

12. звороті

Славутський район державної
реєстрації акцій вищого ступеня
у Клементівському районі Житомирської
області Центрально-західного
району державного управління
лінійних мереж (с. Житомирської)

669
1
P-6446-1

Книга
державної реєстрації акцій
про сиринь
по Славутському району

P-6446
1
329

Відкрито: 02 січня 1945р.
Закінчено: 30 грудня 1945р.
на 141 аркуші

Дилитшевський
с/совет.

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„18“ числа січня м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Михасій	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	„18“ числа січня місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
	4/8 44		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)		
	б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто: _____ село: Камінь вулиця: _____	район: Березівський область: Київська буд. № _____

...де постоїти живи

Район Слав...

Причина смерті

Не известна

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

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

04 03 14 135001615
Л. Косарь Кемішівське ф.о.

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Миколай Дмитро
в Кемішіві

Особливі позначки

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

М. П.
НМ

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-й Обр. тир.

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 " числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смоляр	
2	Ім'я	3	По батькові Андрукба
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	3 " числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	1943 р. Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в гості	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район Фьєроздібенський область Салі-Род буд. №

де постанова жовт

Район Слав

Причина смерті	<i>по звороті</i>
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>Смоляр Франц М Жилинське</i>
14 Підпис заявника	<div data-bbox="431 1674 1068 1790" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Бюро до Департаменту реєстрації актів цивільного стану 07-03-14 135001491</p> </div>
15 Особливі позначки	<i>Відсутні</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

101

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуєлюк	
2	Ім'я	Устя	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	4 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	1884 Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	землеоброб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район буд. №
		Милишків	Березівський Кал.-Лод
		вулиця	

авп.

1-я Обр.

постійно мешк. *Атенто*

Район *Синьківський*

Причина смерті

із тифу

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

*Тетяна Василівна
в Калішівці*

Підпис заявника

за турок

Особливі позначки

Внесено до Державного реєстру
07.03.14 135001859

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

М. П.

В. Келіць
Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мархан

Тир. 100000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Место
штам

16 - числ

1 Прізвище

2 Ім'я

4 Стать

6 Час смерті

7 Вік *18*

а) Рід занять померлого (джерело вання*)

б) Де працював померлий (нові, коли)

9 Де постійно мешкав померлий

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРО
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михасік</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Селестіянова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>лютого</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	<u>18 67</u> Минуло <u>78</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Киликів</u> район <u>Берездівський</u> село <u>Киликів</u> область <u>Каліш-Бог</u> вулиця _____ буд. № _____	

де постаніло жив

Район Сімферопольський

Причина смерті	До старості
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайло Мотунко в Килишіві
Підпис заявника	<div data-bbox="490 1674 1136 1790" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян "24" 03 14 р. № 13 500/1967 Голова районного відділу ЗАГС </div>
Особливі позначки	<div data-bbox="490 1790 1136 1936" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> П. Мотунко - пенсіонер </div>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маросайчук

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

1
2
3
4 Ста
5 Ча
6
7 Вік
8 а) Р
9 по
10 дж
11 ва
12 б) Де
13 під
14 нов
15 Де по
16 мер

103

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цехмейстер	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайл		Александрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	15 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	19 3/4 р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Киликів	Березодовський
			Кам-Гор

де постійно жив

Місце

Район Славута

Сід пареміту

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Урамеційчук Кристія в Кемішакві

Підпис заявника

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян
02 03 14 13900 1993

15 Особливі позначки

В. Ковалюк Керівник бюро ЗАГС

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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 Мареміту

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. т

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 10 " числа лютого м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мегалв</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Сименович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	<u>1 місяць</u>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Килиїрів</u>	район <u>Берегівський</u> область <u>Кий.-Бог</u> буд. № _____

ить, з в п.

253. 1-я Обр.

10	Причина смерті	Не известна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян "02" 03 2014 13500/2016
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	До Рівня Рівненського РД
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нр Чарво Марія в Кмішківці
14	Підпис заявника	Нр Чарво
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

Чарво

105

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа лютого м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дризік	
2	Ім'я	3	По батькові
	алексій		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	18 числа лютого місяця 1945р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Киликів	Берегівський
			Кам'яно-Бузь

в п. 6-
-я Обр. тп.

10	Причина смерті	Не известна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	09 03 14 13 5011561
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Гр. Шевченко
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сривік Іванко в Києві
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Внесено до Державного реєстру релігійного статусу громадян
 09 03 14 13 5011561

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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

Маркайт

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

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мархейчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Генро		Макаровиц
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	1925		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Киликів	Берегівський
			Кай. Г. 09

де постійно живє

Район Сімферопольський

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Мархайчук

104

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

10 числа Березня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравчук	
2	Ім'я	2	По батькові
	Явдоха		Микитова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	10 числа Березня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	1883		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в Киликівському колгоспі	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Берездовський
		село Киликів вулиця _____	Калі-Роз
			буд. № _____

10	Причина смерті	Воспалення мозків
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	Кравчук Ніна в Килиїшеві
14	Підпис заявника	Внесено до Реєстраційного реєстру актів цивільного стану громадян 09 03 2012 1370/1665
15	Особливі позначки	<i>Н. Кравчук</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маржакітун

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

108

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

21 числа Березня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гулик	
2	Ім'я	Арсень	3 По батькові
4	Стать	голова	5 Національність
6	Час смерті	20 числа Березня	місяця 1945 р.
7	Вік	1860	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. 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 Київському колгоспі	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____
		вулиця _____	буд. № _____

Обр. тип.

Район Славута

10	Причина смерті	До старості
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	Мудук Марія в Київській
14	Підпис заявника	09 03 14 13701/694
15	Особливі позначки	Гр. Кодоф Кеміжескоє

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 Мархейчу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

4 числа Квітня м-ця 1945р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тришук</u>	
2	Ім'я <u>Степан</u>	3	По батькові <u>Яковлевич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>18 74</u>	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>хлібороб</u> <u>в колгоспі в селі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Килишків</u> район <u>Берегівський</u> село <u>Килишків</u> область <u>Кіровоградська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	За смертності
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	Тришук Катерина в Келіжівці
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<i>Відомо про пенсіонерів</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маршайчук

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4 " числа Квітня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фейрчук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Гавлова</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік <u>19 25</u>	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*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>хлібороб</u> <u>в Кмікивському колгоспі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Березодовський</u> село <u>Кмікив</u> область <u>Кал.-Дод</u> вулиця _____ буд. № _____	

ь, а в п. 6
33. 1-я Обр. тис

10	Причина смерті	від раку
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	Гейчук Павло в Калишівці
14	Підпис заявника	<div data-bbox="607 1630 1254 1863" data-label="Text"> <p>Внесено до Першого розряду в місто Калишівці стану Галичини 09 03 14 1350/1780</p> </div>
15	Особливі позначки	<div data-bbox="666 1747 1274 1863" data-label="Text"> <p>Г. Гейчук Калишівська Гад</p> </div>

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

Марсакігун

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

17 " числа Квітня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мархейчук</u>	
2	Ім'я <u>Антон</u>	3	По батькові <u>Григорійович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік <u>18 7/8</u>	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>лібороб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в колгоспі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <u>Горьківський</u>
		село <u>Киликів</u>	область <u>Канд. Род</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	До старості
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	Копель Сародина в Київській
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Внесено до Державного реєстру акцій цивільного стану громадян
 "09" 03 21 № 139011824
 Голова реєстраційного відділу
 І. Коваленко

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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 Мархайчук

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20 " числа Квітня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Звасишівчук</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Демидовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	<u>18 95</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Мібороб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в колгоспі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село <u>Клишків</u>	<u>Березівський</u>
		вулиця	область <u>Кай.-Бог</u>
			буд. №

10	Причина смерті	За старості
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	Цехмесійчук Дарна в Калішківці
14	Підпис заявника	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України "09" 03 14 № 1350 11867
15	Особливі позначки	З. Ковалюк Ресурсы

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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 *Маросай*

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

19 числа Гравеня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клименко</u>	
2	Ім'я <u>Иван</u>	3	По батькові <u>Марків</u>
4	Стать <u>головак</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Гравеня</u> місяця 1945 р.	
7	Вік <u>1906</u>	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>либонаб.</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>в колгоспі</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кликив</u>	район <u>Верезівський</u> село _____ область <u>Калч-Зог</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Втомився
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	Климентук Марко в Кирилівці
14	Підпис заявника	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України "09" 03 14 № 135011900 Герб України
15	Особливі позначки	Г. Клецький Клецькоєвська Г. П.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маршалук

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 " числа Травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борей	
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	20 " числа Травня місяця 1945 р.	
7	Вік	1895	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково; коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Хлібороб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	в колгоспі	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Борей Трисюке в Камікарві
14	Підпис заявника	<div data-bbox="558 1616 1205 1849" data-label="Text"> <p>Внесено до Реєстру загальнодержавного реєстру громадян 09 03 14 1990 11940</p> </div>
15	Особливі позначки	І. Рішак Кемішакіска МД

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „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 *Маршайчук*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

20 числа Травня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свирида	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міна		Данилова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українця
6	Час смерті	20 числа Травня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців 10 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 11 числа Травня місяця 1945 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Киликів</u> вулиця _____ район <u>Березувський</u> область <u>Кай-Дод</u> буд. № _____	

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

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян
 10 03 14 13 50 24 199
 І. Медвед - Миргородський

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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 *Марасай*

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

17 числа липня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Келішук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Евстахій		Саволів
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті	17 числа липня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	1897		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Зембарів - колгоспник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгосп ім. Франкордний Терешонка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Килішук	Результативна
			Робіт: 100

10	10	10	Причина смерті	Суд, обм. № 4163
1	11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером? — Свідки	Немає
1	12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	9/VI-1939р. Сер. № 656157 Свідчення № 13/5 № 749
1	13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Владимир Галаско
14	1	14	Підпис заявника	Внесено до Державного реєстру "10" 03 14 134024206 Галаско
15	1	15	Особливі позначки	В. Мелюк Невидимський

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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

117

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1 числа Мисюнаде м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мар жайчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Гораска		Арсимовича
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	1 числа Мисюнаде місяця 1945 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.	
	1865		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	Березівський
		село _____ область _____	Кам'янець
		вулиця _____ буд. № _____	

п. 6

Обр. 110

10	10	Причина смерті	За старості
1	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
1	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт Е Т № 696065
1	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маршайчук Марія Килишівка
14	14	Підпис заявника	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану України "10" 03 20 17 № 13570 24 233
15	15	Особливі позначки	Г. Келесі Келесі Келесі

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Маршайчук

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

17 " числа листопада м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горей</u>	
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	<u>1944</u> Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>на утриманні Горей Арми</u> <u>К-п "Трикордонний переломес"</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Березівський</u> село <u>Калікиве</u> область <u>Колш. Г. О. Д.</u> вулиця _____ буд. № _____	

в п. 6
1-я Обр. Тип.

10	Причина смерті	Золів від нервово
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	Зорей Марія Олександрівна
14	Підпис заявника	Зорей
15	Особливі позначки	Внесено до Реєстру померлих громадян України 10-03-14 № 137024254

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "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

Марса

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

30 " числа Грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галицка	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Федорова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	30 " числа Грудня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 1 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Київ	Горьківський
			Київ - 909

з. в. п. 6

3. 1-я Обр. 1945

10 Причина смерті

Дієтотерія

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

*Галуца Федор
с. Киликівка*

14

Підпис заявника

Галуца

15

Особливі позначки

Внесено до Державного реєстру записів народонаселення
10 03 14 13 50 24 289

*) Коли померлий утриманий, то в п. 3 зазначити на утриманні, а потім — рід занять, а в п. 6 — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Клиш