинец.</u> |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | <u>10 ноября 1944 г.</u> | | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>20</u> числа <u>11</u> месяца <u>1942</u> года | | | |
| 8 | Имея ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | | | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | | | | |

1476

| | | | | |
|----|--|---|------------------|--------------------------------------|
| 10 | Место постоянного жительства умершего | Город Селение | Район Тарасов | Край Область Кувшевск. АССР |
| 11 | Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти | один год | | |
| 12 | Причина смерти | Нисля коревого запалення легень. | | |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти | Справка Больницы | | |
| 14 | Особые отметки | | | |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя | Кучерук Григор В. Кувшевск область Володарск. р-н с. Тарасовск | | |
| 16 | Подпись заявителя | Кучерук | | |

* Если умерший—иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивен. которых умерш. находился.

М. П.

Завед. бюро ЗАГС *Китин* Делопроизводитель *Григорук*

198 721

93

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

„29“ число октября месяца 1944 г.

(первый экземпляр)

| | | | | |
|----|--|--|----------------|-----------------------|
| 1 | Фамилия | Чернуха | | |
| 2 | Имя | 3 | Отчество | Свеченя Михайловна |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | жен украинка |
| 6 | Время смерти (число, месяц, год) | 16 октября 1944 г. | | |
| 7 | Возраст (исполнилось лет) | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 16 числа II месяца 1939 года | | |
| 8 | Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица | да, нет (подчеркнуть) | | |
| 9* | Занятие (специальность, должность, ремесло) | Военный К. | | |
| | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) | | | |

295

148/6

| | |
|----|--|
| 10 | Место постоянного жительства умершего Город <u>Тарасовка</u> Район <u>Волод.</u> Край <u>Киевский</u> Селение _____ Область _____ АССР _____ |
| 11 | Сколько времени жила умерший в месте регистрации смерти <u>5 лет</u> |
| 12 | Причина смерти |
| 13 | Предъявленные врачебные документы о смерти <u>справка мед. комиссии</u> |
| 14 | Особые отметки |
| 15 | Фамилия и адрес заявителя <u>с. Тарасовка Волод. р-н Чернуха Татьяна</u> |
| 16 | Подпись заявителя <u>Чернуха</u> |

* Если умерший—индивидиен, то обе части графы 9 заполняются в отношен. лиц, на индивиден, которых умерш, находился

М. П.

Завед. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Алексей

Запись акта о смерти № 4.

17 числа декабря месяцу 1944 год.

(первый экземпляр).

- | | | | |
|--|----------|----------------------|-------------------------------|
| 1. Фамилия | Сорокин | | |
| 2. имя | Владимир | 3. отчество | Александрович |
| 3. пол | муж. | 5. Национальность | русский. |
| 6. Время смерти (точно месяц, год). | | 17 октября 1944 года | |
| 7. Возраст (исполнилось лет) | | когда родился | 20 числа Мая месяцу 1943 года |
| 8. Место и причина смерти | | да нет. | |
| 9. Место работы (наименование предприятия, колхоза и т.д.) | | подпись. | |

L.

L.

1492

Крупное Восстание Москит

- 10 Прогноза смерти
- 11 Каким представляли
сраженные документы о
смерти, кем и когда
выданы, да какими номерами
свидетели.
- 12 Номер паспорта и воен-
ного билета умершего
и справка, о том, когда
и куда был отдан.

[Handwritten signature]

13 Фамилия и адрес
Зависител

Сорокин Мотря Алексеева
с. Тарасовка Володарск р. на

14 Подпись Зависител

Сорокина

15 Всеобщие отсылки.

[Handwritten signature]

Зав. Бюро Зав.с.

Директоризатор Алей

Народный Комисариат внутренних дел СССР
Отдел актов гражданского состояния.

с. Нарасово

Занес акт о смерти № 5

17 июля 1942 года. (второй октябрь)

| | | | | |
|---|--|----------------------|----------------|-----------|
| 1 | Фамилия | Маскут | | |
| 2 | имя | 4 | отчества | Тнатович |
| 3 | пол | 5 | национальность | Украинка |
| 4 | время смерти (число, месяц, год) | 3 | время | 1942 года |
| 5 | возраст (исполнилось лет) | когда родилась | число | 1878 год |
| 6 | имел ли умерший свои средства и имущество или был ли связан с другим лицом | да нет (подчеркнуть) | | |
| 7 | Занятие (предмет) деятельности ранее | L | | |
| 8 | Место работы | ч | | |

13-9

15276

10 Пригласия смерти
Какие представлены
справочные документы о
смерти, кем и когда
выданы, за какими
номерами, свидетели.

инвалид и старости лет.

Л

12 Номер паспорта и
советского билета
умершего и справка, о
том, куда и когда
они сданы.

Л

13 Фамилия, имя и адрес
заявителя.

Мамук Ольга Петровна.
С. Тарасовка Володарского р-на.

14 Подпись заявителя

Мамук

15 Особые отметки.

Л

Народный Националист Внутренние дела СССР
Отдел Актів гражданського соціалізму.

Затвердження акта о смерті № 6-

1.7 число декабря, месяцу 1944 год.

(первый экземпляр)

1) Фамилия

Куст

2) имя Мария

3) отчество

Васильевна

4) пол Женна

5) Национальность.

Украинка

6) причина смерти (число, месяцу год).

27 января 1944 року.

7) Возраст (неполнилось лет) / когда родился 8 число Мая месяцу 1943 года.

и имел ли умерший свои
средства существования или
жил на средства другого лица.

да нет
/подчеркнуть!.

8) Занятие (специальность долж-
ности, ремесло).

Место работы (наименование
предприятия, колхоза и т.д.)

[Handwritten signature]

1567

11

10 Копиями смерти
 какие представлены
 владельные документы о
 смерти, кем и когда выданы,
 11 да какими номерами, свидетели.

Жоревое затальшня легень.

Номер паспорта и военного
 билета ушедшего отсюда,
 12 отом, когда и куда
 они еданы.

13 Ставили имя и адрес
 заявителя.

Куст Анна Андреева

Тарабовка
 Володарского р-на.

14 подпись заявителя

Анна

15 особые отметки

Зав. сторо Л.А.Т.С.

депонизован

С.А.Иванов

Народный Комиссариат Внутр. Дел
135

Отдел актов гражданского состояния

Выписка акта о смерти № 7.

число 13-х^и января 1944г.

первый экземпляр 97

| 1 | Фамилия | Наименование | | |
|---|---|--------------|--------------|------------|
| 2 | мнж Котля | 3 | отчество | Шилофиева. |
| 4 | пол ж. | 5 | Наименование | Украинка |
| 3 | Дата смерти/число января, год. 3 декабря 1944г. | | | |
| 7 | Возраст лет. 12. число 7 января, 1944 год. 1943г. причина или усер- дней смерти. бун- дасовский и др. мил на смерть друга. записки, специализация тотальность рейса). | | | |
| 9 | место работы/най- многовечное предпр. | | | |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

№ 26

Болева дефтерикам

10. Приготана емерти
какие предъ вены
спредбнаа документа

Деломотрана фельдшароци

11.

Номер марорита
и воеиново билета

У

12.

Фамилия, имя и

Науменко Пимоний Петрович.

13. адрес заявителя.

с. Старьское.

подпись

14.

Заявитель.

Наум

особне

отметки.

150 227



Народный комиссариат Внутренних дел ССР.
Отдел актов гражданского состояния.

98

Датысь акта о смерти № 8.

17 числа декабря м-ц. 1944 года.

(перевод с украинск.)

| | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------|
| 1 | | фамилия | Войнак Шырма | |
| 2 | | имя | 3 | Отчество Петровыг |
| 3 | | пол | 5 | Национальность Украинка |
| 4 | | Время смерти (года, месяц, день) | 11 декабря 1944 года. | |
| 5 | | возраст исполнялось лет. | когда родился 1901 год. | |
| 6 | | как он умерший есочредств существующих или нет на средства другого лица | до лет / похоронить/ | |
| 7 | | Занятие (специальность, ремесло) |   | |
| 8 | | Место работы (наименование предприятия, колхоза и т.д.) | | |

15376

10

Трудовой смерти
Наиме определены врагов.
Документы о смерти, кем
и когда. Взяты за какие
номерами, свидетели.

Иванов Игн Туберкулез Логос.

11

Номер паспорта и
военного билета умершего
и стража, о том, куда и
когда они взяты.

Свидетельство об освобождении
от воинской обязанности.
Сдано в Володарский Рай
Военкомат. сдано 21-11-42.

13

Фамилия имя и
адрес зажития

с. Мираевка.
Шириня Ольга Яковл.

14

Подпись зажития

Шириня.

15

Особые отметки.

Вов Бюро З.ч.с.

доложено. Шириня.

Народний Кашисариат внутрішнєє дел ССРС
отдел актів громадянскої состоїани, 66

Занєсь актів о смертї № 1

3 число квітня, місяц 1944 года / Гривні місяця /

| | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | Фамілія | Гайдарчук |
| 2 | ім'я | Микола |
| | Пол | чоловік |
| | Врємя смертї | 7 число січня |
| | Возраст | 6 років |
| | Місце народженя | Темісенський повіст ім. Сталїна |
| | Місце проживаня | Темісенський повіст ім. Сталїна |
| | Місце роботи | Темісенський повіст ім. Сталїна |
| | Місце постійно проживаня | Темісенський повіст ім. Сталїна |

3 Дмитро

3 отчество

5 Национальност Українець

7 місяц 1944 года

8 Умерло 6 лет. Для детей также одного года

9 умерших 90 5 лет; указать дополнительно когда родился: 8 число апреля месяца 1939 года

10 жив на территории лондон

11 где работал, название предприятия

12 где постоянно проживал умерший

13 Город

14 Район

15 Область

18476

10. Фамилия смерти

Лизостерн

11. Какие предъявлены врачебные документы о смерти, чем и когда вызваны, за какими номерами, свидетели.

Вид констатированного врачом пункта смерти

12. Номер паспорта и военного билета ушедшего и справки, в том, куда и когда они выданы

Документов не было

13. Фамилия, имя и адрес заявителя

Тайдайтун Ирина Захарова
с. Тепиженки Вологодской области

14. Подпись заявителя

Тайдайтун

15. Особые отметки



Зав. бюро ЗАГС

Иванов

Вологодская область. Москва

Народный комиссариат внутренних дел СССР

Отдел актов гражданского состояния 67

Заявление о смерти № 2

13 число каблук месяца 1944 года [Первый экземпляр]

| | | | | |
|---|--------|-------|----------|----------------------------|
| 1 | Жашина | | Жукович | |
| 2 | имя | Анна | Отчество | отчество |
| 4 | пол | женна | 5 | Национальность Украинка |

6 Время смерти 1 число июня месяца 1944 года

7 Возраст Исполнилось 77 лет. Для детей младше одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родилась: _____ числа _____ месяца _____ года.

8) Под заветий (лучше) чужого или друзей неточных средств (существование) Имя на утринант сына

9) Где работал, называйте предприятие, чертвення, колхоза. Теплиценский колхоз и Сталина

Завод _____ Район Володарский

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Гришина смерти | 1319 старост |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какие номера, свидетеля | выданы 1 Музыкин Кошкеев Ф. Музыкин 2 Кушнина Мария С. Кушнина |
| 12 | Номер паспорта и воен-ного билета ушедшего и справка о том, куда и когда они ушли | документы не было |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Филиппов Климат? © Гиттенберг Владимир Ф. и |
| 14 | Подпись заявителя | Ф.И.О. |
| 15 | Соблюдение отместки | |

Если гражданин изложил, то в графе 8 в пункте а) указывается на "заявителе" а затем род заявителя, а в пункте б) - место жительства на момент подачи заявления.

Виконавчий комітет
ЧЕРНІВЕНЕЦЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Володарський район,
Київська область

156 739
Народний Комісаріат внутрішніх справ СРСР

стор. актів громадянського стану 68
Заява актів о смерті № 3

13 число /вітання/ червень 1944 года /Перший завітання/

Оташківка

Тайдайчук

| | | | | | |
|---|------|------|---------|----------------|----------|
| 2 | ім'я | Ніна | Юштрова | 3 | отчество |
| 4 | тат. | | 5 | Национальність | Українка |

6 Врємя смерті 23 число липного місяця 1944 года

7 Вік Успілилось 1 рік. Для дітей менше однієї року
— місяців и — днів. Для дітей, уроджених до
5-го числа грудня, коли входить до кінця року, коли родились: 6 числа грудня
— місяця 1937 года

8 а) Род зачаття /случайно/
чужого или другої
істочника сродств.
существовали? Німа на фіршані матері

б) Где работал, назва
ние предприятия,
устройство колхоза. Чернівецький колхоз ім. Сталіна

9 Где постоянно про-
живал уроджений Город — район Володарський
селення Чернівецькі область Київська
Шума — вол.

15676

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Гришин смерть | Крупозные заболевания легких |
| 11 | Какие предметы вразыскать документы, о смерти документы, кем и когда выдан за каких наград свидетели. | Вид конустишского медичного пункта справка |
| 12 | Номер паспорта и военного билета члвского и справка, о том куда и когда они здани | документів небуло |
| 13 | Юашинид имя и адрес заявителя | Тайдайчук Ирина Захарова в. Чептисеми Володарского району |
| 14 | Подпись заявителя | Тайдайчук |
| 15 | Особые отметки | |



Зав. бюро ЗАГС Мирный Вилновод М. С. С. С. С.

Накази Комісарнат внутршних дел ССР

Виконавчий комітет
ЧЕРНІВЕНЕЦЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

Отримав акцію громадянин Світослав
Зайняв акція о смерті № 4

13. Володарський район
Київська область

листопада 1944 года (перший екземпляр)

| | | | | | |
|---|---|---|----------|-----------------|---------------------|
| 1 | Фрагмент | 194 | Шмидт | | |
| 2 | имз | Тіодорка | Автомоб | 3 | отця |
| 4 | пол | Мінка | 5 | націоналістична | українська |
| 6 | Времія смерті | 9 | числа | Березня | листопада 1944 года |
| 7 | Возраст | Установлено 56 років від рідної матері одного года місяць і днів - від рідної, умертено до 5 літ. укажіть. Када родився - число - місяць - года | | | |
| 8 | а) род занятій (близько), умертено, или дружини умертено смертю | Мешкав на утриманні своєї рідної | | | |
| | б) где работав, назва нієї підприємстві, підприємстві Колхоза | Міністерство Ресурсів ім. авіаційних | | | |
| 9 | где постоїли протипал умертений | город | - | район | Володарський |
| | | селение | Тетіївці | обл. (країна) | Київська |
| | | улица | - | дом | - |

Конвальный комитет
ЧЕРКЕНЕЦЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Володарський район,
Київська область

Народний комітет внутрішніх справ СРСР

Замовлення актів громадянської сестри

Замовлення актів о смерті № 5

3 числа мая 1944 года

№ 0

Фамилия

Швель

2 имя

Мотра

Семінова

3 отчество

4 пол

женск.

5

Национальность

Украинка

Время смерти

3 число мая месяца 1944 года

7 Возраст

Умерла в возрасте 66 лет. Для детей осталось одного года — месяцев и — дней. Для детей умерших до 5 лет указав дополнително года рождения: 15 февраля месяца 1878 года.

а) год завета
б) место и средства

Жила на утриманні дошки

в) где родился наз-
вание предприятия

Чет немецкий колхоз им Сталина

1898

V

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Григория акадѣм | Бог старосты |
| 11 | Какже представляете Гражд- ные документы о акадѣм, чем и когда выдали, за какими свидетели | <p>свидѣли</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Думская Мария Ан. Пурин 2. Митрофан Осенко Куп. Скуго |
| 12 | Книжки пшенорта и военного писма пшер- мова и справки, о там куда и когда они зашли | Документы не было |
| 13 | Фамилия моя адрес заветал. | Шель Антонова Прокопова с. Там же же Володарского р-на |
| 14 | Годит ли заветал | |
| 15 | Дворне отлетки | |

да в Сибирь Сибирь Мирамз

Исполнительный комитет
ЧЕРНОВИЦЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

Волгодарський район,
21 августа 1944 г.

Народний комісаріат внутрішніх дел ССР
Обиди акцій громадянського соєдзання

Затвердження акта о смерті № 6

71

Гражданство

№

194

Имена

Имя Анна Ефрасимова з Националише Украина

Год пени. 5 Националише Украина

Время смерти 20 числа августа месяца 1944 года

Возраст

Исполнил — лейб. Ю-19 дейией моложе одного года 10 месяцев и 12
дней. Для дейий, умерших до 5 лейб, указаний дополнительно, когда родился
8 числа ноября месяца 1944 года

Имена на утверждени маибери

Четтиненский колхоз "им Сталина"

а) род занятий (лицо)
умершего или другой
источник сведений
существование
б) где работал наибо-
льшее предприятие
улицы, села, колхоза
и т. д.

Где постоянно про-
живал умерший

Город
Беление
Улица

Четтиненцы

Район
Обласи
Кол

Волгодарский
Киевский

18870

- | | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти | Вичадыря |
| 11 | Какие предельные брачные документы о смерти, кем и когда выданы за кем поддел свидетели, Номер паспорта и воен. ного билета умершего и справка, о том куда и когда они зааны | Вид Ждановича мед. книгу справка |
| 12 | Фамилия, имя и адрес заявителя. | Документов не было |
| 13 | Подпись заявителя | Ялова Софья Васильева с. Чептисидя Володарского района |
| 14 | Особые отметки | Вдова |

Зав. бюро Зисс Ильяш Яловод Максим



УРСР

143
15

Исполнительный комитет
ЧЕРНИВЕНЦЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

72

23 число Володарський район / Київська область /
месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------|----------------|------------------|------------------|
| 1 | Фамилия | <u>Мирошник</u> | | | | |
| 2 | Имя | <u>Трифон</u> | 3 | Отчество | <u>Иванович</u> | |
| 4 | Пол | <u>чол.</u> | 5 | Национальность | <u>Українець</u> | |
| 6 | Время смерти | <u>22</u> числа <u>вересня</u> / <u>1947</u> года | | | | |
| 7 | Возраст | Исполнилось <u>8</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы умершего или другой источник с. едств существовании*) | <u>жив на утриманні Маайора</u> | | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <u>Чернівецький колгосп ім. Сталіна</u> | | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | <u>Володарський</u> | | Район | <u>Київський</u> |
| | | Селеніє | <u>Чернівець</u> | | Область (край) | |
| | | Улиця | _____ | | Дом | _____ |

18946

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Причина смерти | Гибель при грозе |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | 1. Миронин Мария Евстратовна Митрофанов 2. Шенорук Алексей Павлович Битарук |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | документов нет |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Миронин Мария Либово с. Чепинский Володарского району |
| 14 | Подпись заявителя | Миронин |
| 15 | Особые отметки | |

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Александров

Делоприводитель

Мисин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5 жовтня місяць 1944р.

(перший примірник)

79

| | | | | |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Гитторчук | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По-батькові |
| | | | | Видирова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| | | | | Українка |
| 7 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 жовтня 1944р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Жила на утриманні родини | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Четвертеньківській колгосп «імі Сталіно» | | |

16008

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Четиненці</i> Район <i>Володаря</i> Край <i>Київка</i> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>72 роки</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Вік старості</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки: <i>1. Олоза Олександр Федосович ВДРМОР</i> <i>2. Савицька Майра Василівна ЗСЦЛН</i> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гайдаїчук Авраха Захарова</i> <i>с. Четиненці Володарського району</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>Гайдаїч</i> |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Керн* ДІАЛОГ *Масиш*

445

124

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„10“ *листопада* місяць 1934 р.

(перший примірник)

74

| | | | | |
|---------------------------------|---|--|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Мирзюк</i> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | <i>Генерій</i> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік) | | <i>8 листопада 1944 року</i> | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року... <i>1939</i> | | |
| 8 | Чи був померлий своєю особою до існування чи після смерті іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>Жив на утриманні матері</i> | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) | <i>Чепіжеської колгосп „ім Сталіна“</i> | | |

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Челіменці</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 5 - років |
| 12 | Причина смерті | Запам'ятує легень |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | ^{6 відомих} 1. <u>Гитторчук</u> <u>Гетяно</u> <u>Михайлова</u> за <u>Кульц-</u> 2. <u>Гитторчук</u> <u>Настя</u> <u>Грегорова</u> <u>Мішурин</u> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Володарського району с. Челіменці</u> <u>Музикун</u> <u>Килица</u> <u>Александрова</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Музикун</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Ларош

ДІЛОВОД

✓

124 10
146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10
45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 " листопада 1937 р.

(перший примірник)

| | | | | |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Чаїківська | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Ларіонова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 7 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 листопада 1944 року | | |
| 8 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1942 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Жила на утриманні майбурі | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колегесу і т. д.) | Четвертесницький колгосп "Ім'я Сталіна" | | |

16276

| | | | | |
|----|---|--|-----------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Тетієвці</i> | Район область <i>Волинська</i> | Край СРР <i>Київська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 роки</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Водянка</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>1. Гитишук</i> <i>б'ідни</i> <i>Костя</i> <i>Овчарова</i> <i>Гитишук</i> <i>2. Музишук</i> <i>Климент</i> <i>Овчарова</i> <i>Музишук</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гайківська</i> <i>Лича</i> <i>Овчарова</i> <i>с. Ченіжени</i> <i>Волинської</i> <i>району</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Гайківська</i> | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лосишук

ДІЛОВОД

Майстер

147
167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

» 15 « жовтень » місяць 1937 р.

(перший примірник)

46

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Ормонгол | | |
| 2 | Ім'я Антоїна | 3 | По-батькові | Фриконова |
| 4 | Стать жін. | 5 | Національність | Українка |
| Час смерті (число, місяць, рік) | | 15 жовтень 1944 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Жила на утриманні чоловіка | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Челіменський завод "ім. Сталіна" | | |

163/16

| | | | | | |
|----|--|--|------------------|-------------|----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Край СРР | Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 5 років | | | |
| 12 | Причина смерті | Запам'ятує легені | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | 1. Житомирська ^{обидві} кесня Бавково Житомир 2. Гайдаївська Марія Житомирська Гайдаївська | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Чортківська Володарська район Київська обл. Філімонюк Анна Тимоща | | | |
| 16 | Підпис заявника | Філімонюк | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Володарська ДІЛОВОД Машинська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

77

17 листопада місяць 1934 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Оршонюк | | | |
| 2 | Ім'я | Віталій | 3 | По-батькові | Оршонюк |
| 4 | Стать | Чол. | 5 | Національність | Українець |
| 7 | Вік | Час смерті (число, місяць, рік) 17 листопада 1944 року. | | | |
| 8 | Чу ває | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада року 1944. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої власні доходи до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Немає на утриманні матері | | | |
| 9 | Місце роботи (назва під- приємства, колективу і т. д.) | Четвертесурський завод в Україні | | | |

16436

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Чептисинь</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 місяців |
| 12 | Причина смерті | Юаназ свинка |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Віг Канцетинської мед пунтну сурава |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Чептисинь Володарського району Філонія Вушка |
| 16 | Підпис заявника | Філонія |

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО РАГС Дерман ДІЛОВОД Мішенич



4916

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

» 21 « листопада місяць 1934 р.

(перший примірник)

48

| | | | | |
|---|--|--|---|-----------------|
| 1 | Прізвище | <u>Шалова</u> | | |
| 2 | Ім'я | <u>Ліна</u> | 3 | По-батькові |
| | | | | <u>Темцова</u> |
| 4 | Стать | <u>жін.</u> | 5 | Національність |
| | | | | <u>Українка</u> |
| | Час смерті (число, місяць, рік) | <u>20 листопада 1934 року.</u> | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Звання (спеціальність, посада, ремесло) | <u>Жінка по українській мові</u> | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <u>Чайністична фабрика в Сімферополі</u> | | |

765/6

| | | | | | |
|----|---|-----------------|-------------------|--------------|------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Край АССР | Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 9 років | | | |
| 12 | Причина смерті | Кішечна | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | 1. Гитторич | Свідки Гетмана | Михайлова | "Гітторич" |
| | | 2. Шех | Александр | Андрієва | Шех |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Чортківський | Володарський | район | |
| | | Шахова | Марія | Зинькова | |
| 16 | Підпис заявника | Шахова | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Володарський

Майсінський

Виконавчий комітет
Чепижненської
сільської Ради
депутатів трудящих
Володарський район
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30 листопада місяць 1934 р.

(перший примірник)

79

| | | | | |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Гончарук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Вдалов |
| | Стать | 5 | Національність | Українець |
| | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 листопада 1934 року | | |
| 7 | (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... | | |
| 8 | Чи є померлий своїм способом до існування чи жив на когось іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Звання (спеціальність, посада, ремесло) | Без | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) | Чепижненський район | | |

166 Ж

| | | | | | |
|----|--|---|----------------------------------|--------------|-----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Трипіль</i> | Район область <i>Київська</i> | Край АСРР | <i>Київська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>2 роки</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Запам'ятує легеню</i> | | | |
| 13 | Вред'явлені лікарем документи про смерть | <i>1. Запам'ятує</i> <i>2. Рабова</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>с. Трипіль</i> <i>Владислав</i> <i>Київська</i> <i>область</i> <i>Київська</i> | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Полонський</i> | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Корнелі

ДІЛОВОД

Машин

13-3

Замис листа тшо свирѣв.

13

| Родина імя та по бабисові. | Народ. народице. | Роки помер. | єрїмєч проєв. | Ємєжань-мієв. | єлїчє нечїєв-євѣ. | Лїє вронє тєє у мєрїєнє в мєрїє рєлїєтєрєтє. | Пручїє свирѣтї. | єдї прєдєвєшє дєрєвїнєтї. | Рє рѣчїє. | Родина єрєє рєчїє. | Підпис євєшє. |
|-----------------------------------|------------------|-------------|---------------|---------------|-------------------|--|-------------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------------------|---------------|
| 1. Лукє мєрїє Лукїєновє. | Уєр. | 1944 | 1894. | Кол. гоєн. | єєлє Берєз-нє. | | Вєєнє-нєшїє-нє-єрєдєвє. | єрєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | рєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | є. Берєзїє Вєлєдєрє-єєлєтєрє-єрєчїє. | Срєчїєнїє |
| 2. Тєврїєсє Кєрїє Мїєшїєтєвїч | -11- | 1944 | 1883 | -11- | -11- | | єрєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | єрєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | рєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | є. Берєзїє Вєлєдєрєвєнє. | Сєвєрїєнїє |
| 3. Цїчїєдєлєк Кєтєрїєнє Дєшчїєвїч | -11- | 1944 | | -11- | -11- | | Вєєнє-нєшїє-нє-єрєдєвє. | єрєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | рєчїє-єрєчїє-єрєчїє. | є. Берєзїє Вєлєдєрєвєнє. | Сєвєрїєнїє |

13-3

Щєї євїдєтєв:

Кєлєвї єєрєдєтєрє Вєрїєнїє-
 / сєкрєтєрє єрєчїє Тєшє

ор
 те

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

30 число сентября месяца 1944 г.

(Второй экземпляр)

| | | | | | |
|---|---|--|----------------|----------------|------------|
| 1 | Фамилия | Триша | | | |
| 2 | Имя | Екатерина | Отчество | Арсентьевна | |
| 4 | Пол | мужской | 5 | Национальность | украинская |
| 6 | Время смерти | 25 числа <u>сентября</u> месяца 1944 года | | | |
| 7 | Возраст | Неполнилось ___ лет. Для детей моложе одного года <u>4, 5</u> месяцев и ___ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился ___ числа ___ месяца ___ года | | | |
| 8 | а) Род занятий, служба, умершего или другой источник средств существования. | ребенок иждивенцу | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | нигде | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Валодарский | |
| | | Селенге | Область (край) | Кедровая | |
| | | Улица | Дом | С Михайловка | |

168

13-12

16826

| | | |
|----|---|-------------|
| 10 | Причина смерти | припадки |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели | без справки |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Тришча Анна |
| 14 | Подпись заявителя | Тришча |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Полупроизводитель *Верушова*

Запись акта о смерти № 2

1. Фамилия

Собко

2. Имя Трофим

Отчество Левкович

4. Пол мужчина

5. Национальность украинец

6. Время смерти

10 апреля 1944г.

7. Возраст

шестьдесят лет.

8. Вид занятия умершего или другой истощивших средств существовавших

Работал в колхозе.

13-11

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

в с. Михайловке

9. Где работал и постоянно проживал умерший

в с. Михайловке

| | | |
|----|---|-------------------------------|
| 10 | Причина смерти 1695б | По старости. |
| 11 | Какие предъявлены брачные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | — |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя, адрес заявителя. | Содно. В. С. С. Михайловна |
| 14 | Подпись заявителя | Содно |
| 15 | Особые отметки | |

Зав. бюро Завс.

Дело производится Нав

с Михайловна

22
150

9 мая 1944г.

Запись акта о смерти №7

Фамилия

Ширна

Имя Оляна

Отчество

Смакимова

Пол женщина

5 Национальность украинка

Время смерти

2 мая 1944года

Возраст

Шестидесят восемь лет.

Под какой ступень
а) удерживало или другой
источник средств существования
б) работала, называлась
в) предпринимательством
колхоза и т.д.

индивидуалка

Сына Ширны Ивана
в колхозе

Где постоянно
проживал
умерший.

село Михайловна
район Валодарский
область Киевская

В/б

По старости.

1907

Причина смерти

По старости

Какие предъявлены документы
врачебные о смерти, кем и
когда выданы, за каким
номером, свидетели.

—

Номер паспорта и
военного билета умершего
и справка о том, кем
и когда они даны

—

Граждина, имя и адрес
заявителя

Шириня М. С.
с. Михайловка

Подпись заявителя

Шириня

Особые отметки

Зав. бюро Зас.

Делопродуводитель Нам

2/5 1944г.

Запись акта о смерти № 4.

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Фамилия | Медик |
| 2 | Имя Виктор | Отчество Филиппович |
| 4 | Пол мужского | 5 Национальность украинец |
| 6 | Время смерти | 2 мая 1944 года |
| 7 | Возраст | 2 года |
| 8 | Род занятий умершего или другой источник сведений Где работал, назывался предпринятием, учреждением, колхоза и т.д. | на истребительском материале Медик Александр в колхозе |
| 9 | Где постолино зреливал умерший. | с. Михайловна район. Володарский область Киевская |

13/5

/

1947

| | | |
|----|--|--------------------------|
| 10 | Причина смерти | Амения. |
| 11 | Какие предъявлены документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номером, свидетели | — |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сдааны | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Медик Н. с Михайловна |
| 14 | Подпись заявителя | за Акт |
| 15 | Особые отметки | |

Зав. бюро Зале

Делопродуводитель Акт

172/16

| | | |
|----|---|---|
| 10 | Причина смерти | по старости |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | Справка выдана Мар'я в год 4/16-44р. |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы | |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Жарасенко Мар'я с. Бор. Пусинов ар'в м. |
| 14 | Подпись заявителя | <i>Жарасенко</i> |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Жарасенко

Делопроизводитель

133

Запись акта о смерти № 2
(первый экземпляр)

5 августа 1944г.

| | | | |
|--|---|-------------|--------|
| 1. фамилия | Слободянюк | | |
| 2. Имя | Скайверинко | 3. отчество | Яковна |
| 4. Пол. Исконный | 5. национальность | Украинко- | |
| 6. Время смерти | 3 августа 1944 года | | |
| 7. Возраст | исполнилось лет... 5... лет. 20 сентября 1939 года | | |
| 8. а) род занятий (службы) или других занятий (средства существования) | на иждивении | | |
| б) где, работая, назывался (работал) призыв, устроит. | Колхоз им. Сибиряков | | |
| 9. где и кем до этого проживал (устроился) | Бер. Якушевваровна Волгодарский р-н Киевская область | | |

17376

Причина смерти

по болезни.

Какие представлять врачам
и др. документы

Справка от медико-бухгалтер. от 8/III 44

Номер паспорта и воен-
ного билета

нет.

Фамилия, имя и адрес
заведения.

Слобожанск ул. с. Гор. Буеинорова

Подпись зав. заведения

Слобожанск

Особые отметки.

Зав. Буеинорова ЗАС. Буеинорова

Оснопроизводитель

1 Септември 1944г.

13

Запись акта о смерти
(первый экземпляр)

НКВС УССР.

3

171

| | | | |
|----------------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| 1 Фамилия | | Слободянюк | |
| из | Екатерино | 3. Отчества | Яновлевна |
| д | Ксенцино | 5. Национальность | Украинка |
| Время смерти | | 3 августа 1944 года. | |
| 2. Возраст | | 3 года | |
| 3. Место жительства | | на иждивении | |
| 4. Место работы | | отец работал в колхозе | |
| 5. Место погребения | | с. Гор. Кусийваровка | |
| 6. Причина смерти | | по болезни | |
| 7. Какое заболевание | | Справка от врача от 3/08/44г. | |

8

70

от негостя...
автор...

| | | | |
|----|----------------------------------|--|------|
| 12 | и посылать или вместе | 1748 | Нали |
| 13 | Фамилия или и адрес заявителя | Слободкина Яков с. Гор. Пустынь Вардья | |
| 14 | Подпись заявителя | Семин | |
| 15 | Действие общества | | |

Зав. бюро ЗАГС Юрий Демьянович Штандарт

ИСТОРИЧЕСКОЕ
СП. РАСС.

11 сентября 1944г.

Занесена в книгу
(первый экземпляр)

178

| | | | |
|----|----------------|---------|------------------------------|
| 1 | Фамилия | В | Вергеле |
| 2 | Имя | Мелания | Отчество |
| 3 | | | Федоровна |
| 4 | Род | женщина | 5 |
| 5 | | | незамужняя |
| 6 | | | Украинка |
| 6 | Время смерти | | 10 сентября 1944 года |
| 7 | Возраст | | 80 лет |
| 8 | Род занятий | | Горнорабочая |
| 9 | где работала | | на железном |
| 10 | где похоронена | | с. Гор. Якушевское |
| 11 | причина смерти | | 120-летней |
| 12 | где похоронена | | Справка от врача от 10/10/44 |

5

12 Врѣмена

1756

Нсб

13 Фамилия и имя
и адрес заявителя

Лакшин Александр с. Гор. Пусковорова

14 Год или время

Всепр.

15 Деловые документы

Завѣщаніе ЗНГС Кривизин

Деловые

Документы

№ 11 1944.

178
13652

Тонгарук 13-11

Имя Мария

ф. отчество Пешерова

Бол. национально

национальн. Украинка

Братя Валерий

20 ноября 1944 года

Возраст

20 лет

род занятий (укажите вид работы)

воспитательница детского сада

Гор. Тусиоваровск Вет. Яем.

где постоянно проживает (укажите адрес)

с. Гор. Тусиоваровка Вандарский р. н.

От неосторожного сигнала убит в автокатастрофе.

1. Мировой закон

№ 91

Вацук

13-11

Николай

3 отчества

Преславские

Муромца

5 Националист

Украинец

Вражда Советам

5 ноября 1944 года

возраст

6 декабря 1943 года

род Заметный
(службы украинской)

на и недовески.

год работы, назва-
ние предприятия

Отцу работавший на Саззаводе
Кашеицевоки

Еще постоянно про-
тивился украинцам.

Володарский район с. Бор. Бучиньоваровичи

Причина смерти

То болел ии

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| 2 | Наши, нахорна или 17/8/80 коордато бивша | Нест |
| 3 | Фашини ил и др Забвими | Ваука Арсенис с. Топ. Русиниована |
| 4 | Подми с забвими | Ваука |
| 5 | Особие Ошеники | |

Зав. Биро ЗАТС Трпизини Дувановски Штанг

ЛКВ № 668

7. Октября 1942.

Занят актом в Смертин №8
(старый документ)

| | | | | |
|---|----------|---|----------|-----------|
| Ф.И.О. отцу | | Кагуровский | | |
| имя | Гейр | 5 | Смертин. | Угнатович |
| фамилия | Мурелина | 5 | Смертин. | Угнатович |
| возраст | | 56 лет | | |
| проф. занятий (содержание имущества и др. сведений) | | Механик | | |
| 1) где работает настоящее предприятие | | с. Гор. Пусейваровский Сахдовог. | | |
| где проживает настоящее предприятие | | с. Гор. Пусейварово - Володарского р-на | | |
| сведения о смерти | | По болезни | | |
| где проживает брат | | Справо. от брата 27.10.42. | | |
| сведения о брате | | не б. | | |

13-12

137

Занесъ акта о смерти И В
(первый экземпляр)

29 декабря 1944.

| | | | |
|--|---------|--|--------------------|
| Фамилия | | Оло Бодянюк | |
| Имя | Лука | 3 | отчество. Акимович |
| Имя | Мурсына | 5 | национ. Украин |
| Возраст | | 56 лет | |
| Проф. занятия (служб.), интересы или другой вид существования | | Коскозник | |
| Другие рабочие названия предприятий | | Коскоз. цех. Сталинск - Гор. Пудяговск | |
| Где происходила работа, число лет | | с. Гор. Пудяговск - Володарского р-на | |
| Причина смерти | | По болезни | |
| Где происходила работа до смерти | | Справка - от врача 29/12-44. | |
| Иные сведения о нем всего дел было 1 - исправку была от с/раба | | Нет | |

136

Иванов, Иван и адрес
Зеленый 1498

Почтовый Зеленый

Добие Ойшети

Слобожанск Ярослав. Гор. Суховеровка

Слобожанск

Зав. бюро ЗАГС Греница

Слобожанск Жилищ

180

М. с. г. **Раковский**
для штамп
Советей

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № _____

17-11-44 2.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

| | | | | | |
|---|--|---|----------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | Фамилия | <i>Черный</i> | | | |
| 2 | Имя | <i>Николай</i> | 3 | Отчество | <i>Степанович.</i> |
| 4 | Пол | <i>муж.</i> | 5 | Национальность | <i>укр.</i> |
| 6 | Время смерти | <i>16</i> числа <i>ноября</i> месяца 194 <i>4</i> года | | | <i>13-11</i> |
| 7 | Возраст | Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <i>24</i> дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года | | | |
| 8 | а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <i>на индивидуальном найме</i> | | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | <i>мать работает в колхозе № пятилетки с. Раки</i> | | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город _____ | Район _____ | <i>Володарский</i> | |
| | | Селение _____ | Область (край) _____ | <i>Раки Киевская.</i> | |
| | | Улица _____ | Дом _____ | | |

188

19026

| | | |
|----|---|----------------------|
| 10 | Причина смерти | умер по болезни. |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели | — |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Черная Ялосевета Он. |
| 14 | Подпись заявителя | Черна. |
| 15 | Особые отметки | — |

13026
От смерти

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Кавецкая*

Затисъ акта о "смерти" по Рачковскому с/с. за 1944г.

| Фамилия имя отчество | национ. | когда умер | где работ. | специалон. | место житель. | сколько время жил умер. | причина смерти | какие предав. докум. | Фамилия имя отчест. заявителя. |
|----------------------------|---------|------------|------------|------------|---------------|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------------------|
| Кавецкая Александра Михайл | укр. | 9/XII-44г | - | хлебор. | с.Рачки | 76 год. | со старости | - | Кавецкая Тамара Михайл. |

13-121

Председатель с/совета Плучиня
секретарь Кавеця

182

Дубоссарская

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

13

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

9 июля 1944 г.

(Второй экземпляр)

| | | | | |
|---|--|---|----------------|----------------|
| 1 | Фамилия | Дарчук | | |
| 2 | Имя | Зорин | Отчество | |
| 4 | Пол | 5 | Национальность | |
| 6 | Время смерти | 6 числа июля месяца 1944 года | | |
| 7 | Возраст | Неполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно когда родился _____ числа _____ месяца _____ года | | |
| 8 | а) Род занятий, службы умершего или другой источник средств существования. | Особороб | | |
| | б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | в колхозе | | |
| 9 | Где постоянно проживал умерший | Город | Район | Область (край) |
| | | Селеное | Володарский | Киевская |
| | | Улица | Дом | |
| | | Дубосево | | |

7

89

182/6

| | | |
|----|---|----------------------------------|
| 10 | Причина смерти | умерев по естественн. себ |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, овидетели | документов никаких не имеется |
| 12 | Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы | — |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя | Дарчук Антон Михайлович |
| 14 | Подпись заявителя | Дарчук |
| 15 | Особые отметки | |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Зриунт

Делопроизводитель

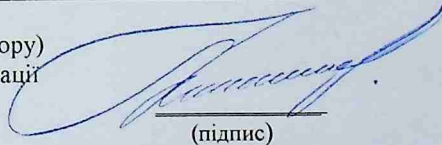
Наседа

Засвідчувальний напис справи № _____
(книжки державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)

У книзі підшито і пронумеровано 182 (сто вісімдесят два) аркуші,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису 1 (один) аркуш _____.

| Особливості фізичного стану та формування справи | Номери аркушів |
|--|----------------|
| 1 | 2 |
| | |
| | |

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану



(підпис)

Л.М.Компанченко
(ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року

P - 5634 om. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 3179 + 179л + 184ом = 362

У справі підшито і пронумеровано 182 (сго вісімересет рва) аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису 2 (арш)

| Особливості фізичного стану та формування справи | № № аркушів |
|--|--------------------------------|
| | |
| Зворотні аркуші - | 1-120, 122-166, 168-180, 182 = |
| Не сканув. 17.11.22 | = 179 S.S. Semchenko O. R. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

На сканування -

(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

20 _____ року

S.S. Semchenko O. R.
31.03.2028